



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 860008645		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-03
4. Dirección del Aportante CALLE 72 10 07		5. Teléfono del Aportante 3103300		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.		9. Clase Establecimiento 19		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		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 NOR MOLINA S	Revisor Fiscal Nombre Edwin Alberto Hernandez	Contador Nombre [Firma]
Identificación 79 264 424	Identificación 1032-377-151	Identificación [Firma]
Número TP 18267-1	Número TP [Firma]	Número TP [Firma]

(41,5)770999888487(802)00000335449(8020)0860086451901(3300)0000000000(9)620190503

US1000033997  
Valor Efectivo: 0,00  
Valor Variedad: 0,00  
Valor IVA: 0,00  
Valor Total: 0,00

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



Señores  
Liberty Seguros de Vida S.A.  
Bogotá, D.C.


He auditado, de acuerdo con las normas de auditoria aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2018, no incluidos aquí, de Liberty Seguros de Vida S.A. identificado con NIT 860.008.645-7. Así mismo he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables, no auditados, de la clase 4 "ingresos" no incluyen valores tomados como base gravable de la contribución parafiscal con destino al turismo, correspondiente al primer trimestre (enero-marzo) de 2019, para este trimestre no hubo producción derivada de la venta de pólizas de asistencia en viaje por cierre del punto del aeropuerto desde el 3 de febrero de 2017, como confirma la Aseguradora para esta certificación.

La información financiera y contable, es responsabilidad de la Gerencia de la Aseguradora.

Mi auditoria al 31 de diciembre de 2018 la lleve a cabo con el propósito de formarme una opinión sobre la razonabilidad de los estados financieros formados en conjunto y no sobre las partidas individuales.

Así mismo con base en los procedimientos ejecutados a la fecha sobre los registros contables no auditados, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.



Edwin Alberto Hernández Ramirez  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional 182667-T  
Designado por Ernst & Young Audit S.A.S. TR- 530  
LSV-81\_2019

Bogotá, D.C.  
26 de abril de 2019