



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION DE PENSIONADOS DEL SECTOR DE LA SALUD ASPESALUD		2. Documento de Identificacion NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800000483		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 10 19 45 P 6		5. Telefono del Aportante 3345181	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-12-13
7. Nombre del Establecimiento SEDE VILLA HERMOSA	8. N° - Registro Nal. 42430	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MELGAR	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable (El valor de liquidacion debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						35.787.000
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
						89.000
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
						140.000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
						229.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1088 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en su caso, y el representante legal y contador publico o revisor fiscal en su caso, y el representante legal y contador publico o revisor fiscal en su caso, y el representante legal y contador publico o revisor fiscal en su caso)

Declarante: Rafael DIGN
Nombre: 19.144.844
Identificacion: 19.144.844

Revisor Fiscal:
Nombre: _____
Identificacion: _____
Número TP: _____

Contador:
Nombre: Rafael Contreras
Identificacion: 3994164
Número TP: 836715



(415) 770 989 888 848 7 (812) 000 039 272 47 (80) 200 060 000 483 140 2 (3900) 000 27 980 00 (99) 20191213
Imprimta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Diciembre 13 de 2019 04:54 pm

! El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 93326QF7

Estimado cliente, El pago que usted se realizó está sujeto a aprobación por favor para concluir el pago, por favor le pedimos "Revisar el comprobante", y verificar el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente comuníquenos con el supervisor de información en donde quedó su consulta, 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:	392247
Valor Pagado:	\$229.000,00