



**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 (aaaa-mm-dd)</b>
INVERSIONES EN SERVICIOS TURISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900464898		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-07-02
CL 1 CRA 33 - 141 SECTOR SEGUNDA ENSENADA RUTA UNO		2499361	COVEÑAS	SUCRE		
<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 múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA FRAGATA	10796	01	COVEÑAS	SUCRE		427,267,000
HOTEL TROPICAL INN	18733	01	CARTAGENA	BOLIVAR		62,583,000
CABAÑAS LA FRAGATA	18735	01	COVEÑAS	SUCRE		52,555,000
BLUE APARTAHOTEL	33032	01	COVEÑAS	SUCRE		51,407,000
CABAÑAS AQUA BLUE	42082	01	COVEÑAS	SUCRE		47,763,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		641,575,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,603,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<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)		1,603,000

**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 FREDDY CASTAÑO ZULUAGA 71.721.683	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 JAMILE EUGENIA GUZMAN RODRIGUEZ 43.021.660 82076-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 JHON DAYRON MONSALVE GARCIA 71.778.497 105047-T
--	---	---	--	---	---

Código de Barras

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



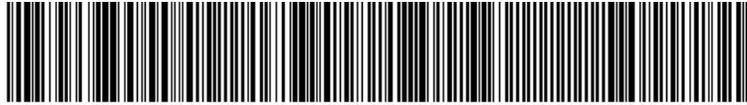
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<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 (aaaa-mm-dd)</b>
INVERSIONES EN SERVICIOS TURISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900464898		2020	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-07-02
CL 1 CRA 33 - 141 SECTOR SEGUNDA ENSENADA RUTA UNO		2499361	COVEÑAS	SUCRE		
<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 múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA FRAGATA	10796	01	COVEÑAS	SUCRE		0
HOTEL TROPICAL INN	18733	01	CARTAGENA	BOLIVAR		0
CABAÑAS LA FRAGATA	18735	01	COVEÑAS	SUCRE		0
BLUE APARTAHOTEL	33032	01	COVEÑAS	SUCRE		0
CABAÑAS AQUA BLUE	42082	01	COVEÑAS	SUCRE		0
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</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				<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)		0

**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 tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<u>JOHN FREDY CASTAÑO ZULUAGA</u> <u>71.721.683</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>JAMILE EUGENIA GUZMAN RODRIGUEZ</u> <u>43.021.660</u> <u>82076-1</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>JHON DAYRON MONSALVE GARCIA</u> <u>71.778.497</u> <u>105047-1</u>
--	--	---	---	---	--



(41 5) 7709998888487(8020)0000463950(8020)09004648982002(3900)000000000(96)20200729

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