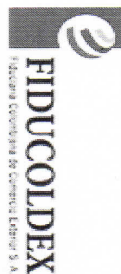




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
CASTRO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900940797		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-29
CL 10 NO 01 61 LC 5 ED PORTO FINO BOCAGRANDE		6657337	CARTAGENA	BOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
INMOBILIARIA CARTAGENA DE INDIAS 1122	27995	02	CARTAGENA	BOLIVAR		476.728.000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Banco de Bogotá</b>				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Banco Agrario</b>				
		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
		476.728.000				
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
		1.192.000				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
		0				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
		1.192.000				

**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)

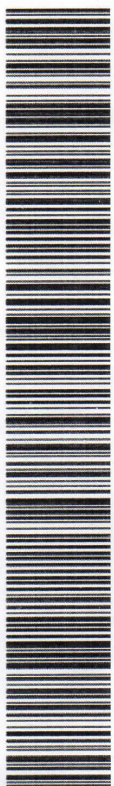
**Declarante**  
Nombre  
Identificación

*John Quintero*  
*John Quintero*  
*1050951805*

**Revisor Fiscal**  
Nombre  
Identificación  
Número TP

**Contador**  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*John Quintero*  
*John Quintero*  
*1050951805*  
*162454-7*



(415)7709398888487(8020)0000378388(8020)09009407971903(3900)0001192000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO