

<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. 900917460		<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> 3208221969	<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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,138,000
<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> (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,138,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		
				<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) 28,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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

Henry Garcia  
Henry Garcia  
78 434 997

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Yenny Balboa  
Yenny Balboa  
20495394  
38430 - 7



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

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



**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas 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> 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> 32082221969		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,143,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CENTRO VACACIONAL ACUA TOBOGAN SANTA ROSA SAS		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>8. N° . Registro Nal. Turismo</b> 45583		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CHOACHI		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si 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>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.  
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

**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: *Edgar Henry Garcia Diaz*  
 Nombre: *Edgar Henry Garcia Diaz*  
 Identificación: *79754477 Dese*

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: *Yenny Elizabeth Buitosa*  
 Identificación: *20185994*  
 Numero TP: *139.939-1*

Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 73,000.00



(4-15)000000050002(80-20)201807260722236344(3300)000007300(96)20180731

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