



Santa Marta, 21 de Octubre de 2019

Señores
FONTUR
E. S. M.

ASUNTO: RNT LISAMAKA S.A.S NIT 900448004-8

Por medio de la presente, damos respuesta al correo enviado por ustedes el día 13 de agosto del presente año, en el cual informamos lo siguiente:

Sea lo primero aclara que el registro nacional de turismo RNT 25272 correspondiente a la actividad de oficina turistica al realizar la Camara de Comercio la actualizacion de actividad a Hotelera fue modificado por el RNT 42702, todo lo cual se evidencia de reporte expedido por la Camara De Comercio de Santa Marta, el cual anexo.

En cuanto a las especificas solicitudes debo indicar: **RNT 25272 - 42702**

1.- En el año **2016** el trimestre No. 1 se pagó el día 12 de abril de 2016 en el Banco de Bogotá por un valor de SETECIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS (\$747.000), pero por error se colocó el trimestre No. 2.

2.- El trimestre No. 2 fue cancelado el día 22 de Julio de 2016 por un valor de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$364.000). Anexo las dos liquidaciones.

3.- El trimestre No. 4, efectivamente no fue liquidado, debe anotarse que en este momento historico ya RNT 25272 no estaba en vigencia sino el RNT 42702. (anexamos liquidacion de ese trimestre No. 4 presentada en el banco de Bogotá 21-oct-19).

4.- RNT 42702 este registro surgio de la modificacion de la actividad de OFICINA TURISTICA A HOTEL tal como lo mencionamos con anterioridad y como consta en el reporte de la Camara de Comercio por lo cual no es posible ni procedente las liquidaciones de los años solicitados.

Tal como se evidencia asi existan dos RNT se trata de una sola empresa que cambio de actividad y en vez de mantener el mismo numero de RNT este fue modificado de ahí las inconsistencias, las cuales esperamos resueltas con los nuestros descargos y documentos presentados,

Cordialmente,


LEONOR CECILIA GONZALEZ RUBIO DE GOMEZ
Representante Legal



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LISAMAKA S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900448004		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-04-28
4. Dirección del Aportante CARRERA 1 NO. 18 - 67 OFICINA 1		5. Teléfono del Aportante 4216440	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento LISAMAKA S.A.S. PARK SUITE	8. N°. Registro Nal. Turismo 25272	9. Clase Establecimiento 04	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 298,870,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 298,870,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 747,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 747,000		

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 LEONOR GONZALEZ RUBI Revisor Fiscal
 Nombre LEONOR CECILIA GONZALEZ RUBI
 Identificación 26.658.463 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre FABIO HELGONDE
 Identificación 19.599.996
 Número TP T-D. 109554-T



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

ESTA OPERACION SERA REGISTRADA
 EN EL SISTEMA DEL DIA PARA BANCAR
 VALIENDE AL RECIBO DE LA MISMA
CANCELADO

Banco de Bogotá 564 Sta Marta
 Srv 2121 CS8756407 Usu6424 T3
 Ccte****2613 12/04/16 16:33 H.Ad
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:220160412072223485
 Valor Efectivo:747,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:747,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
LISAMAKA S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900448004		2016	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2016-07-28
CARRERA 1 NO. 18 - 67 OFICINA 1		4216440	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
LISAMAKA S.A.S. PARK SUITE	25272	04	SANTA MARTA	MAGDALENA		145,567,000
13. Forma de Pago		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)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						145,567,000
						364,000
						0
						364,000

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>Leonora Gonzalez</u> <u>Leonora Gonzalez</u> <u>76.658.463</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>FABIO</u> <u>FABIO</u> <u>19.574.998</u> <u>109554-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



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

CANCELADO

Banco de Bogota 439 Oficina Torre Banco
 Srv 2121 CS@743902 Usu9382 T46
 CCte*****2613 22/07/16 08:30 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:220160719072241871
 Valor Efectivo:364,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:364,000.00