



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CONSOLIDANDO SUEÑOS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900407915		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-18
4. Direccion del Aportante CALLE 5 14-54 EDIFICIO KARAMI P 7		5. Telefono del Aportante 3316400	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
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)
FRISBY Q48	39194	10	PEREIRA	RISARALDA		446,808,000
FRISBY Q67	56151	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		293,922,000
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)		740,730,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,111,000
				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)		1,111,000

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 existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Alvaro Higueros</i> <u>ALVARO HIGUEROS</u> 4.516.842	Revisor Fiscal Nombre Identificación Numero TP	<i>ANGELA MONTOYA</i> <u>ANGELA MONTOYA</u> 42.016.448 84984-7	Contador Nombre Identificación Numero TP	<i>LINA MARCELA ROJAS</i> <u>LINA MARCELA ROJAS</u> 42.163.235 189.800-7
--	---	---	---	---	---



(41 5) 7709998888487(8020)0000352551 (8020)09004079151902(3900)000111000(96)20190729

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