



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AMAZON SPANISH COLLEGE SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900593366		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Direccion del Aportante CALLE 12-9-37 BARRIO JOSE MARIA HERNANDEZ		5. Telefono del Aportante 5927937	6. Ciudad LETICIA	6a. Departamento AMAZONAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 19,399,000
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 19,399,000
AMAZON SPANISH COLLEGE SAS	57968	04	LETICIA	AMAZONAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 19,399,000
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9						
Sistema Nacional de Recaudo						
Banco de Bogotá						
Banco Agrario						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 48,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 0						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano) 48,000						

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 Hidal Amador Bob Lita
 Identificación 99 556 431

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Pedro Emilio Ferriz M.
 Identificación 15 585 322
 Número TP 65925-7

(41 5) 7 709398 888 487 (8 02 0) 000 038 11 63 (80 20) 09 00 593366 61 90 33 (9 00) 00 00 04 80 00 (9 0) 20 1 91 02 9



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

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

TRANSACCION PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/10/2019
Ticket ID:	381163
Transacción/CUS:	513601606
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.381163 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	48000
Total Iva:	0
No. Pago:	381163