



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA PETRA KLAUS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 700169106		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26
4. Direccion del Aportante CRA. 31 # 15-51, ALAMEDA DE SAN LUIS		5. Telefono del Aportante 3225864874	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento BACANO TRAVEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 48163	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	MARIA PETRA KLAUS	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	618479	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000270030(8020)07001691061804(3900)000000000(96)20190326

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

```

Banco de Bogota 912 Centro Comercial Pe
Srv 2121 PR091201 Usu0173 T1053
Ccte*****2813 26/03/19 16:23 H.NU
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000270030
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00
    
```

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
MARIA PETRA KLAUS		700169106		2018	4		
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento			
CRA. 31 # 15-51, ALAMEDA DE SAN LUIS		3225864674	PEREIRA	RISARALDA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento			
BACANO TRAVEL	48163	03	PEREIRA	RISARALDA			
Total Base Gravable							0
Liquidacion Privada							0
Interes de Mora							0
Total a Pagar							0
Fecha limite de Pago							2019-01-30