



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SUNNY CONSULTORIA DE NEGOCIOS Y EVENTOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900616405		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-29
4. Dirección del Aportante CR 43 A CL 7 50 IN 1009		5. Telefono del Aportante 5806471	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento SUNNY CONSULTORIA DE NEGOCIOS Y EVENTOS SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 32240	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		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 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		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) 0		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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>JAIME W</u> Identificación <u>1017268446</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Adriana Maria Jaramillo</u> Identificación <u>39-353-911</u> Número TP <u>82-237-1</u>
---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000453298(8020)09006164052001(3900)00000000(96)20200729

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