

Empresa: LTI SAS

NIT: 900413142

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pago-contrub-jlr

Secuencia: J

Número de cuenta a debitar: 03171445757

Fecha: 22-10-2014 Hora: 11:20:15

Fecha de Generación: 22-10-2014

Fecha de envío del pago: 22-10-2014

Fecha para Procesar el pago: 22-10-2014

Impreso por: 51805443

Página 1 de 1

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$3,143,685.00	Valor Registros Procesados: \$0.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$3,143,685.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000062012613	Corriente	9000491199	PA FIDUCOLDEX FONT	3,143,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	22-10-2014



# FONTUR

COLOMBIA



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año		Clase de Establecimiento	
J.L.R. ADMINISTRADORA S.A.		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE No. 830038520-4		2014		09	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Departamento:		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
CL 106 58 41 OF 302		6397000		Cundinamarca		24/10/2014	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
J.L.R. ADMINISTRADORA S.A.		4109		09. Empresas comercializad		BOGOTA	
11. Departamento		12. Base Gravable (\$)		13. Forma de pago		14. Total Base Gravable:	
Cundinamarca		\$ 1,257,473,919		<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		\$ 1,257,473,919	
15. Liquidación Privada		16. Interés de Mora (Sin centavos):		17. TOTAL PAGADO		\$ 3,143,685	
\$ 3,143,685							

Favor girar cheque a nombre de P.A.  
FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9  
Cta No. 000-793901

### 18. Nombres y Firmas

Declarante :

Nombre: CARLOS MARIO LONDOÑO RIANI  
Identificación 19251240

Revisor Fiscal :

CLAUDIA MARGARITA CASTAÑO  
T.P. 121514 C.C. 21788582

Contador:

RAUL EDUARDO PÉREZ GARCÍA  
T.P. 112379 C.C. 79850756

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

**Empresa:** LTI SAS **Nit:** 900413142  
**Usuario:** CARMEN NISFALIA ZUÑIGA SERNA

**24 de Abril de 2015 4:08:16 PM**  
**Dirección IP:** 190.60.92.110

**Tienda virtual o recaudador:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo



## Botón de Pagos PSE

Preparación

Verificación

**Confirmación**



**El pago ha sido debitado de su cuenta.**

**Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.**

**Número de factura:** 6013

**Descripción del pago:** Pago Liq No.6013 Año 2015 Trim. 1.

**Número de referencia:** 192.168.2.10

**Número de referencia 2:** IDC

**Número de referencia 3:** 830038520

**Valor pagado:** \$ 1.096.604,00

**Cuenta:** \*\*\*-\*\*\*\*57-57 - Corriente - Bogota

**Número de comprobante:** 0000013342

[Continuar](#)

1. Nombre o Razón Social del Aportante: J.L.R ADMINISTRADORA S.A.		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 830038520-4		3. Año 2015		Trimestre 1		Clase de Establecimiento 09	
4. Dirección del Aportante: CL 106 58 41 OF 302		5. Teléfono del Aportante 6397000		6. Ciudad BOGOTÁ		6a. Departamento: CUNDINAMARCA		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 30/04/2015	
7. Nombre del Establecimiento J.L.R ADMINISTRADORA S.A.		8. Número Registro Nal. Turismo 4109		9. Clase de Establecimiento 09. Empresas comercializadoras de proyectos de tiempo		10. Ciudad o Municipio Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 438,641,669	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 438,641,669		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1,096,604			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1,096,604			

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 legal de tenerlo).

Declarante :   
 Nombre: CARLOS MARIO LONDOÑO RIANI  
 Identificación: 19251240

Revisor Fiscal :   
 Nombre: CLAUDIA MARGARITA CASTAÑO  
 Identificación: C.C. 21788582  
 Numero TP: 1215-14:21788582

Contador :   
 Nombre: RAUL EDUARDO PEREZ  
 Identificación: 79850756  
 Numero TP: 112379 C.C. 79850756

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

**JLR ADMINISTRADORA S.A**

**NIT: 830.038.520-4**

Bogotá, Julio 08 de 2.019

Señores  
**FONTUR COLOMBIA**  
Ciudad

**Asunto: Inconsistencia RNT en pago 2 trimestre del año 2017**

Cordial saludo,

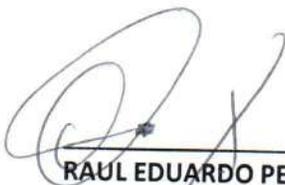
La presente es para informar que se realizó el pago de contribución parafiscal para la promoción del Turismo correspondiente al 2 trimestre del año 2.017 con inconsistencia, debido a que se tomó en la casilla No. 8 como RNT 14168 Establecimiento Club El Punte Sun Vacation del municipio de Ricaurte por equivocación y no el RNT 4109 Establecimiento JLR ADMINISTRADORA S.A. Ciudad Bogotá D.C. Confirmando que el establecimiento con RNT 14168 anteriormente pertenecía a nuestra sociedad JLR ADMINISTRADORA S.A., pero pasó a ser de SUITES CUARTA AVENIDA S.A.S. Por lo anterior, solicito por favor sea aclarado y corregido el error de RNT al que corresponde, de acuerdo a los soportes de pago que se adjuntan a esta solicitud donde se evidencia pago de ambas sociedades del 2 trimestre del año 2017 relacionando el mismo RNT y Establecimiento.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Para notificaciones mis datos son: Raul Eduardo Perez García, Teléfono: 7424342 ext 3001, Dirección: CR 17 A 100 – 10 Bogotá D.C., Celular: 320 854 6592.

Anexos: soportes de pagos contribuciones parafiscales del 2 trimestre del año 2.017 de las sociedades JLR ADMINISTRADORA S.A y SUITES CUARTA AVENIDA S.A.S.

Cordialmente,



**RAUL EDUARDO PEREZ GARCIA**  
Jefe de Contabilidad

---

T: 571 742 4342

E: [contabilidad.jlr@sunvacationclub.com](mailto:contabilidad.jlr@sunvacationclub.com)

D: Carrera 17A # 100 - 40

**Bancolombia****Botón de Pagos – PSE**

**Empresa:** SPETIAL PROMOTIONS Nit: 900296079  
**Usuario:** CARMEN NISFALIA ZUÑIGA SERNA

17 de Julio de 2017 4:27:55 PM  
Dirección IP: 190.60.241.143

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

## Botón de Pagos PSE

Preparación

Verificación

**Confirmación**

El pago ha sido debitado de su cuenta.

Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Número de factura:** 106793

**Descripción del pago:** Pago Liq No.106793 A?o 2017 Trim. 2.

**Número de referencia:** 192.168.2.10

**Número de referencia 2:** IDC

**Número de referencia 3:** 830038520

**Valor pagado:** \$ 1.581.000,00

**Cuenta:** \*\*\*.\*\*\*\*34-26 - Corriente - Bogota

**Número de comprobante:** 0000076055



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JLR ADMINISTRADORA S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830038520		2017	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-07-14
CL 106 #58-41 PUENTE LARGO		6397000	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)
CLUB EL PUENTE SUN VACATION	14168	01	RICAUARTE	CUNDINAMARCA		632,334,000
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)		632,334,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,581,000
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)		1,581,000

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

*[Signature]*  
CARLOS MAKID LONDONO R.

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Signature]*  
DIANA CATALINA ORDUNEZ  
1046810502  
169439-7

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Signature]*  
RAUL EDUARDO PEREZ GALIN  
71750756  
112379-7



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

*transf. Bancol Socials del 17/17*

830038520  
FELIZ 2015

JLR ADMINISTRADORA S.A

NIT. 830038520

Fecha Inicial: 2017/04/01 Fecha Final: 2017/06/30  
 Unidad de Negocio de Zeus Libro Principal: Local

Página: 1 de 1  
 Fecha : 2017/07/07  
 Hora : 02:42 PM  
 Corte : 2017/07/07

Listado de Auxiliares Contables

2 PASIVOS  
 26 PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONE  
 2605 PARA COSTOS Y GASTOS  
 260595 OTROS  
 26059501 CONTRIBUCION AL TURISMO

Saldo Anterior -461,415.00

Documento	Fecha	Descripción	CLI/PRV/AUX/C	Débito	Crédito	Saldo
40-8000010473	2017/04/17	PAGO CONTRIBUCION AL TURISMO	800178148	461,000.00	0.00	-415.00
8000020847	2017/04/30	CONTRIBUCION AL TURISMO ABR	800178148	0.00	160,945.00	-161,360.00
8000020897	2017/05/31	CONTRIBUCION AL TURISMO MAY	800178148	0.00	1,011,030.00	-1,172,390.00
04-8000020973	2017/06/30	CONTRIBUCION AL TURISMO JUNI	800178148	0.00	408,861.00	-1,581,251.00
Saldo Actual de la Cuenta				461,000.00	1,580,836.00	-1,581,251.00
Saldo Total				461,000.00	1,580,836.00	-1,581,251.00



SUITES CUARTA AVENIDA S.A.S-  
HOTEL CLUB EL PUENTE

NIT. 900660030

CL 106 58 - 41

(+57 1) 6397000

NOTA DEBITO BANCARIA

No: 11 - 1000003290

Fecha: 2017/08/01

Corte: 2017/08/21 - Fecha: 2017/08/22 - Hora de Impresión: 11:11 AM - Página: 1 de 16

NOTA DEBITO BANCARIA No: 11-1000003290

Fecha : 2017/08/01

Unidad de Negocio: Local

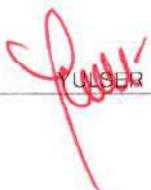
Tercero : 800178148

Nombre : FIDUCOLDEX ENCARGADO FIDUCIARIO PROTURISMO

Tasa de Cambio: 0.0000

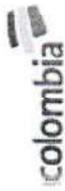
Por Concepto: PAGO CONTRIBUCION AL TURISMO 2DO TRIMESTRE 2017

Cuenta	AUX/CCO/TER/C/D	Descripción	Débito	Crédito
26059501	800178148	PAGO CONTRIBUCION TURISMO	2,544,654.00	0.00
11100507	800178148	PAGO CONTRIBUCION TURISMO	0.00	2,545,000.00
53959501	50	PAGO CONTRIBUCION TURISMO	346.00	0.00
<b>Totales</b>			<b>2,545,000.00</b>	<b>2,545,000.00</b>

Elaboró:  USER

Revisó: \_\_\_\_\_

Aprobó: \_\_\_\_\_



Pagos PSE

Botón de Pagos – PSE

Presencia: SUITES CUARTA AV Nit: 900660030  
Código: YULI PAOLA SERRANO DIAZ

1 de Agosto de 2017 1:53:18 PM  
Dirección IP: 186.28.255.19



Entidad virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

## Botón de Pagos PSE

Preparación

Verificación

Confirmación



El pago ha sido debitado de su cuenta.

Presione "Continuar" para regresar a la tienda virtual o sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Número de factura: 114036

Descripción del pago: Pago Liq No.114036 A?o 2017 Trim. 2.

Número de referencia: 192.168.2.10

Número de referencia 2: IDC

Número de referencia 3: 900660030

Valor pagado: \$ 2.545.000,00 *OK*

Cuenta: \*\*\*-\*\*\*\*35-34 - Corriente - Corriente

Número de comprobante: 0000031377

Continuar



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SUITES CUARTA AVENIDA SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900660030		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2017-07-31
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 70 A N 4-08		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7953700	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CLUB EL PUENTE	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 14168	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> RICAURTE	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,017,862,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cto. No. 062-01261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,017,862,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,545,000		
				<b>16. Interés 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) 2,545,000		

**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]*  
 LEYLA RIVERA  
 8511901

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 ALI PACHECO  
 29583193  
 673817



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

**Club El Puente**  
**CANCELADO**