



vie, 27 abr 2018



## Pagar Liquidación por PSE

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		800000463		2018	1	2018-04-27
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 10 19 45 P 6		2812747	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
VILLA HERMOSA	42430	01	MELGAR	TOLIMA		43,890,000
Total Base Gravable						43,890,000
Liquidacion Privada						110,000
Interes de Mora						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>110,000</b>
Fecha limite de Pago						<b>2018-04-27</b>

La liquidacion #217744 ya ha sido pagada.

Powered by

Terminos de Uso | Contacto

### 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 pago electrónico se realizó exitosamente. El monto de \$110.000,00 se debió a su cuenta de ahorros. El comercio virtual es Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo. Referencia de pago: 217744.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****7690
Comercio Virtual:	Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	217744
Valor Pagado:	\$110.000,00



## Pagar Liquidación por PSE

Jue. 26 Jul 2018

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación
ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		800000483		2018	2	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 10 19 45 P 6		2812747	BOGOTA, D.C	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N° RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
VILLA HERMOSA	41430	01	MELGAR	TOLIMA		
				Total Base Gravable		
				34.953.000		
				Liquidación Privada		
				87.000		
				Interes de Mora		
				0		
				<b>Total a Pagar</b>		
				<b>87,000</b>		
				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

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 AUTÓNOMO - 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. 800000483		2018	3	
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 Nat. 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		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	33,917,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	85,000
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)	85,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
						Código de Barras
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b>						
<b>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</b>						

**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





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800000483		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-01-21
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 10 19 45 P 6		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2812747	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.		<b>6a. Departamento</b> BOGOTA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> VILLA HERMOSA		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 42430	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> MELGAR	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		64,185,000		64,185,000		160,000
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		64,185,000		64,185,000		160,000
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		0		0
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		0		0
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		160,000		160,000		160,000

**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 BOGOTAJUAN TORES  
 Identificación 8.144.544

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre ALIR GONZALEZ  
 Identificación 39.274.164  
 Número TP 93.973-T



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

Banco de Bogotá 036 Cra 10 Calle 17  
Srv 1121 B0003602 Usr7416 7879  
Cct=000012013 23/01/19 15:09 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782  
Us:201901190722273667  
Valor Efectivo:160,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 D  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor NO:0.00  
Valor Total:160,000.00