

29/1/2020

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ATM ASSISTANCE COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900878830		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2019-07-31
4. Dirección del Aportante CRA 7 NO 29-34 OF 612		5. Telefono del Aportante 7443259	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ATM ASSISTANCE	8. N°. Registro Nal. Turismo 47779	9. Clase Establecimiento 04	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		75,000
				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)		75,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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	<i>DIANA PARRA</i> <i>57 265 021</i> <i>DIANA PARRA</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

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

2/3/2020

Formato de Recaudo



[Cerrar Sesión](#) | [Contactenos](#)

[Volver a Menú Liquidaciones](#)



**Pagar Liquidación por PSE**

lun, 02 mar 2020

Nombre o Razon Social del Aportante ATM ASSISTANCE COLOMBIA SAS		Documento de Identificación 900878830		Año 2019	Trimestre 2	Fecha de liquidación  2019-07-31
Dirección del Aportante CRA 7 NO 29-34 OF 612		Teléfono 7443259	Ciudad BOGOTA, D.C.	6b. Departamento BOGOTA		
Nombre del Establecimiento ATM ASSISTANCE	N°. RNT 47779	Clase Estab. 04	Ciudad BOGOTA, D.C.	Departamento BOGOTA		Base Gravable(\$) 30,000,000
						Total Base Gravable 30,000,000
						Liquidación Privada 75,000
						Interés de Mora 0
						Total a Pagar 75,000
						Fecha limite de Pago 2019-07-31

La liquidación #365335 ya ha sido pagada.