



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 checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900878830		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-06-21
4. Dirección del Aportante CRA 7 NO 29-34 OF 612		5. Telefono del Aportante 7443258	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) 26,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 26,000,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 65,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 67,000

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 DIANA PARRA DIANA PARRA 5260021	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP Consuelo González B. SA 638.923 B. TP - 100731-5
--	--	--

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



[Cerrar Sesión](#) | [Contáctenos](#)

[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 1	Fecha de liquidación 2019-06-21
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(\$) 26,000,000
				Total Base Gravable 26,000,000		Liquidación Privada 65,000
				Interés de Mora 2,000		Total a Pagar 67,000
				Fecha límite de Pago 2019-06-21		

La liquidación #338714 ya ha sido pagada.