



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	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-10-23	
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		0	
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)		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 GUSTAVO A. ACANDE 7157225 38633-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 Rubén Del Socorro Guzmán 37195412 de Cgy Ant. 34128-T
--	--	---	---	---	---

(415)770999888487(8020)0000482020(8020)09002937462003(3900)00000000(96)20201230

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