

Vuelo en Parapente con instructor + Paintball + Bicicleta en Montaña + Canopy + Senderismo + Restaurante + Café



ANEXOS

PAGOS HECHOS POR EL SEÑOR MIGUEL MARTINEZ

www.parapenteparaiso.com

Km 4 vía Pionono, Sopó Cundinamarca
Cels. 3124909593 - 3115255807
info@parapenteparaiso.com
www.parapenteparaiso.com
www.parapenteenbogota.com



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: MIGUEL DAVID MARTINEZ PRIETO		2. Documento de identificación NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.		No. 80432587-1	
4. Dirección del Aportante: KM 4.5. PIONONO SOPO CUNDINAMARCA		5. Teléfono del Aportante 3124909593		6. Ciudad SOPO	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento 05. Empresas dedicadas a al Sopo	
a. Parapente Paraiso				10. Ciudad o Municipio Cundinamarca	
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		11. Departamento Cundinamarca	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit: 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		12. Base Gravable (\$) \$ 120.238.500	
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	
				\$ 0	
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)				\$ 300.596	
				\$ 300.596	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante : _____	Revisor Fiscal : _____	Contador : _____
Nombre: Miguel David Martinez Prieto	Nombre: _____	Nombre de Banco: Sopo
Identificación 80432587	Identificación: _____	Identificación: 808737702 Usul062 125
	Numero TP: _____	Numero de Cuenta: 14705715 08:15 H.NO
		PA FIDUCOLDEX FONTUR R-CEB-782
		Us: 80432587
		Valor Efectivo: 300,596.00
		Valor Mora: 0.00
		Valor ND: 0.00
		Valor Total: 300,596.00
		ESTIMACIONES COMPLETAMENTE GRATUITAS

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco. 2. Fiduciaria. 3. Cliente Efectivo: 300,596.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: MIGUEL DAVID MARTINEZ PRIETO	2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E	No. 80432587-1	Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 05
4. Dirección del Aportante: KM 4.5, PIONONO SOPO CUNDINAMARCA	5. Teléfono del Aportante: 3124909583	6. Ciudad SOPO	3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 31-Jul-15
7. Nombre del Establecimiento a. Parapente Paraiso	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento 05. Empresas dedicadas a el Sopo	10. Ciudad o Municipio Cundinamarca	11. Departamento Cundinamarca	12. Base Gravable (\$) \$ 106.869.000
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9	Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	\$ 267.173	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante : _____
 Nombre: Miguel David Martínez Prieto
 Identificación 80432587

Revisor Fiscal : _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Imprimta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 3177 Sopo
 C*****613 30/07/15 08:21 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 792
 Valor Efectivo: 267.173.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 267.173.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: MIGUEL DAVID MARTINEZ PRIETO		2. Documento de Identificación NIT: 900.649.119-9		Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 05
4. Dirección del Aportante: KM 4.5. PIONONO SOPO CUNDINAMARCA		5. Teléfono del Aportante 3124909593		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 30-oct-15
6. Número de Registro del Aportante 8. Número de Registro del Turismo		9. Clase de Establecimiento 05. Empresas dedicadas a Sopo		6a. Departamento: Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 108.489.000
7. Nombre del Establecimiento a. Parapente Paraiso		10. Ciudad o Municipio Sopo		11. Departamento Cundinamarca		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 108.489.000
b. Parapente Paraiso						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 271.223
c. Parapente Paraiso						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0
d. Parapente Paraiso						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 271.223
e. Parapente Paraiso						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota				
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3				

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: _____ Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: Miguel David Martínez Prieto
Identificación: 80432587

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 271,223.00



11/3/2016

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR


LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MIGUEL DAVID MARTINEZ PRIETO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80432587		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-03-11
4. Dirección del Aportante KM 4.5 VIA PIONONO SOPO CUNDINAMARCA		5. Telefono del Aportante 3124909593	6. Ciudad SOPO	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento PARAPENTE PARAISO	8. N°. Registro Nal. Turismo 41323	9. Clase Establecimiento 05	10. Ciudad o Municipio SOPO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 110,670,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 110,670,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 277,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 285,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Nombre Identificación	<u>Miguel Martinez</u> <u>80432587</u>	Revisor Fiscal: Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador: Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
---	---	--	-------------------------	--	-------------------------



(415)000000050002(8020)220160311072220646(3900)0000285000(96)20160311

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO