



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CENTRAL INTEGRADORA DE TRANSPORTE DE LA CEJA S.A		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900293746		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-29
4. Direccion del Aportante CR 17 21 46		5. Telefono del Aportante 5552766	6. Ciudad LA CEJA	6a. Departamento 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		2,773,000
37788 CITRAVEL COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE TURISMO	37788	03	LA CEJA	ANTIOQUIA		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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)		2,773,000
				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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000

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>WILMA ZUZO</u> <u>30181992</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>GUSTAVO BLANCO</u> <u>71572285</u> <u>326559</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Rubén Gavino</u> <u>30185412</u> <u>30178-1</u>
--	--	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000452265(8020)09002937462001(3900)000007000(96)20200729

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: LUZ VILMA ZULUAGA CARDONA

Nro. de factura: 452265

Descripción del pago: Pago Liq No.452265 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900293746

Fecha y hora de la transacción: Martes 21 de Abril de 2020 09:23:59 AM

Nro. de comprobante: 0000003938

Valor pagado: \$ 7,000.00

Cuenta: *****0001

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