

Yo NELCY SAENZ RENZA , contador publico matriculado ante la junta central de contadores bajo el No. 20086 -T , identificada con C.C. No. 31.895.026 expedida en Cali.

C E R T I F I C A Q U E:

La empresa PUBLICIDAD IMPRESA LTDA , identificado con NIT .No. 805.003.577-1, ubicado en la Av. 9Ante 9N 84 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca, durante los trimestres 1 , 3^o, 4^o del año 2008 y los trimestres 1^o, 2^o, 4 del año 2009, no se recibió ingresos como operador profesional de congresos , ferias y convenciones.

Para constancia firmo en Santiago de Cali , a los treinta (30) días del mes de abril de 2010.



NELCY SAENZ RENZA
Contador Publico
Mat. No. 20086-T



MARTINA NIESEN BARTH
Representante Legal

1. Nombre o Razón Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2008	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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: Florino Niessen
Nombre: Florino Niessen
Identificación: 31977541

Revisor Fiscal:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador:
Nombre: Maria Elena Montero
Identificación: 6683391
Número TP: 59931-1



(415)770999888487(8020)00000362042(8020)08050035770803(3900)0000000000(96)20190802

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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2008	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Telefono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		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. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		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 conador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Alfonso Moreno
Nombre: Alfonso Moreno
Identificación: 31977541

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Manuela Moya Montero
Identificación: 668341522
Número TP: 59931-1



(415) 7709998888 487(8020)0000362046(8020)08050035770804(3900)0000000000(96)20190802

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razón Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2009	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: HORACIO VIVEROS
Nombre: HORACIO VIVEROS
Identificación: 91 977 541

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: [Firma]
Nombre: MARCELA MAURICIO MONTE
Identificación: 66841522
Número TP: 5993117



(415) 7709998888487 (8020) 0000362062 (8020) 08050035770901 (3900) 0000000000(96) 20190802

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



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



FIDUCOLDEX
 FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITOS ENTREGA S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2009	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante AVENIDA 9A NORTE 9N-84		5. Telefono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento			
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		VALLE DEL CAUCA		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				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)				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 MARTIN WIESEN
Identificación 31977541

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre MARYOLGURA MONTERO
Identificación 66841522
Número TP 59931-1



(415)7709998888487(8020)0000365561(8020)08050035770902(3900)00000000(96)20190802

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2009	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-02	
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				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. 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)	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: Fontur Revisor Fiscal: María Angura Montero
 Nombre: Fontur Nombre: María Angura Montero
 Identificación: 31 977 541 Identificación: 668341522
 Número TP: 59931-1 Número TP: 59931-1

Contador: María Angura Montero
 Nombre: María Angura Montero
 Identificación: 668341522
 Número TP: 59931-1



(415)7709998888487(8020)0000365672(8020)08050035770904(3900)00000000(96)20190802


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

Yo, NELCY SAENZ RENZA , contador publico matriculado ante la junta central de contadores bajo el No 20086- T ,identificada con cedula de ciudadanía No. 31.895.026 expedida en Cali.

C E R T I F I C A Q U E :

La empresa PUBLICIDAD IMPRESA LTDA , con NIT No. 805.003.577-1 , ubicada en la AV 9 A Nte 9N 84 de la ciudad de Cali- Valle del cauca , durante los trimestres 2,3,4 del año 2010, no recibió ingresos como operador profesional de congresos , ferias y convenciones.

Para constancia firmo en Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de Enero de 2011.


NELCY SAENZ RENZA
Contador Publico
Mat. No. 20086-T


MARTINA NIESSEN BARTH
Representante Legal

1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805003577		3. Año 2010	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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: Montesinos
Nombre: Montesinos
Identificación: 31977541

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Maria Espinoza
Identificación: 66841522
Número TP: 59931-1



(415) 7709998888487(8020)0000365674(8020)08050035771002(3900)000000000(96)20190802

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



FIDUCOLDEX
Fideicomiso de Cuentas Externas S. A.

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2010	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Telefono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				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)		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: Montevideo B. Revisor Fiscal Nombre: _____
 Identificación: 31937541 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

Contador Nombre: Monte Mayor Montero
 Identificación: 66841522
 Número TP: 59931-T

(415)770998888487(8020)0000365678(8020)0805003571003(3900)00000000(96)20190802

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2010	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Telefono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-09
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		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. 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)		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 Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> 31977541527	<i>[Firma]</i> 66841527	<i>[Firma]</i> 59931-F

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



(415) 7709998888 487 (8020) 0000366087 (8020) 0805003571 004 (3900) 0000000000 (96) 20190809



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERNO S. A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805003577		3. Año 2010	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-09
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9ANORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento MNCOORDINACIÓN LOGISTICA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nal. Turismo 12029		10. Ciudad o Municipio CALI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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. 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: Yolanda Torres
 Nombre: YOLANDA TORRES
 Identificación: 31977541527

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: Montenegro Montoro
 Identificación: 68841527
 Número TP: 50931-F



(415)770999888487(8020)0000366087(8020)0805003571004(3900)000000000(96)20190809

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

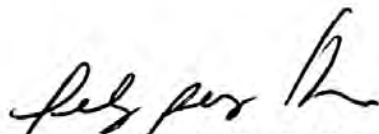
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Yo **NELCY SAENZ RENZA** , contador publico matriculado ante la junta central de contadores bajo el No. 20086 -T , identificada con C.C. No. 31.895.026 expedida en Cali.

C E R T I F I C A Q U E:

La empresa **PUBLICIDAD IMPRESA LTDA** , identificado con NIT No. 805.003.577-1, ubicado en la Av. 9Ante 9N 84 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca, durante EL **PRIMER** trimestres del año 2011 , no recibió ingresos como operador profesional de congresos , ferias y convenciones.

Para constancia firmo en Santiago de Cali, a los Diez (10) días del mes de Mayo de 2011.



NELCY SAENZ RENZA
Contador Publico
Mat. No. 20086-T

MARTINA NIESSEN BARTH
Representante Legal



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD IMPRESA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805003577		3. Año 2011	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA 9A NORTE 9N-84		5. Teléfono del Aportante 6683391		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-08-02
7. Nombre del Establecimiento		6. Ciudad CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nal. Turismo 12029		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
MNCORDINACIÓN LOGÍSTICA				VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
		Banco Agrario		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)		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 Martina Niessen
 Identificación 31977541

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Marta Mauro Montero
 Identificación 66831532
 Número TP 59931-1



(415)770999888487(8020)0000365699(8020)08050035771101(3900)0000000000(96)20190802

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