



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)
LAURA FERNANDEZ MORALES		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1017127189		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-26
CALLE 51 84 181		3165308590	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (1) es todo lo ingreso operacional el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TASTY TOWN	67543	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		6.093.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (1) es todo lo ingreso operacional el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.093.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (2) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (4) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.000

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 esta obligación fiscal de tenerla)

Declarante	<u>Laura Fernandez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Karen Zomara Rodriguez</u>
Nombre	<u>Laura Fernandez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>KAREN ZOMARA RODRIGUEZ</u>
Identificación	<u>10117189</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1.128.281.420</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>182.873.1</u>



(415)77099898487(020)0000414441(0020)1017127189(904)900(0000015000(98)20200130

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

[Inicio](#) > confirmación de la transacción

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa	Pedro Pablo Arduberto Fondo Nacional del Turismo
Dirección	Calle 28 # 13a - 24 Tu. B P 8 - Bogotá - Colombia
Teléfono	3275603
NI	9306401100

DATOS DEL CLIENTE

Identificación	1017127169
Nombre	SASTY TOWN
Correo	tasafondo@gmail.com
NI	192188218

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago	Pago ADI PSE
Fecha del Pago	25/01/2025
Ticket ID	43A4C1
Transacción/QUE	554745130
Tipo de usuario	Persona