

PEREIRA, 17 DE JULIO DE 2.019

SEÑORES

FONTUR CO

Departamento de Contribucion Parafiscal.

BOGOTA

ASUNTO: Respuesta al comunicado DCP-16060-19 "Obligación pendiente de pago de la contribución parafiscal para la promoción del turismo PRIMER TRIMESTRE AÑO 2.019"


Nos permitimos informar que:

1. PLACE TO TRAVEL S.A.S cuenta con 2 (dos) RNT activos al día 17 de julio de 2.019, los cuales son: 55333 (AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO) y 70791 (AGENCIAS DE VIAJES OPERADORAS), como se puede observar en la siguiente imagen:

Número RNT	Tipo RNT	Nombre del establecimiento	Cámara de Comercio	Dirección	Sub categoría	Estado de RNT	Tipo Solicitud: Estado Solicitud	Radicado
70791	ESTABLECIMIENTO	PLACE TO TRAVEL	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	CARRERA 7 NRO 22-36 OFICINA 208 CC FENIX	AGENCIAS DE VIAJES OPERADORAS	ACTIVO 	INSCRIPCIÓN: APROBADA	34442
63852	ESTABLECIMIENTO	PLACE TO TRAVEL	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	CARRERA 7 NRO 22-36 OFICINA 208 CC FENIX	AGENCIAS DE VIAJES OPERADORAS	CANCELADO 	CANCELACIÓN: APROBADA	33768
55333	ESTABLECIMIENTO	PLACE TO TRAVEL	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	CARRERA 7 NRO 22-36 OFICINA 208 CC FENIX	AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO	ACTIVO 	ACTUALIZACIÓN: SIN RADICAR	

2.El RNT 63852 registrado en la RNT se encuentra cancelado, puesto que este fue un registro provisional que nos expidió la Cámara de Comercio de Pereira, ya que durante la actualización de la plataforma no pudimos trabajar con el RNT 55333 que se cedió de la persona natural JONATHAN GARCIA RONCANCIO CC 1.088.289.277 a la SOCIEDAD PLACE TO TRAVEL SAS. (Anteriormente EASY TRAVEL SAS). Registro sobre el cual se han hecho los pagos en los periodos establecidos como evidencia en las liquidaciones.

3.El RNT 70791, está inscrito desde el 09 de mayo de 2.019 como se evidencia en la imagen, y la actividad número 7912 que va ligada a este RNT está inscrita ante cámara de comercio desde el día 07 de mayo, por lo tanto, no hay procedencia a los aportes parafiscales del primer trimestre del año ya que la actividad no había sido registrada en esa fecha. La liquidación del segundo trimestre ya está cargada y cancelada.

 Lista de notificaciones relacionadas con el establecimiento PLACE TO TRAVEL				
Fecha de Envío	Número Radicado	Tipo Solicitud	Asunto Enviado	Tipo Notificación
9/may./2019. 2:58 p. m.	34442	INSCRIPCIÓN	SOLICITUD EVALUADA	Aprobada

Amablemente solicito verifiquen esta información en sus bases de datos y me sea enviado un paz y salvo a la obligación parafiscal que a la fecha se encuentra al día.



**JONATHAN GARCIA RONCANCIO**  
Representante legal  
PLACE TO TRAVEL SAS

**Carrera 7 N° 22 - 36 Oficina 208 CC Fenix**  
**Péireira - Risarlada.**  
Tel: 3218746 Cel: 320 8729467 - 310 7245440



# REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

PLACE TO TRAVEL S.A.S. - PLACE TO TRAVEL

NIT: 901242188-2

Dirección Comercial: CARRERA 7 NRO 22-36 OFICINA 208 CC FENIX-PEREIRA RISARALDA  
Dirección para notificaciones: CARRERA 7 NRO. 22 - 36 OF 208 CENTRO COMERCIAL FENIX

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:  
**AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO**



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan'.



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020  
Fecha de Expedición: 15/07/2019

CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA





# REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

**PLACE TO TRAVEL S.A.S. - PLACE TO TRAVEL**  
**NIT: 901242188-2**

Dirección Comercial: CARRERA 7 NRO 22-36 OFICINA 208 CC FENIX-PEREIRA RISARALDA  
Dirección para notificaciones: CARRERA 7 NRO. 22 - 36 OF 208 CENTRO COMERCIAL FENIX

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:  
**AGENCIAS DE VIAJES OPERADORAS**



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan'.



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020  
Fecha de Expedición: 15/07/2019

**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA**





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> JONATHAN GARCIA RONCANCIO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1088289277		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-04-27
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 22 36 OF 208 CC FENIX		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3208729467	<b>6. Ciudad</b> PEREIRA	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PLACE TO TRAVEL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 55333	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PEREIRA	<b>11. Departamento</b> RISARALDA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,091,000
<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. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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) 1,091,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				<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) 3,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JONATHAN GARCIA RONCANCIO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1088289277		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  2018-07-31
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 22 36 OF 208 CC FENIX		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3208729467	<b>6. Ciudad</b> PEREIRA	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PLACE TO TRAVEL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 55333	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PEREIRA	<b>11. Departamento</b> RISARALDA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,665,000
<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. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <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) 9,665,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		
				<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) 24,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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> JONATHAN GARCIA RONCANCIO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1088289277		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-10-26
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 22 36 OF 208 CC FENIX		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3208729467	<b>6. Ciudad</b> PEREIRA	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PLACE TO TRAVEL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 55333	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PEREIRA	<b>11. Departamento</b> RISARALDA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,596,000
<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. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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) 10,596,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				<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) 26,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



<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>
JONATHAN GARCIA RONCANCIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1088289277		2018	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-30
CR 7 22 36 OF 208 CC FENIX		3208729467	PEREIRA	RISARALDA		
<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)
PLACE TO TRAVEL	55333	03	PEREIRA	RISARALDA		18,695,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)		18,695,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000
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)		47,000

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



<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>
PLACE TO TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901242188		2019	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-04-26
CR 7 22 36 OF 208 C C FENIX		3218746	PEREIRA	RISARALDA		
<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)
PLACE TO TRAVEL S.A.S	55333	03	PEREIRA	RISARALDA		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)		6,765,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000
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)		17,000

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**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>
PLACE TO TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901242188		2019	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-29
CR 7 22 36 OF 208 C C FENIX		3218746	PEREIRA	RISARALDA		
<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)	
PLACE TO TRAVEL S.A.S	55333	03	PEREIRA	RISARALDA	8,162,000	
PLACE TO TRAVEL SAS	70791	03	PEREIRA	RISARALDA	0	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)	8,162,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	20,000	
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)	20,000	

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO