



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.		2. Documento de Identificacion NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860008645		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 72 10 07		5. Telefono del Aportante 3103300		6a. Departamento BOGOTA		2019		3	
7. Nombre del Establecimiento LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento 19		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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 multiplo de 1.000 mas cercano)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)					

18. Nombres Y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de persona jurídica 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: NOE HORTENSI
 Identificación: 39864.404

Revisor Fiscal
 Nombre: Edmundo Hernández Ramirez
 Identificación: 1.032.377.154
 Numero TP: 182667-T

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

(415)770998888487(3020)0000376136(8020)0860008645(8033900)0000000000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO