



**CONTRIBUCION 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> NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800000483		<b>3. Año</b> 2015	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 10 19 45 P 6		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3346181	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		<b>2019-12-13</b>
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> SEDE VILLA HERMOSA	<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 42430	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MEIGAR	<b>11. Departamento</b> TOLIMA		<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			<b>Sistema Nacional de Recaudado</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			<b>20.821,000</b>
<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						<b>20.821,000</b>
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						<b>52,000</b>
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						<b>67,000</b>
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						<b>119,000</b>

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 9006949119-9

**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, contador público o revisor fiscal en los casos que para esta categoría fiscal se venen)

Declarante  
Nombre: Rafael Durán  
Identificación: 19 144 844

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

Contador  
Nombre: Rafael Durán  
Identificación: 34224004  
Número TP: 83919



(41 5) 770990888848778020000382218(8020080000048315020390000001190009020191213

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

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Diciembre 13 de 2019 02:47 pm

**! El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !**  
Número de Confirmación: 6193AC57

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está siendo el correspondiente por favor hacer constar al banco, efectuar la acción "Regresar al Comercio" y así confirmar el débito para de la transacción de pago según aparece en la conformidad con el supervisor. Si el pago no se realiza en tiempo oportuno se debe al comercio (tanto al tener estas efectuadas la compra o venta)

<b>Cuenta desde la cual se realizó el pago:</b>	Cuenta de Ahorros *****7690
<b>Comercio Virtual:</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
<b>Referencia de Pago:</b>	382218
<b>Valor Pagado:</b>	\$119.000,00