

Bogotá D.C., 18 de marzo de 2019

DCP- 14298-19

Señores
HOTEL LAGOON S.A.S.
cconaltura@une.net.co
Ciudad

Asunto: Obligaciones pendientes de pago de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo año 2018- Actualización del registro nacional de turismo.

Respetado señor aportante.

Verificados nuestros registros, se observa que a la fecha tiene pendiente la liquidación y pago las obligaciones correspondientes a la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo del año 2018 que se relacionan a continuación:

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO	IDENTIFICACION	TRIMESTRES
62207	901213465	1,2 y 3 Trimestre

En consecuencia, es necesario que liquide y pague los mencionados trimestres de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo, y así se evitará el pago de un monto mayor de intereses de mora y podrá realizar o continuar con el proceso de actualización del Registro Nacional de Turismo.

Al realizar los pagos de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo por medio de la opción de PSE, los mismos se verán reflejados el mismo día en la plataforma de "Liquidación y pago en Línea", y así podrá una vez haya realizado el pago iniciar o continuar con el trámite de actualización del Registro Nacional de Turismo. Sin embargo y dando cumplimiento al artículo 2.2.4.2.1.6 del Decreto 1074 de 2015 se encuentra en la obligación de remitir el formulario de la liquidación privada suscrita junto con el soporte de la transacción aprobada por la entidad bancaria.

En el evento, que realice los pagos del mencionado tributo en la entidad bancaria, el correspondiente pago se actualizará en la plataforma de

“Liquidación y pago en Línea” al día hábil siguiente y, por lo tanto, sólo a partir de dicha fecha podrá iniciar o continuar con el proceso de actualización del Registro Nacional de Turismo.

Por último, se informa que si realizó el pago de las obligaciones mencionadas anteriormente en el Banco Agrario, es necesario que remita las liquidaciones privadas con los soportes de pago a los correos jmendivil@fontur.com.co y dardila@fontur.com.co con el fin que dichos pagos sean actualizados en la plataforma de “Liquidación y pago en Línea” indicando en el asunto pagos Banco Agrario y el DCP- 14298-19.

Atentamente,

ALEXANDRA OYUELA MANCERA
Directora de Contribución Parafiscal

!!! OK !!!

Su contacto ha sido radicado en nuestro sistema el 2019/03/27, a las 10:16 y con el número 39883

La fecha de vencimiento es: 2019-04-10.

Aceptar

26/3/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LAGOON S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901213465		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante KM 13 + 800 VIA AEROPUERTO JMC		5. Telefono del Aportante 4406720	6. Ciudad RIONEGRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
13. Forma de Pago <input 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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)	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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>DAVID TORRES</u> <u>31.664.923</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Miguel Jimenez Cruz</u> <u>4227612</u> <u>35491-7</u>
--	--	---	-------	---	--

(415)770998888487(8020)0000316010(8020)09012134651803(3900)00000000(96)20190327

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

Banco de Bogotá 133 Centro Comercial Sa
Srv 2121 ABO13301 Usu2784 754
CCte*****2613 27/03/19 08:52 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000316010
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

26/3/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LAGOON S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901213465		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante KM 13 + 800 VIA AEROPUERTO JMC		5. Teléfono del Aportante 4406720	6. Ciudad RIONEGRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
13. Forma de Pago <input 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 coprotador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación (señale de tenerlo))

Declarante Nombre Identificación	<i>Don. O. F. Jimenez</i> <u>Don. O. F. Jimenez</u> <u>43.239.613</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Monsol Jimenez Cruz</i> <u>Monsol Jimenez Cruz</u> <u>43.239.613</u> <u>190491-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--

(415)7709998888487(8020)0000315998(8020)09012134651802(3900)000000000(96)20190327

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

Banco de Bogotá 133 Centro Comercial Sa
Srv 2121 A0013301 Usu2784 T47
Cctex****2613 27/03/19 08:51 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782
Us:0000315998
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LAGOON S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901213465		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante KM 13 + 800 VIA AEROPUERTO JMC		5. Telefono del Aportante 4406720	6. Ciudad RIONEGRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
13. Forma de Pago <input 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>DAVID TRUJILLO</u> <u>31.664.023</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>MARSO C Jimenez CAJZ</u> <u>73279614</u> <u>15491-1</u>
--	--	---	-------------------------	---	--

(415)7709998888487(8020)0000315994(8020)09012134651801(3900)000000000(96)20190327

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

Banco de Bogotá 133 Centro Comercial Sa
Srv 2121 A8013301 Usu2784 T41
CCte*****2613 27/03/19 08:50 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000315994
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00