



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



|  |  |  |  |                                   |  |   |   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>SINTONIZAR MEDIOS LTDA  |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br>NIT. C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830107841 |  | <b>3. Año</b><br>2019             |  | <b>Trimestre</b><br>2   | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-23 |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 94 NO.16 09 OFC.506   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>8051879  |  | <b>6a. Departamento</b><br>BOGOTA |  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   |  | <b>8. N.º. Registro Nal. Turismo</b>   |  | <b>9. Clase Establecimiento</b>   |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b>   |   |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                                   |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>         |  |                                   |  |   |   |
| <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)<br>0 |  |  |  |                                   |  |   |   |
| <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)<br>0  |  |  |  |                                   |  |   |   |
| <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)<br>0  |  |  |  |                                   |  |   |   |
| <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)<br>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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre ADRIANA HILCANY R.  
 Identificación 527104091874

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre ADRIANA HILCANY R.  
 Identificación 527104091874  
 Número TP 246352-T

Banco de Bogotá 223 Centro 93  
 SRV 2121 B0022303 USU7391 T497  
 COTE\*\*\*\*\*2613 24707719 13:11 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 US:000000558550

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



Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 0.00