



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EXPRESO BRASILLIA S.A		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890100531		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-01	
4. Direccion del Aportante CRA 35 # 44 -63		5. Telefono del Aportante 3715423		6. Ciudad BARRANQUILLA		6a. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000. mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
CARTAGENA		14854		16		CARTAGENA		BOLIVAR	
SANTA MARTA		14853		16		SANTA MARTA		MAGDALENA	
SOLEIDAD		14852		16		SOLEIDAD		ATLANTICO	
EXPRESO BRASILLIA S.A		null		15B		BARRANQUILLA		ATLANTICO	
13. Forma de Pago									
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota Cta Cte. No. 062-91261-3									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)									
16,660,168,000									
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)									
41,650,000									
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)									
62,000									
17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)									
41,712,000									

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 colector público o revisor fiscal en los casos que exige la legislación fiscal de Iteqto)

Declarante
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*

Revisor Fiscal
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*
 Número TP: *[Firma]*

Contador
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*
 Número TP: *[Firma]*



Imprina 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		EXPRESO BRASILLIA S.A.		2. Documento de Identificacion		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890100531		3. Año		2018		Trimestre		3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2018-10-31	
4. Direccion del Aportante		CRA 35 # 44 - 63		5. Telefono del Aportante		3715423		6. Ciudad		BARRANQUILLA		6a. Departamento		ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. 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 multiplo de 1.000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
CARTAGENA		14854		16		CARTAGENA		BOLIVAR		0		13.228.594,000							
SANTA MARTA		14853		16		SANTA MARTA		MAGDALENA		0		33.071,000							
SOLEDAD		14852		16		SOLEDAD		ATLANTICO		0		50,000							
EXPRESO BRASILLIA S.A		null		15B		BARRANQUILLA		ATLANTICO		0		33.121,000							
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos		Banco de Bogotá		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9										50,000		33.121,000							

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 exija el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP

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

(415)000000000500002(8020)201810310722259757

PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 CE0 1782

Valor Efectivo: 33.121,000.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 33,121,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EXPRESO BRASILIA S.A		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890100531		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-27	
4. Direccion del Aportante CRA 35 # 44 -63		5. Telefono del Aportante 3715423		6. Ciudad BARRANQUILLA		6a. Departamento ATLANTICO		12 Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
CARTAGENA		null		16		CARTAGENA		BOLIVAR	
SANTA MARTA		null		16		SANTA MARTA		MAGDALENA	
SOLEIDAD		null		16		SOLEIDAD		ATLANTICO	
EXPRESO BRASILIA S.A		null		15B		BARRANQUILLA		ATLANTICO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco de Bogotá		Cta Cte. No. 062-91261-3					
		14. Total Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
		16,957,128,000		42,393,000		0		42,393,000	

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 se establezca en la legislación fiscal de tenorio)

Declarante: *[Firma]* Revisor Fiscal: *[Firma]* Contador: *[Firma]*

Nombre: *[Nombre]* Nombre: *[Nombre]* Nombre: *[Nombre]*

Identificación: *[Identificación]* Identificación: *[Identificación]* Identificación: *[Identificación]*

Numero TP: *[Numero TP]* Numero TP: *[Numero TP]* Numero TP: *[Numero TP]*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415)000000050002020180426072212924(3900)0042393000(96)20180427

Banco de Bogota 175 Boulevard 54
 Srv 2121 CS017303 Us68591 7962
 Cte***2613 27/04/18 16:17 H.M.
 PA FIDUCOLDEX FONTUR
 US#20180426072212924 CFE 1792

Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 42,393,000.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 42,393,000.00