

- Soporte de TRIMESTRE II de 2020 liquidado en \$0 porque los ingresos en este trimestre fueron de \$0 (se adjunta la liquidación debidamente firmada:

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

LEY 1558 - 2012

**FONTUR CO** **FIDUCOLDEX**

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SEBASTIAN GONZALEZ MEDINA		NTI, C.C.C.E No. 1037572996		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
KR 5A N° 13-363 VIA A LA HERRERA, JARDIN ANTIOQUIA		3167483734	JARDIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
SEBASTIAN GONZALEZ MEDINA	77893	02	JARDIN	ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago:		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable: (1) en caso de ingresos ocasionales el valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 más cercano al múltiplo de 1.000 más inferior.	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada: (2) valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 más cercano.	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 909549119-9		Banco Agrario			16. Interés de Mora: (3) valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 más cercano.	
					17. Total Pagado: (4) valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 más cercano.	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1536 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 las casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	Sebastián González N.	Revisor	_____	Contador	_____	
Nombre	Sebastián González Medina	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	1037572996	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
						
(415)770999688146700200000477379(9020)10375729962002(3900)(0000000009@2020)200						
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
SEBASTIAN GONZALEZ MEDINA		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No.1037572996 NIT.C.CC.E		2020
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. D
KR 8A N 13 363 VIA A LA HERRERA JARDÍN ANTOQUIA		3182483734	JARDIN	A
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. D
SEBASTIAN GONZALEZ MEDINA	77893	02	JARDIN	A

<b>13. Forma de Pago</b>	<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>	<b>14. Total Ba</b> de ingresos oper aproximado al múlt
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidac</b> ser aproximado al m  <b>16. Interes c</b> aproximado al múlt  <b>17. Total P</b> aproximado al múlt

**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 o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante _____	Revisor _____	Contador _____
Nombre _____	Fiscal _____	Nombre _____
Identificación _____	Nombre _____	Nombre _____
	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000477378(8020)10375729962002(3900)0000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

