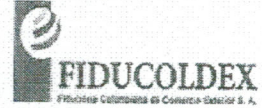




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



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 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-13
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) 51,000,000
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 127,000		
				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) 127,000		

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 DIANA PARRA DIANA PARRA CC 52760021	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	Contador Nombre Identificación Número TP Consuelo Gonzalez B. Consuelo Gonzalez B. 511.688.973-4 700731-7
--	---	--

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

[Cerrar Sesión](#) | [Contactarnos](#)



[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 4	Fecha de liquidación 2020-01-13
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(\$) 51,000,000
						Total Base Gravable 51,000,000
						Liquidación Privada 127,000
						Interes de Mora 0
						Total a Pagar 127,000
						Fecha limite de Pago 2020-01-30

La liquidación #402078 ya ha sido pagada.