

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: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Dirección: | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| Nit: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|--------------------|
| Identificación: | 900211120 |
| Nombre: | BURGER KING |
| Email: | jlara@alsea.com.co |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 25/04/2019 |
| Ticket ID: | 327694 |
| Transacción/CUS: | 439154960 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.327694 A?o 2019 Trim. 1. |

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 3

| | |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | 3 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 6570000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 327694 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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) |
| OPERADORA ALSEA EN COLOMBIA S.A | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900211120 | | 2019 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-25 |
| CR 9 A 99 02 | | 7565070 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| BURGER KING CALIMA | 44023 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 418,787,000 |
| BURGER KING CENTRO MAYOR | 44020 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 422,062,000 |
| BURGER KING GRAN ESTACIÓN | 44015 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 276,098,000 |
| BURGER KING SALITRE | 0001945576 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 0 |
| BURGER KING SANTA FE | 44019 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 412,006,000 |
| BURGER KING AEROPUERTO | 44024 | 21 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 758,929,000 |
| BURGER KING USAQUEN | 44017 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 294,374,000 |
| BURGER KING PLAZA DE LAS AMERICAS | 48780 | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 181,159,000 |
| BURGER KING NUEVA ZONA T2 | | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 399,339,000 |
| BURGER KING AEROPUERTO 2 MUELLE INTERNACIONAL | | 21 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 426,749,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 3,589,503,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 6,570,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 6,570,000 |

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|----------------|--------------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------|
| Declarante | | Revisor Fiscal | | Contador | _____ |
| Nombre | Carlos Eduardo Campuzano | Nombre | Jenny Solmaría Restrepo | Nombre | _____ |
| Identificación | 19365697 | Identificación | 1019393818 | Identificación | _____ |
| | | Número TP | 930940-1 | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000327694(8020)09002111201901(3900)0006570000(96)20190430

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

