

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

**CODIGO VERIFICACION: A184350791FC7B**

25 DE ABRIL DE 2018 HORA 08:34:27

AA18435079 PAGINA: 1 de 2

\* \* \* \* \*

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

\*\*\*\*\*  
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

\*\*\*\*\*  
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/  
\*\*\*\*\*

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : R.L. INVERSIONES SANTACRUZ, SAS  
SIGLA : HOTEL SANTACRUZ, SAS  
N.I.T. : 900833758-3, REGIMEN COMUN  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02549751 DEL 5 DE MARZO DE 2015

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
ACTIVO TOTAL : 115,858,739  
TAMAÑO EMPRESA : MICROEMPRESA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 22 BIS NO. 43 B 05  
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : gerencia@hotelsantacruzcorferias.com  
DIRECCION COMERCIAL : CL 22 BIS NO. 43 B 05  
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL COMERCIAL : gerencia@hotelsantacruzcorferias.com

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 3 DE ENERO DE 2015, INSCRITA EL 5 DE MARZO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01917458 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA R.L. INVERSIONES SANTACRUZ, SAS.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO ACLARATORIO DEL 3 DE MARZO DE 2015, INSCRITO EL 5 DE MARZO DE 2015, BAJO EL NO. 01917458 DEL LIBRO IX SE ACLARO EL DOCUMENTO PRIVADO DE CONSTITUCIÓN.

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TIENE COMO OBJETO SOCIAL, TODA ACTIVIDAD COMERCIAL LÍCITA, ENFOCADA PRINCIPALMENTE A GESTIÓN E INVERSIONES EN LAS SIGUIENTES ÁREAS: 1. REPRESENTACIÓN COMERCIAL DE EMPRESAS Y PERSONAS NATURALES EN SU ACTIVIDAD COMERCIAL. 2. TODO LO RELACIONADO CON EL TURISMO, LA HOTELERÍA, LA GASTRONOMÍA Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 3. FOMENTO, CONSTRUCCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE HOTELES, HOSTALES, Y ESTABLECIMIENTOS SIMILARES, PROPIOS PARA EL HOSPEDAJE Y RECREACIÓN. 4. CAPTACIÓN DE AHORROS PARA VIAJES Y EMPRESAS DE SERVICIOS TURÍSTICOS PREPAGADOS CON CARGO A PROGRAMAS TURÍSTICOS QUE EL USUARIO PODRÁ DEFINIR EN EL FUTURO (ART 93 LEY 300196 CONCORDANTE CON DECRETOS COMPLEMENTARIOS Y REGLAMENTARIOS) LAS ACTIVIDADES PODRÁN DESARROLLARSE EN FORMA INDIVIDUAL O POR ASOCIACIÓN CON OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, TANTO PRIVADAS COMO PÚBLICAS O DE ECONOMÍA MIXTA; YA SEAN NACIONALES O EXTRANJERAS.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

5511 (ALOJAMIENTO EN HOTELES)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

4512 (COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES USADOS)

OTRAS ACTIVIDADES:

4659 (COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.)

4665 (COMERCIO AL POR MAYOR DE DESPERDICIOS, DESECHOS Y CHATARRA)

CERTIFICA:

CAPITAL:

\*\* CAPITAL AUTORIZADO \*\*

VALOR : \$100,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 50,000.00

VALOR NOMINAL : \$2,000.00

\*\* CAPITAL SUSCRITO \*\*

VALOR : \$20,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 10,000.00

VALOR NOMINAL : \$2,000.00

\*\* CAPITAL PAGADO \*\*

VALOR : \$20,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 10,000.00

VALOR NOMINAL : \$2,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA SOCIEDAD SE ADMINISTRARÁ, MEDIANTE UN REPRESENTANTE LEGAL, CON AMPLIAS FACULTADES E ILIMITADAS, BAJO EL CARGO DE DIRECTOR GENERAL O GERENTE GENERAL Y EN SUS FALTAS TEMPORALES O ABSOLUTAS, HASTA EL NOMBRAMIENTO DE UNO NUEVO, EJERCERÁ COMO TAL, UN SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL, CON LAS MISMAS FACULTADES , BAJO EL CARGO DE DIRECTOR ADMINISTRATIVO O GERENTE ADMINISTRATIVO.

CERTIFICA:

\*\* NOMBRAMIENTOS \*\*

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 3 DE ENERO DE 2015, INSCRITA EL 5 DE MARZO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01917458 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

DIRECTOR GENERAL (GERENTE GENERAL)



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

**CODIGO VERIFICACION: A184350791FC7B**

25 DE ABRIL DE 2018 HORA 08:34:27

AA18435079

PAGINA: 2 de 2

\* \* \* \* \*

RODRIGUEZ CETINA DIANA LORENA C.C. 000000052197457  
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL (DIRECTOR ADMINISTRATIVO O GERENTE ADMINISTRATIVO)  
CRUZ MORENO MANUEL RAUL C.C. 000000079059217

**CERTIFICA:**

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. SU ELECCIÓN LE CORRESPONDERÁ A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS.

**CERTIFICA:**

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : HOTEL SANTACRUZ CORFERIAS  
MATRICULA NO : 02561029 DE 9 DE ABRIL DE 2015  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : CL 22 BIS N° 43 B - 05  
TELEFONO : 4646010  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : gerencia@hotelsantacruzcorferias.com

\*\*\*\*\*

**CERTIFICA:**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*  
\* \* \* FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO \* \* \*

**INFORMACION COMPLEMENTARIA**

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS  
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 29 DE MARZO DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICION DE PEQUEÑA EMPRESA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1 DEL ARTICULO 2° DE LA LEY 1429 DE 2010

\*\*\*\*\*  
\*\* ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA \*\*  
\*\* SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... \*\*  
\*\*\*\*\*

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,  
VALOR : \$ 5,500

\*\*\*\*\*  
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A [WWW.CCB.ORG.CO](http://WWW.CCB.ORG.CO)

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

\*\*\*\*\*  
FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.197.457**  
**RODRIGUEZ CETINA**

APELLIDOS  
**DIANA LORENA**

NOMBRES

*Diana Rodriguez Cetina*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1976**  
**TOCANCIPA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.56** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**13-MAR-1995 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00170392-F-0052197457-20090818 0015072047A 1 1200105117

REPUBLICA DEL ESTADO CIVIL



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CODIGO VERIFICACION: A191046226E888

14 DE FEBRERO DE 2019 HORA 09:42:13

AA19104622 PAGINA: 2 de 2

\* \* \* \* \*

RODRIGUEZ CETINA DIANA LORENA C.C. 000000052197457  
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL (DIRECTOR ADMINISTRATIVO O GERENTE  
ADMINISTRATIVO)  
CRUZ MORENO MANUEL RAUL C.C. 000000079059217

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ  
CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL  
OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL  
FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. SU ELECCIÓN LE CORRESPONDERÁ A LA  
ASAMBLEA DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : HOTEL SANTACRUZ CORFERIAS  
MATRICULA NO : 02561029 DE 9 DE ABRIL DE 2015  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : CL 22 BIS N° 43 B - 05  
TELEFONO : 4646010  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : gerencia@hotelsantacruzcorferias.com

\*\*\*\*\*

NOMBRE : DE PELICULA APARTA SUITE  
MATRICULA NO : 02956734 DE 9 DE MAYO DE 2018  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 9 DE MAYO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : Carrera 42 # 22 A- 83  
TELEFONO : 4646010  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : reservas@depelículasuites.co

\*\*\*\*\*

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO  
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE  
2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN  
EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE LA  
CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS  
SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABLES PARA LA CAMARA DE  
COMERCIO DE BOGOTA

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*  
\* \* \* FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO \* \* \*

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS  
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 29 DE MARZO DE

Bogotá, Febrero 27 de 2019

Señores  
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO  
Ciudad

Respetados Señores

Por medio de la presente, les informo el inconveniente que estoy presentando debido a lo siguiente:

Nosotros R.L INVERSIONES SANTACRUZ SAS, Identificados con Nit # 900.833.758-3, tenemos como establecimiento a Hotel Santa Cruz Corferias con numero de matrícula 02561029 cuyo RNT es el 39945.

Y desde el mes de Mayo de 2018, la sociedad arrendó otro establecimiento de comercio de nombre, De película Aparta suite con matrícula No 02956734 y con RNT 47834. Por ende, R.L inversiones Santa Cruz Corferias ahora como debe ser paga tributariamente por los dos establecimientos.

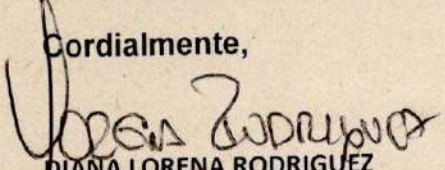
El error de nosotros es que esto no lo informamos a su entidad, es decir no actualizamos el nuevo nombre para el RNT # 47834 del hotel de Película Apartasuite.

Lo que hizo el contador fue pagar cumplidamente fontur dentro de un mismo formulario, con un mismo Nit.

Entonces solicitamos por favor nos colaboren, ya que para la actualización del registro nacional de turismo de 2019, tendremos inconveniente.

Lo correcto es que tanto el RNT No 39945 y el RNT 47834, Petenezcan a R.L. INVERSIONES SANTACRUZ SAS .

Cordialmente,

  
DIANA LORENA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
R.L. INVERSIONES SANTACRUZ SAS  
NIT 900.833.758-3  
HOTEL SANTA CRUZ CORFERIAS RNT # 39945  
DE PELICULA APARTASUITE # 47834

R.L. INVERSIONES SANTACRUZ SAS  
Nit. 900.833.758-3  
Calle 22 Bis No 43B - 05  
Tel: 4648010 • 3047014  
[www.hotelsantacruzcorferias.com](http://www.hotelsantacruzcorferias.com)


**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>
R.L INVERSIONES SANTA CRUZ SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900833758		2018	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-04-27
CL 22 BIS 43B 05		4646010	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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)
R.L INVERSIONES SANTACRUZ S.A.S	39945	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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)	137,049,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	343,000
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)	343,000

**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

 Liana Lopez RODRIGUEZ  
 DIANA LOPEZ RODRIGUEZ  
 52193458

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Banco de Bogotá 299 Centro Comercial 6r  
 Srv 2121 806729905 Usu6943 11803  
 CCT\*\*\*\*\*2613 11/04/18 14:41 H.NO  
 FA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1762  
 Us:201804100722207162  
 Valor Efectivo: 343,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Total: 343,000.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 343,000.00


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# 1035





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 (aaaa-mm-dd)
R.L INVERSIONES SANTA CRUZ SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900833758		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 22 BIS 43B 05		4646010	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2018-07-31
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)
R.L INVERSIONES SANTACRUZ S.A.S	39945	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		101,437,000
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)		101,437,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		254,000
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)		254,000

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

*[Firma]*  
Johana Rodriguez  
52197437

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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



(415)000000050002(8020)201807100722229579(3910)00002540000020180731

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Serv 2121 R00097501 Usu8838 1825  
 Cte000002613 23/07/18 12:12 H.MO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEN 1782  
 No:201807100722229517  
 Valor Efectivo:254,000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor H9:0.00  
 Valor Total:254,000.00

TR0120



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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 (aaaa-mm-dd)
R.L INVERSIONES SANTA CRUZ SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900833758		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
CL 22 BIS 43B 05		4646010	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
R.L INVERSIONES SANTACRUZ S.A.S	39945	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		90,205,000
DE PELICULA APARTA SUITES	47834	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		192,041,000
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)		282,246,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		706,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		706,000

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

*Lorena Rodriguez*  
*DIANA WILSON*  
*52 14 1057*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Banco de Bogotá D95 Las Americas  
Srv 2121 80009502 Usu4859 7948  
Ccte\*\*\*\*\*2613 29/10/18 15:26 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201910080722247803  
Valor Efectivo:706,000.00  
Ur Cheq: 0.00

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



Valor Tarjeta: 0.00  
Valor MTD: 0.00  
Valor Total: 706,000.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CE 1148 STC.  
CE 208 OP.



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante R.L. INVERSIONES SANTA CRUZSAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900833758		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 22 31S-43B 05		5. Teléfono del Aportante 4646010		6a. Departamento BOGOTÁ		2018-07-31
7. Nombre del Establecimiento DE PELICULA APARTAMENTO SUITES 47834		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nat. Turismo		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		107,141,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		107,141,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		268,000
				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)		268,000

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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(4-15)00000000050002(8020)201807250722235867(3900)000026800000000020180731  
 Banco de Bogotá 461 Of Rec 7 1675  
 Serv 2121 80048102 Usu0923 1675  
 Cte\*\*\*2613 26/07/18 15:22 H-NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - GEO 1782  
 Us:201807250722235867

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

Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 268,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**

Figura Operativa de Contratos Externos S.A.

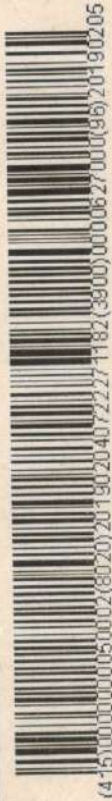
1. Nombre o Razon Social del Aportante R.L INVERSIONES SANTA CRUZ SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900833758		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 22 BIS 43B 05		5. Telefono del Aportante 4846010		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento R.L INVERSIONES SANTACRUZ S.A.S DE PELICULA APARTA SUITES		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 39945 47834		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 95.560.000 153.813.000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 249.373.000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 624.000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 627.000				

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante D. L. INVERSIONES SANTACRUZ SAS  
 Nombre ELISA GONZALEZ GONZALEZ  
 Identificación 4846010

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



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

Banco de Bogota 299 Centro Comercial Gr  
 SRV 2121 80029905 Usu6943 11/720  
 Ccte 2613 05/02/19 12:36 H.MO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR  
 Us:201902040722271182  
 Valor Efectivo: 627.000.00 0  
 Valor Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 627.000.00

2. Concepto  Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **14403897021**

(415)7707212489984(8020) 000001440389702 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **9 0 0 8 3 3 7 5 8 - 3** 6. DV **3** 12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá** 14. Buzón electrónico **3 2**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de Identificación:  27. Fecha expedición:

Lugar de expedición 28. País:  29. Departamento:  30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social:  
**R.L. INVERSIONES SANTACRUZ, SAS**

36. Nombre comercial:  37. Sigla:  
**HOTEL SANTACRUZ, SAS**

**UBICACION**

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio: **Bogotá, D.C.**

41. Dirección principal  
**CL 22 BIS 43 B 05**

42. Correo electrónico: **gerencia@hotelsantacruzcorferias.co** 43. Código postal:  44. Teléfono 1:  45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	
<b>5,5,1,1</b>	<b>2 0 1 5 0 1 0 3</b>	<b>7,9,1,2</b>	<b>2 0 1 5 0 1 0 3</b>	<b>1 2</b> 4,5,1,2,4,6,5,9	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

35- Impuesto sobre la renta para la equid

Obligados aduaneros										Exportadores							
54. Código:										55. Forma	56. Tipo	Servicio			57. Modo		
<input type="text"/>										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="text"/>										58. CPC			<input type="text"/>				

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios:  61. Fecha:

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre **RODRIGUEZ CETINA DIANA LORENA**

985. Cargo: **Representante legal Certificado**