



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



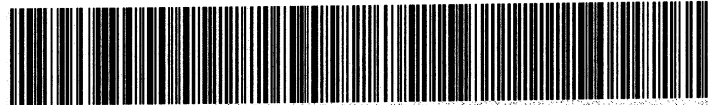
|                                                                                                 |                              |                                                                                                       |                        |                                                                                                                                |           |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificación                                                                        |                        | 3. Año                                                                                                                         | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| INVESTMENT Y BUSINESS A.C.S.A.S                                                                 |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900764182 |                        | 2018                                                                                                                           | 1         |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                      |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                             | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 2019-04-17                                                                                                               |
| CR 43 50 51 OF 203 ED QUIMBAYA                                                                  |                              | 2165368                                                                                               | MEDELLIN               | ANTOQUIA                                                                                                                       |           |                                                                                                                          |
| 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) |
| IBAC001                                                                                         | 58165                        | 03                                                                                                    | MEDELLIN               | ANTOQUIA                                                                                                                       |           | 0                                                                                                                        |
| IBAC002                                                                                         | 52496                        | 03                                                                                                    | MEDELLIN               | ANTOQUIA                                                                                                                       |           | 0                                                                                                                        |
| 13. Forma de Pago                                                                               |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Banco Agrario                               |                        | 14. Total Base Gravable. (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                               |                              |                                                                                                       |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 0                                                                                                                        |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)                                               |           | 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  
Nombre ERRAMUN BASCOECHEA B  
Identificación CE 538817

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador ZENAIDA ACEVEDO SIERRA  
Nombre ZENAIDA ACEVEDO SIERRA  
Identificación 60.267.403  
Número TP 203143-T



(415)7709998888487(8020)0000331836(8020)09007641821801(3800)000000000(96)20190417

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 518 Argos  
Srv 2121 A8051802 Usu8002 T88  
CCte\*\*\*\*\*2613 17/04/19 09:30 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782  
Us:0000331836  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00