

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 O C.C. O C.E. No. 80432587-1		3. Año 2015		Trimestre 1		Clase de Establecimiento 05	
4. Dirección del Aportante: KM 4.5. PIONONO SOPO CUNDINAMARCA		5. Teléfono del Aportante 3124909593		6. Ciudad SOPO		6a. Departamento: Cundinamarca		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 14-may-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento 05. Empresas dedicadas a al Sopo		10. Ciudad o Municipio Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 120.238.500	
a. Parapente Paraiso									
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 120.238.500			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit: 900.649.119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 300.596			
						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			

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 Nombre: _____
 Identificación 80432587 Identificación: _____
 Número TP: _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco. 2. Fiduciaria. 3. Cliente Efectivo: \$ 300.596,00
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO Valor Cheque: \$ 0,00
 Valor Mora: \$ 0,00
 Valor Total: \$ 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) \$ 106.869.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3	15. Liquidación Privada (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).		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0			
Declarante : _____		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 267.173			

Revisor Fiscal : _____

Nombre: Miguel David Martínez Prieto

Identificación: 80432587

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/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. Ciudad SOPO		9. Clase de Establecimiento 05. Empresas dedicadas a Sopo		6a. Departamento: Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 108.489.000
7. Nombre del Establecimiento Parapente Paraiso		8. Número Registro Nat. Turismo		11. Departamento Cundinamarca		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 108.489.000
a. Parapente Paraiso		b. Parapente Paraiso		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 271.223		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0
c. Parapente Paraiso		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				
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota				
		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: Miguel David Martínez Prieto Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: Miguel David Martínez Prieto Nombre: _____
Identificación: 80432587 Identificación: _____
Número TP: _____ Número TP: _____
Inmprimas 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 Identificacion <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. Direccion 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