



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           |                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                       |                              | 2. Documento de Identificación                                                                                     |                        | 3. Año           | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                                 |
| NOMAD MEDELLIN S.A.S                                                                         |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901190969 |                        | 2020             | 4         |                                                                                                                                |
| 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        |           | 3,035,000                                                                                                                      |
| NOMAD CAMPERVANS                                                                             | 72745                        | 07                                                                                                                 | MEDELLIN               | ANTIOQUIA        |           | 35,000                                                                                                                         |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Banco Agrario                                            |                        |                  |           | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |
| 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)                                            |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                               |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 3,070,000                                                                                                                      |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 8,000                                                                                                                          |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 0                                                                                                                              |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                    |                        |                  |           | 8,000                                                                                                                          |

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     | <u>Representante legal</u> | Revisor Fiscal |  | Contador       | <u>Juan Pablo Vargas Arizabal</u> |
| Nombre         | <u>Andrés Ochoa</u>        | Nombre         |  | Nombre         | <u>Juan P. Vargas A</u>           |
| Identificación | <u>1025643837</u>          | Identificación |  | Identificación | <u>30.569.410</u>                 |
|                |                            | Número TP      |  | Número TP      | <u>57920-T</u>                    |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO