

Bogotá D.C., mayo 06 del 2020.

Señores
FONDO NACIONAL DE TURISMO
CONTRIBUCION PARAFISCAL
Ciudad

REF: **Liquidación RNT Pereira**

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:

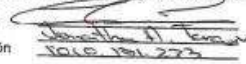

Una vez realizado el trámite para renovación del RNT 71162 del establecimiento ubicado en la ciudad de Pereira, el sistema nos arroja la siguiente información:



Al verificar la plataforma de liquidación y pago en línea de FONTUR, no se evidencian los pagos de alguno o varios de los cuatro últimos trimestres causados de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo del RNT del cual está iniciando el proceso de actualización. Por lo tanto, debe realizar los pagos correspondientes y verificar la información contenida en cada una de las liquidaciones privadas. Hasta tanto realice los pagos o las correspondientes correcciones en las liquidaciones privadas no podrá continuar con su solicitud, ni será atendida por la Cámara de Comercio. (Artículos 2.2.4.1.3.4 y 2.2.4.2.1.6 del Decreto 1074 de 2015). Para realizar los pagos o verificar la información de sus liquidaciones y pagos ingrese a la plataforma de liquidación y pago en línea: <https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/applications/fdxturismo/visual/login.jsp>
Líneas de atención FONTUR Bogotá: 057 (1) 7426404 Celular: 3057341212 Línea nacional sin costo: 018000180335

No puede continuar con el proceso.

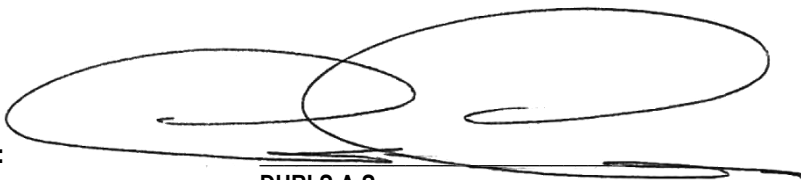
Me permito manifestar que las liquidaciones correspondientes al año 2019, se realizaron en su totalidad para los 7 establecimientos con los que cuenta nuestra empresa, pero en el caso del **RNT 71162 de Pereira**, esta liquidación se realizó sobre un RNT que se encontraba cancelado por la Cámara de Comercio bajo el número 47582, de forma errónea e involuntaria por parte de la persona encargada de realizar las liquidaciones, tal y como se evidencia en la siguiente imagen:

1. Nombre o Razon Social del Aportante DHRI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002219331		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 18 118 08		5. Telefono del Aportante 6373702	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-07-29
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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9			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)	744,292,000
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						1,861,000
						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)
						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	 Jonathan A. Tarquino 9002219331	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	_____
 (415)770998868487(8020)0000063854(8020)90022193311902(3900)0001861000(98)20190729 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Es por ello, que solicito amablemente a la entidad, se sirva corregir este error, y se aplique el pago al RNT numero 71162 que corresponde a la sede activa en la ciudad de Pereira.

Gracias por su amable colaboración, adjunto los comprobantes de Liquidaciones y soportes de pago y las Liquidaciones corregidas, para que sean tenidas en cuenta.

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 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 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	<u>Jonathan H. Torcuato</u> <u>1010.91.233</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Cayster Castiblanco</u> <u>50.819.703</u> <u>178382-T</u>
--	---	---	-------	---	--

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 telefónico: **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/CUS:	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
1060.181.273

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888467(8020)0000363854(8020)90022193311902(3900)0001861000(98)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 telefónico: **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

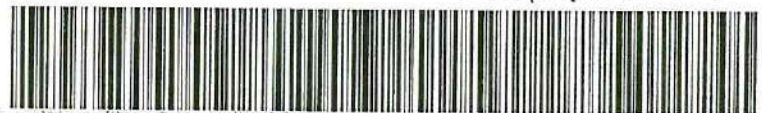
LEY 1558 - 2012



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>52.331445</u> <u>83892-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Pedro Faniel Quintana</u> <u>1073680878</u> <u>219295-T</u>
--	--	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000379550(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	 <u>1010.191.233</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>1012282157</u> <u>2138107-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>1013680528</u> <u>249295-T</u>
--	-------------------------	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000413936(8020)06002219331904(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

LIQUIDACIONES CORREGIDAS



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 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. 900221933		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-29
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	181,217,000	
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 BARRANQUILLA	48907	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	0	
DHRI SAS - DHRI CARTAGENA	49003	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0	
DHRI SAS - DHRI PEREIRA	71162	06	PEREIRA	RISARALDA	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)		130,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		583,000

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	_____



(415)7709998888487(8020)0000456690(8020)09002219331901(3900)0000583000(96)20200529

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 type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900221933		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-29
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	744,292,000	
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 BARRANQUILLA	48907	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	0	
DHRI SAS - DHRI CARTAGENA	49003	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0	
DHRI SAS - DHRI PEREIRA	71162	06	PEREIRA	RISARALDA	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. Liquidacion 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)	411,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,272,000	

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	_____



(415)7709998888487(8020)0000456692(8020)09002219331902(3900)0002272000(96)20200529

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 type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900221933		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-29
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	157,479,000	
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 BARRANQUILLA	48907	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	0	
DHRI SAS - DHRI CARTAGENA	49003	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0	
DHRI SAS - DHRI PEREIRA	71162	06	PEREIRA	RISARALDA	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)	60,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	454,000

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000456693(8020)09002219331903(3900)0000454000(96)20200529

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 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		2020-05-29
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 BARRANQUILLA	48907	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	0	
DHRI SAS - DHRI CARTAGENA	49003	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0	
DHRI SAS - DHRI PEREIRA	71162	06	PEREIRA	RISARALDA	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)	473,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,988,000	

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000456694(8020)09002219331904(3900)0005988000(96)20200529

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO