



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
NOMAD MEDELLIN S.A.S		☒ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 901190969		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-08
CARRERA 25#10-40		3146299065	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
NOMAD MEDELLIN	60823	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		842,000
NOMAD CAMPERVANS	72745	07	MEDELLIN	ANTIOQUIA		150,000
13. Forma de Pago		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)		992,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
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)		2,000

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	Revisor Fiscal	Contador	<u>Juan Pablo Vargas Aristizabal</u> <u>Juan P. Vargas A</u> <u>70.569.410</u> <u>57920-T</u>
Nombre	Nombre	Nombre	
Identificación	Identificación	Identificación	
10336413837			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente			
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO			