



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900635717		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27	
4. Dirección del Aportante CRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 4319000		6a. Departamento MAGDALENA		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0	
7. Nombre del Establecimiento RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA			0
8. N°. Registro Nal. Turismo RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		13. Forma de Pago Sistema Nacional de Recaudos 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	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX-FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0			
		16. Interés 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) 0			

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

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



(415)770998888487(8020)0000317686(8020)09006357171801(3900)000000000(96)20190327

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900635717		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 4319000		6a. Departamento MAGDALENA		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
7. Nombre del Establecimiento RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA		14. Total 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		16. Forma de Pago 16		11. Departamento MAGDALENA		
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0						
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) 0						

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.  
 FIDUCOLDEX-FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

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	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> SANTA MARTA 2546901	<i>[Firma]</i> MAGDALENA 1082-922815 185661-1

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

(415)770998888487(8020)0000317690(8020)09006357171802(3900)000000000(96)20190327

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900635717		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 4319000		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03 16		11. Departamento MAGDALENA MAGDALENA		
8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA SANTA MARTA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0 0		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
		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) 0				

19. 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  
Número TP

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000317697(8020)09006357171803(3900)0000000000(96)20190327

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



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900635717		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 4319000		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S RECORRAMOS COLOMBIA S.A.S		8. N°. Registro Nal. Turismo		11. Departamento MAGDALENA		
9. Clase Establecimiento 03 16		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA SANTA MARTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0 0		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Chequé <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
		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) 0				

Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>



(415)770998888487(8020)0000317703(8020)09006357171804(3900)000000000(96)20190327

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

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