

Santiago Lloreda Duque

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: lunes, 29 de julio de 2019 2:12 p. m.
Para: aux.contabilidad2@sandwichcubano.com
Asunto: Confirmación Transacción CUS 475327658

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/07/2019
Ticket ID:	350234
Transacción/CUS:	475327658
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.350234 A?o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	2129000
Total Iva:	0
No. Pago:	350234



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRANQUICIAS EL SANDWICH CUBANO LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800228108		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante CALLE 18 106 69		5. Telefono del Aportante 3127272		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	
QBANO SAN ANDRES	28769	10	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES	
QBANO AEROPUERTO PALMIRA	46399	10	10	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA	
SANDWICH TORRE COLPATRIA	48123	10	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	
SANDWICH CARRERA 7	48137	10	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	
PIZZA MANIA MAR PLAZA	58107	10	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES	
SANDWICH CUBANO MAR PLAZA	58108	10	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES	
SANDWICH LOS ANDES	58802	10	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,418,512,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,129,000				
		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) 2,129,000				

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 Nombre Identificación	 ANGLO FERRER 76.935.150	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 ANGELA MARÍA SANCHEZ RESTREPO 56.851.854 79.776-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 ELIEY CARRIZO HENAO 38803571 125.619-T
--	--------------------------------	---	---	---	--

(415)7709998888487(8020)0000350234(8020)08002281081902(3900)0002129000(96)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRANQUICIAS EL SANDWICH CUBANO LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800228108		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante CALLE 18 106 69		5. Telefono del Aportante 3127272		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 556,632,000
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N° Registro Nal. Turismo	10. Ciudad o Municipio	6. Ciudad		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
QBANO SAN ANDRES	SAN ANDRES	CALI		SAN ANDRES		
QBANO AEROPUERTO PALMIRA	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		VALLE DEL CAUCA		223,810,000
SANDWICH TORRE COLPATRIA	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		BOGOTA		126,492,000
SANDWICH CARRERA 7	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		BOGOTA		166,041,000
PIZZA MANIA MAR PLAZA	SAN ANDRES	SAN ANDRES		SAN ANDRES		100,410,000
SANDWICH CUBANO MAR PLAZA	SAN ANDRES	SAN ANDRES		SAN ANDRES		193,834,000
SANDWICH LOS ANDES	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		BOGOTA		51,293,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				1,418,512,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				2,129,000
		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)				2,129,000

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 corresponda obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	MARIO FERNANDO COPETE SIERRA 16.935.150	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	ANGELA MARIA SANCHEZ RESTREPO 96.851.884 79.776-T	Contador Nombre Identificación Número TP	ELINEL SANCHEZ FERNANDEZ 38603571 128.619-T
--	--	---	---	---	---

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante FRANQUICIAS EL SANDWICH CUBANO LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800228108		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante CALLE 18 106 69		5. Teléfono del Aportante 3127272		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 556,632,000 223,810,000 126,492,000 166,041,000 100,410,000 193,834,000 51,293,000
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
QBANO SAN ANDRES	28769	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES	11. Departamento	
QBANO AEROPUERTO PALMIRA	46399	10	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		
SANDWICH TORRE COLPATRIA	48123	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
SANDWICH CARRERA 7	48137	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
PIZZA MANIA MAR PLAZA	58107	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
SANDWICH CUBANO MAR PLAZA	58108	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
SANDWICH LOS ANDES	58802	10	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 1,418,512,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,129,000		
				16. Interés 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) 2,129,000		

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 existiera obligación fiscal del generador)

Declarante Nombre IDENTIFICACIÓN	Revisor Fiscal Nombre IDENTIFICACIÓN Número TP	Contador Nombre IDENTIFICACIÓN Número TP
MARIO FERNANDO COPEPE SIERRA 16.935.150	ANGELA MARIA SANCHEZ RESTREPO 66.851.854 79.776-T	ELNEI CALINDO HERNANDEZ 38603571 128.619-T

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



(415)7709938888487(8020)000350234(8020)08002281081902(3900)0002129000(96)20190729