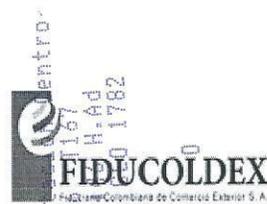




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900568844 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 | |
| 4. Direccion del Aportante MANZANA 9 CASA 8 SEXTA ETAPA DEL JORDAN | | 5. Telefono del Aportante 3224760809 | 6. Ciudad ROVIRA | 6a. Departamento TOLIMA | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58870 | 9. Clase Establecimiento 16 | 10. Ciudad o Municipio ROVIRA | 11. Departamento TOLIMA | | | |
| 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 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,600,000 | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,600,000 | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000 | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000 | | | |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 | <u>Yamil Méndez</u> <u>1110440435</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|

(41 5)7709998888487(8020)0000320771 (8020)09005688441 801 (3900)000008000(96)201 90329

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 EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900568844 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 |
| 4. Direccion del Aportante MANZANA 9 CASA 8 SEXTA ETAPA DEL JORDAN | | 5. Telefono del Aportante 3224760809 | 6. Ciudad ROVIRA | | 6a. Departamento TOLIMA | |
| 7. Nombre del Establecimiento EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58870 | 9. Clase Establecimiento 16 | 10. Ciudad o Municipio ROVIRA | 11. Departamento TOLIMA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000 |
| 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 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000 | | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000 | | |

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: Yamilé Hoyos
 Identificación: 110449935

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(41 5)770998888487(8020)0000320779(8020)09005688441802(3900)0000006000(96)20190329

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 EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900568844 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 | |
| 4. Direccion del Aportante MANZANA 9 CASA 8 SEXTA ETAPA DEL JORDAN | | 5. Telefono del Aportante 3224760809 | 6. Ciudad ROVIRA | 6a. Departamento TOLIMA | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento EXPRESO MIRAFORES S.A.S | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58870 | 9. Clase Establecimiento 16 | 10. Ciudad o Municipio ROVIRA | 11. Departamento TOLIMA | | | |
| 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 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,800,000 | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,800,000 | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000 | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | | |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

[Firma]
Vanille Noval
110494924

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000320789(8020)09005688441803(3900)000008000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

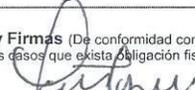
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900568844 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 |
| 4. Direccion del Aportante MANZANA 9 CASA 8 SEXTA ETAPA DEL JORDAN | | 5. Telefono del Aportante 3224760809 | 6. Ciudad ROVIRA | 6a. Departamento TOLIMA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento EXPRESO MIRAFLORES S.A.S | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58870 | 9. Clase Establecimiento 16 | 10. Ciudad o Municipio ROVIRA | 11. Departamento TOLIMA | | |
| 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 | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,200,000 | | |
| 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,200,000 | | | | | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000 | | | | | | |
| 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) 8,000 | | |

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 |  <u>Yamile Mejía</u> <u>1110434935</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|---|---|-------------------------|---|-------------------------|



(41 5)7709998888487(8020)0000320799(8020)09005688441804(3900)000008000(96)20190329

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