



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		NIT. C.C C.E No. 800000483		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 10 19 45 P 6		2812747	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)
VILLA HERMOSA	42430	01	MELGAR	TOLIMA		43,890,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	43,890,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	110,000
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)	110,000

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 WIS RAFAEL OVEN T
Identificación 19 194 844

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Nº del Pílor Gonzalez
Identificación 19 774 164
Número TP 93927-7

Código de Barras

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

Número de Transacción: APII8117328346510971

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Abril 27 de 2018 05:30 pm

¡ El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 66872CG7

Este mensaje es un correo electrónico generado automáticamente por el sistema de pagos electrónicos del Banco Caja Social. No es necesario responder a este correo electrónico. Si desea más información consulte el sitio web del Banco Caja Social.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****7690
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	217744
Valor Pagado:	\$110.000.00



Pagar Liquidación por PSE

Jue, 26 Jul 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD A SPE SALUD		800000483		2018	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 10 19 45 P 6		2612747	BOGOTA, D. C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento		Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
VILLA HERMO SA		01	MELGAR	TOLIMA		
				Total Base Gravable		
				34,853,000		
				Liquidacion Privada		
				34,853,000		
				Interes de Mora		
				87,000		
				Total a Pagar		
				87,000		
				Fecha limite de Pago		
				2018-07-31		

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



Número de Transacción: APII8207323714881940

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Julio 26 de 2018 07:50 pm

¡ El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 62404S27

Para finalizar el pago, consulte el estado de esta operación a través de Internet por favor para concluir el pago, consulte el estado de esta operación a través de Internet por favor para concluir el pago, consulte el estado de esta operación a través de Internet por favor para concluir el pago, consulte el estado de esta operación a través de Internet por favor para concluir el pago.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****7690
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	237039
Valor Pagado:	\$87.000,00



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)
ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80000483		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-26
CR 10 19 45 P 6		2812747	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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)
VILLA HERMOSA	42430	01	MELGAR	TOLIMA		33,917,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						33,917,000
						85,000
						0
						85,000

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	<u>LUIS RAFAEL OZANT</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Mo del Pilar Gonzalez</u>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>19.194.899</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>39.379.164.</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>93923-T.</u>

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Octubre 26 de 2018 03:13 pm

¡ El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 82125QI7

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****7690
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	256900
Valor Pagado:	\$85.000,00

[Imprimir](#) [Cerrar](#)