



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CENTRAL INTEGRADORA DE TRANSPORTE DE LA CEJA S.A		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900293746		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-31
CR 17 21 46		5552766	LA CEJA	ANTIOQUIA		
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)
CITRAVEL COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE TURISMO	37632	03	LA CEJA	ANTIOQUIA		0
CITRAVEL COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE TURISMO	37788	03	LA CEJA	ANTIOQUIA		0
37632 CITRAVEL COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE TURISMO	37632	03	LA CEJA	ANTIOQUIA		270,000
37788 CITRAVEL COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE TURISMO	37788	03	LA CEJA	ANTIOQUIA		0
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)		270,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		1,000

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>Almendra Caga</u> <u>39181912</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>GUILLERMO A. AZARDO</u> <u>71578285</u> <u>32633-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Esteban Gómez</u> <u>39185412</u> <u>24178-T</u>
--	---	---	---	---	---

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: LAURA GOME RIO

Nro. de factura: 474898

Descripción del pago: Pago Liq No.474898 A?o 2020 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900293746

Fecha y hora de la transacción: Viernes 31 de Julio de 2020 11:55:59 AM

Nro. de comprobante: 0000094683

Valor pagado: \$ 1,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*4608

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)