

CENTRO VACACIONAL ACUA TOBOGAN SANTA ROSA SAS

NIT: 900917460

[cenvatob2015@gmail.com](mailto:cenvatob2015@gmail.com)

Pantallazo de las declaraciones presentadas y pagadas del año 2018

**Consulta de Liquidaciones** lun, 28 ene 2019

Año: 2018 - Trimestre: - Grupo:

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Inter...	Saldo ...	Total ...	Estado	Sec.
CENTRO VACACIONAL ACUA T...	2018	3	2018/10/25	2018/10/29	44,000	0	0	44,000	Pagada	247634
Centros Vacacionales	2018	1	2018/04/27	2018/04/27	49,000	0	0	49,000	Pagada	216654
Ingresos Operacionales	2018	2	2018/07/31	2018/07/31	73,000	0	0	73,000	Pagada	236344

DECLARACIONES

TRIMESTRE 01

28/1/2019

Formato de Recaudo

**FONTUR**  
COLOMBIA

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

**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CENTRO VACACIONAL ACUATOBOGAN SANTA ROSAS SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900917460		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-04-27	
<b>4. Dirección del Aportante</b> FINCA LAS DALIAS VEREDA HERRERAS		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3208221669	<b>6. Ciudad</b> CHOACHI	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CENTRO VACACIONAL ACUA TOBOGAN SANTA ROSA SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 45583	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CHOACHI	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,807,000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,807,000			
				<b>15. Liquidación Privada:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000			
				<b>16. Interés de Mora:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000	

**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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

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

TIRMESTRE 02

28/1/2019

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CENTRO VACACIONAL ACUATOBOGAN SANTA ROSAS SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900917400		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-07-31
<b>4. Direccion del Aportante</b> FINCA LAS DALIAS VEREDA HERRERAS		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3208221989	<b>6. Ciudad</b> CHOACHI	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CENTRO VACACIONAL ACUA TOBOGAN SANTA ROSA SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 45583	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CHOACHI	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,143,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,143,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 73,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 73,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____				
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

TIRMESTRE 03

3/1/2019

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CENTRO VACACIONAL ACUATOBOGAN SANTA ROSAS SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900917400		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-10-25
<b>4. Direccion del Aportante</b> FINCA LAS DALIAS VEREDA HERRERAS		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3208221989	<b>6. Ciudad</b> CHOACHI	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CENTRO VACACIONAL ACUA TOBOGAN SANTA ROSA SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 45583	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CHOACHI	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,704,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,704,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____				
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						