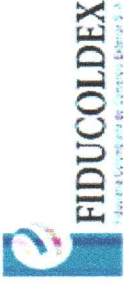




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FABIO TOBON AGUDELO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8280659		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Direccion del Aportante</b> DIAGONAL 1A # 1A-33		<b>5. Telefono del Aportante</b> 315722992		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
APTO. 1803		02		BOLIVAR		
APTO. 1206		02		BOLIVAR		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Banco de Bogotá</b>				
		<b>Banco Agrario</b>				
<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 56712 56713		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA CARTAGENA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				

Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A.  
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

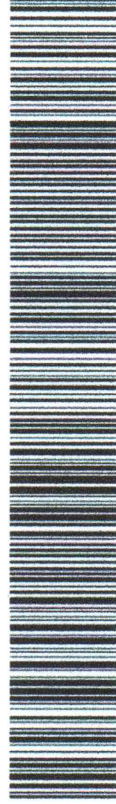
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Fabio Tobon G.*  
8.280.659

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(4157709998888487(8020)0000467781(8020)00982806592002(3900)0000000000(96)20200729

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