



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 Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860008645 | | 2019 | 2 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-24 | |
| CALLE 72 10 07 | | 3103300 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | | |
| 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) | |
| LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. | | 19 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 123.007,000 | |
| 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) | | 123.007,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 308,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 16. Interes 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) | | 308,000 | |

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 Nombre Identificación | <u>NOE MODENO CABEZA</u> <u>79 664 404</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | <u>RAUL VIGIL VALEZUELA</u> <u>79 416 754</u> <u>28021-T</u> | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|---|---|--|---|-------------------------|



(415)7709998888487(8020)0000352017(8020)0860086451902(3900)0000308000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Detalle del pago

✓ Transacción realizada exitosamente.

| | |
|--------------------|---|
| Dirección IP: | 200 74 138 172 |
| Empresa: | 9006491199 Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Valor de compra: | \$308.000.00 |
| Valor IVA: | \$0.00 |
| Factura: | 352017 |
| Descripción: | Pago Liq No 352017 A?o 2019 Trim. 2. |
| Fecha de creación: | 23/07/2019 08:33 a.m. |
| Cuenta á debitar: | *****3401 |
| Realizado por: | libe-NMORENO3 |
| CUS: | 473287953 |
| Referencia 1: | 192 168.2.10 |
| Referencia 2: | IDC |
| Referencia 3: | *****645 |

Salir

Volver

Imprimir