



**Juan C. Romero** <jcromero@marinasantamarta.com.co>  
para contador, tesorería

Estás viendo un mensaje adjunto. Gmail no puede verificar la autenticidad de los mensajes adjuntos.

**JUAN CARLOS ROMERO CABALLERO**

Gerente General – General Manager

Inversiones Marina Turística S.A.

Carrera 1 Calle 23 Esquina, Santa Marta - Colombia

**Celular - Mobile:** +57.3167430184

**Telefono - Phone:** +57.5.4363601 / +57.5.4363541

**Email:** [jcromero@marinasantamarta.com.co](mailto:jcromero@marinasantamarta.com.co)

**Web:** [www.marinasantamarta.com.co](http://www.marinasantamarta.com.co)

**Web:** [www.igy-marinasantamarta.com](http://www.igy-marinasantamarta.com)

**De:** [colpatriainforma@colpatría.com](mailto:colpatriainforma@colpatría.com) <[colpatriainforma@colpatría.com](mailto:colpatriainforma@colpatría.com)>

**Enviado el:** jueves, 9 de julio de 2020 14:59

**Para:** [jcromero@marinasantamarta.com.co](mailto:jcromero@marinasantamarta.com.co)

**Asunto:** Scotiabank Colpatría en Línea

Zona Segura: INVERSIONES MARINA TURISTICA S.A.,  
Identificación terminada en: \*2332

Apreciado(a) Cliente:

Scotiabank Colpatría te notifica la siguiente transacción a través de tu Banca Online:

Fecha Transacción	2020/07/09 - 14:57:17
Tipo de Producto	Cta Ahorros
Producto	8036
Monto en pesos	762,000
Tipo Transacción	Pago PSE

En caso que la transacción no te pertenezca agradecemos te comuniquemos con nuestra línea de atención en Bogotá 4232230 018000945151 a nivel nacional, con el fin de brindarte una asesoría inmediata y oportuna de los movimientos realizados con tu productos.



El Banco informa que bajo ninguna circunstancia solicitará por este medio ningún tipo de información confidencial del cliente. Siempre que ingreses a nuestra página



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fondo de Turismo de Colombia Ley 1558 de 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRAND MARINA SUITES S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901299418		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-29
1 # 22-79		3017625779	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)
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74937	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,965,000
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74933	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,965,000
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74934	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,967,000
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74936	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,965,000
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74931	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,965,000
GRAND MARINA SUITES S.A.S	74932	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		50,965,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		305,792,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		762,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		762,000

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 tenerlos)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Stefan Saldariga*  
Soledad 557

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Katherine Thomas*  
Katherine Thomas Garcia  
1072940842  
225767-1



(415)7709998888487(8020)0000457274(8020)09012994182001(3900)0000762000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO