

Bogotá D.C., mayo 06 del 2020.

Señores
FONDO NACIONAL DE TURISMO
CONTRIBUCION PARAFISCAL
Ciudad

REF: **Paz y Salvo**

Yo, **JONATHAN ALEXANDER TARQUINO**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.010.171.233 de Bogotá D.C., obrando en calidad de Representante Legal de la empresa **DHRI S.A.S.**, con **NIT. 900.221.933-1**, con domicilio en Bogotá D.C., debidamente autorizado. Solicito amablemente a la entidad lo siguiente:

Certificación de Paz y Salvo del pago de la contribución parafiscal con destino al turismo del trimestre 1 de 2020.

Gracias por su amable colaboración, adjunto los comprobantes de Liquidaciones y soportes de pago.

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

NIT:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CC:

TELÉFONO(S):

DIRECCIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

CIUDAD

PAÍS



DHRI S.A.S.

900.221.933-1

JONATHAN ALEXANDER TARQUINO

C.C. 1.010.171.233 de Bogotá

(+57) 3183501690

Carrera 18 # 118-08

info@dhri.com.co

BOGOTÁ

COLOMBIA



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| DHRI SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002219331 | | 2019 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-27 |
| CRA 18 118 08 | | 6373702 | 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) |
| DHRI SAS BOGOTA | 47253 | 06 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 181,217,000 |
| DHRI SAS CUCUTA | 47524 | 06 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| DHRI SAS BARRANQUILLA | 48907 | 06 | BARRANQUILLA | ATLANTICO | | 0 |
| DHRI SAS MEDELLIN | 47399 | 06 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 0 |
| DHRI SAS CARTAGENA | 49003 | 06 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| DHRI SAS PEREIRA | 47582 | 06 | PEREIRA | RISARALDA | | 0 |
| DHRI SAS CALI | 47537 | 06 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | 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) | | 181,217,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 453,000 |
| 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) | | 453,000 |

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

Jonathan H. Torcuato
1010.91.233

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Carlos Castiblanco
90813702
178587-7

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|------------|---|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Dirección: | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| NIT: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|---------------------|
| Identificación: | 9002219331 |
| Nombre: | DHRI SAS |
| Email: | atovar@optimatm.com |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 24/04/2019 |
| Ticket ID: | 334332 |
| Transacción/CLUS: | 438878043 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.334332 Año 2019 Trim. 1. |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCO DE OCCIDENTE |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 453000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 334332 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA



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) |
| DHRI SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002219331 | | 2019 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-29 |
| CRA 18 118 08 | | 6373702 | 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) |
| DHRI SAS BOGOTA | 47253 | 06 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 744,292,000 |
| DHRI SAS CUCUTA | 47524 | 06 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| DHRI SAS BARRANQUILLA | 48907 | 06 | BARRANQUILLA | ATLANTICO | | 0 |
| DHRI SAS MEDELLIN | 47399 | 06 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 0 |
| DHRI SAS CARTAGENA | 49003 | 06 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| DHRI SAS PEREIRA | 47582 | 06 | PEREIRA | RISARALDA | | 0 |
| DHRI SAS CALI | 47537 | 06 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | 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) | | 744,292,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 1,861,000 |
| 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) | | 1,861,000 |

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

Janeth A. Bravo
1010.181.273

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000363854(8020)90022193311902(3900)0001861000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|------------|---|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Dirección: | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| Nit: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|---------------------|
| Identificación: | 9002219331 |
| Nombre: | DHRI SAS |
| Email: | atovar@optimatm.com |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 29/07/2019 |
| Ticket ID: | 363854 |
| Transacción/CUS: | 475419506 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.363854 A7o 2019 Trím. 2. |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCO DE OCCIDENTE |

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

DETALLE

| | |
|---------------------------------------|--|
| Servicio | Pagos Virtuales PSE |
| Nombre Producto Origen | Garnish |
| Fecha | 2019/07/29 |
| Valor | \$1,861,000.00 |
| No. Autorización | 42661 |
| Estado | EXI |
| Usuario Creador | Wilmar Clavijo Ciprian |
| Usuario Aprueba/Rechaza | N/A |
| Código de Error | N/A |
| Descripción de Código de Error | N/A |
| Tipo Producto | Cuenta Corriente |
| No. Producto | *****2577 |
| Factura | 363854 |
| Referencia de Pago 1 | 0 |
| Empresa | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.363854 Año 2019 Trim. 2. |



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) |
| DHRI SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002219331 | | 2019 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-22 |
| CRA 18 118 08 | | 6373702 | 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) |
| DHRI SAS BOGOTA | 47253 | 06 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 157,479,000 |
| DHRI SAS CUCUTA | 47524 | 06 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| DHRI SAS BARRANQUILLA | 48907 | 06 | BARRANQUILLA | ATLANTICO | | 0 |
| DHRI SAS MEDELLIN | 47399 | 06 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 0 |
| DHRI SAS CARTAGENA | 49003 | 06 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| DHRI SAS PEREIRA | 47582 | 06 | PEREIRA | RISARALDA | | 0 |
| DHRI SAS CALI | 47537 | 06 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | 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) | | 157,479,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 394,000 |
| 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) | | 394,000 |

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 | <u>Jonathan Izquierdo</u> <u>1010171233</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | <u>María Claudia González</u> <u>32.331445</u> <u>83892-7</u> | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Pedro Faniel Quintana</u> <u>1073680878</u> <u>219295-1</u> |
|--|--|---|---|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000379560(8020)90022193311903(3900)0000394000(96)20191029

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



| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| DHRI SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900221933 | | 2019 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-01-27 |
| CR 18 118 08 | | 3183501690 | 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) |
| DHRI SAS - DHRI SAS BOGOTA | 47253 | 06 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 2,205,964,000 |
| DHRI SAS - DHRI CUCUTA | 47524 | 06 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| DHRI SAS - DHRI SAS CALI | 47537 | 06 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 0 |
| DHRI SAS - DHRI S.A.S MEDELLIN | 47399 | 06 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 0 |
| DHRI SAS - DHRI SAS PEREIRA | 47582 | 06 | PEREIRA | RISARALDA | | 0 |
| DHRI SAS - DHRI BARRANQUILLA | 48907 | 06 | BARRANQUILLA | ATLANTICO | | 0 |
| DHRI SAS - DHRI CARTAGENA | 49003 | 06 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | 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) | | 2,205,964,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,515,000 |
| 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) | | 5,515,000 |

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

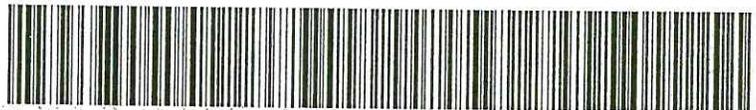
[Firma]
1010.191.233

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
102222157
2152107-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
1013684529
248295-T



(415)7709998888487(8020)0000413936(8020)09002219331904(3900)0005515000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): Wilmar Clavijo

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|------------------------|---|
| Tipo Producto | Cuenta Corriente |
| Empresa | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.413938 A?o 2019 Trim. 4. |
| Nombre Producto Origen | CTE8122 |
| No. Producto | ****8122 |
| Valor a Pagar | \$5,515,000.00 |
| Factura | 413938 |
| Referencia de Pago 1 | 0 |
| Fecha Transacción | 2020/01/28 |
| Número Autorización | 569800 |
| Estado | Exitosa |