



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COMPANIA DE TRANSPORTES EXPRESO FLORIDA LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891300651		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-04-26
CR 14 6 62		6888820	FLORIDA	VALLE DEL CAUCA		
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)
FLORIDA		15B	FLORIDA	VALLE DEL CAUCA		31.202.000
CALI		15B	CALI	VALLE DEL CAUCA		139.189.000
ESPECIAL		16	CALI	VALLE DEL CAUCA		310.000
13. Forma de Pago		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)		170.701.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		427.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				16. Interes de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		427.000

**18. Nombre y Firma** (De conformidad con el artículo 4 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, contador público o revisor fiscal, según corresponda, y en su caso, por el representante legal del contribuyente)

**Declarante**  
 Nombre: EXPRESO FLORIDA LTDA  
 Identificación: 891300651

**Revisor Fiscal**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

**Contador**  
 Nombre: David A. Martínez  
 Identificación: 31055241  
 Número TP: 20661



(415)770999889487(8020)0000361104(8020)08913006511902(3900)0000393000(98)20190729

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