

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado	Aprobado	Número de aprobación	00925132
Valor del pago	\$ 730.000,00	Motivo	Pago Liq No.392303 Año 2014 Trím. 4.
Fecha del pago	13/12/2019	Referencia 1	192.168.2.10
Hora del pago	05:07 PM	Referencia 2	IDC
Número de producto origen	*****G190	Referencia 3	800000483
Destino del pago	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS	534925132



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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 Identificación NIT. C.C. C.E. No. 800000483		3. Año 2014		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-19	
4. Dirección del Aportante CR 10 19 45 P 8		5. Teléfono del Aportante 3346181		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ			
7. Nombre del Establecimiento SEDE VILLA HERMOSA		8. N.º Registro Nat. Turismo 42430		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MELGAR		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiduciolex - P.A. FIUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos conexas al valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		20.326.000							
15. Liquidación Pivada (El valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		51.000							
16. Interés de Mora (El valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		73.000							
17. Total Pagado (El valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		124.000							

18. Nombres y Firmas. (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1084 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración impresa debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de ser así)

Declarante Nombre Identificación	<i>Betad Doran</i> 19161894	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<i>Diana Gonzalez</i> 3923416-7

(415)7709488884878020000394282480200000004831404 (3500)0000012400009620191219

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

