



# Pagar Liquidación por PSE

Jue, 27 feb 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
LAURA FERNANDEZ MORALES		1017127189		2019	4	2020-01-28
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	Sb. Departamento		
CALLE 81 84 181		3165308590	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	N° RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
TASTY TOWN	87543	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA	6.093.000	
					Total Base Gravable	6.093.000
					Liquidacion Privada	15.000
					Interes de Mora	0
					<b>Total a Pagar</b>	<b>15.000</b>
					Fecha limite de Pago	2020-01-30

La liquidación #614441 ya ha sido pagada



[Volver a Menú Liquidaciones](#)



## Consulta de Liquidaciones

Jue, 27 feb 2020

Año: 2019 - Trimestre: - Grupo:

Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado
2019/12/20	2019/04/30	29.000	5.000	0	34.000	Pagada por PSE CUS:538519500
2019/12/20	2019/07/29	29.000	3.000	0	32.000	Pagada por PSE CUS:538524230
2019/12/20	2019/10/29	29.000	1.000	0	30.000	Pagada por PSE CUS:538528902
2020/01/28	2020/01/30	15.000	0	0	15.000	Pagada por PSE CUS:554745138



🏠 REGRESAR AL INICIO 📄 RECOMENDACIONES DE USU

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	Pedimento Automoto Fondo Nacional del Turismo
Dirección	Calle 28 # 13a - 24 Tr. 8 P 4 - Bogotá - Colombia
Teléfono	3275600
NIT	9006491100

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación	3037127169
Nombre	LAUTY TOWN
Email	laurelinda@gmail.com
IP	192.168.2.18

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago	Pago ADPSE
Fecha del Pago	28/01/2020
Ticket ID	416611
Transacción/CUS	554745130
Tipo de usuario	Persona
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Lq No 414481 Ato 2019 Tien. 4
Ciclo Transacción	8
Banco	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio	7180
Total	15000
Total Iva	0
No. Pago	416611

\* Esta transacción está sujeta a verificación

👉 [IMPRIMIR ESTA PÁGINA](#)



**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) en base de ingresos operacionales 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) en base de ingresos operacionales 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) el 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) el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (4) el 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)770999898487(020)0000414441(0020)1017127189(904)9000000015000(98)20200130

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