

Rionegro, julio 04 de 2019

Señora

**ESTEFANÍA BRISEÑO CÁRDENAS**

Directora De Contribución Parafiscal

Calle 28 N. 13A – 24, Edificio Museo del Parque, Torre B, pisos 6 – Bogotá D.C

**Asunto:** Respuesta a solicitud DCP 16060-19, relacionada con el pago de la Contribución Parafiscal Promoción del Turismo.

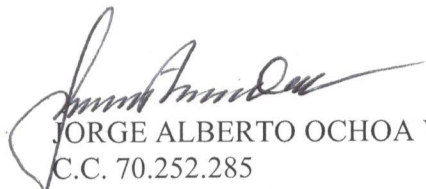
Respetada señora.

En respuesta a la invitación que por la solicitud DCP 16060-19 se hace en relación con la liquidación y pago de las obligaciones pendientes por concepto de la Contribución Parafiscal Promoción del Turismo del establecimiento de comercio HOTEL OLIMPO LA 47, correspondientes a los Trimestres 2 y 3 del año 2016, es mi deber indicar que si bien el registro mercantil data del 14 de junio de 2016, dicho establecimiento sólo inició operaciones desde el 01 de octubre de 2016 y que por tal razón no se hizo liquidación y “pago” de dicha obligación, puesto que no existían ingresos operacionales por dicha actividad que se constituyesen como base para la misma.

En comunicación con la línea nacional sin costo 018000180335 el pasado 28 de junio, se consultó sobre la solicitud en comento y se hicieron las aclaraciones del caso, indicando la funcionaria que atendió la consulta que se debía ajustar la información en relación con dicho establecimiento y que se debían presentar las declaraciones en ceros por los periodos solicitados, ya que como se ha indicado, para dichas fechas no existían ingresos operacionales.

Con todo lo anterior adjunto copia de las declaraciones correspondientes a los periodos solicitados (Trimestres 1 y 2 de 2016).

Atentamente,

  
JORGE ALBERTO OCHOA VELILLA  
C.C. 70.252.285

*Julio 4/ 2019*



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|   |  |   |   |  |                       |  |
|---|--|---|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>JORGE ALBERTO OCHOA VELILLA  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70252285 |   | <b>3. Año</b><br>2016  | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-02  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CARRERA 47 # 55-38   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>5317298   | <b>6. Ciudad</b><br>RIONEGRO              | <b>6a. Departamento</b><br>ANTIOQUIA   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL OLIMPO LA 47  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>47019 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>RIONEGRO | <b>11. Departamento</b><br>ANTIOQUIA   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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)<br>0 |                       |  |
|   |  |   |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |  |   |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |  |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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     | <u>JORGE A. OCHOA V.</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>JORGE A. OCHOA Y.</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>70 252 285.</u>       | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                          | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)770999888487(8020)0000346010(8020)00702522851603(3900)000000000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 532 Rionegro  
 Srv 2121 A0053203 Usu4595 T176  
 CCte\*\*\*\*\*2613 29/06/19 09:11 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000346010  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



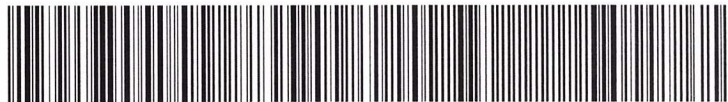
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



|   |                                     |  |                               |   |                  |   |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------|---|
| <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>  |
| JORGE ALBERTO OCHOA VELILLA   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70252285 |                               | 2016  | 2                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-07-02  |
| CARRERA 47 # 55-38  |                                     | 5317298  | RIONEGRO                      | ANTIOQUIA   |                  |   |
| <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 OLIMPO LA 47  | 47019                               | 01   | RIONEGRO                      | ANTIOQUIA   |                  | 0   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |  |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 0                |   |
|   |                                     |  |                               | <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 tenerlo)

|                |                          |                |       |                |       |
|----------------|--------------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante     | <u>JORGE A. OCHOA V.</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>JORGE A. OCHOA V.</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>70252285</u>          | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                          | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000346158(8020)00702522851602(3900)000000000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 532 Rionegro  
 Srv 2121 A0053203 Usu4595 T172  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/06/19 09:10 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000346158  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00