



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)
COMPAÑIA PANAMEÑA DE AVIACIÓN S.A.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860025338		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-23
CALLE 100 7 A 81 LC 3		3578080	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
CTO PEI CM	59435	03	PEREIRA	RISARALDA		680,000
MED MOLINOS CM	59019	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		461,000
CTO CALLE 100	58579	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		82,000
CTO BAQ CL 72	59949	03	BARRANQUILLA	ATLANTICO		2,747,000
CTO MED CRA 43	59941	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		2,003,000
CTO CTG AEROPUERTO	60133	03	CARTAGENA	BOLIVAR		366,000
CTO CALI AV 6	59478	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		25,000
CTO BGA CRA 35	59633	03	BUCARAMANGA	SANTANDER		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)		6,364,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
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)		16,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Rose Elvira del Hierro Hoyos	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	41.599.993	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)7709998888487(8020)0000330389(8020)08600253381901(3900)0000016000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



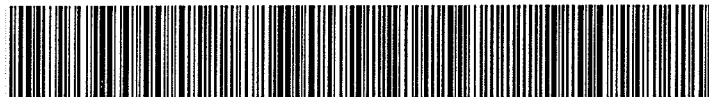
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COMPAÑIA PANAMEÑA DE AVIACIÓN S.A.		NIT. C.C. C.E No. 860025338		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-23
CALLE 100 7 A 81 LC 3		3578080	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
CTO PEI CM	59435	03	PEREIRA	RISARALDA		680,000
MED MOLINOS CM	59019	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		461,000
CTO CALLE 100	58579	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		82,000
CTO BAQ CL 72	59949	03	BARRANQUILLA	ATLANTICO		2,747,000
CTO MED CRA 43	59941	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		2,003,000
CTO CTG AEROPUERTO	60133	03	CARTAGENA	BOLIVAR		366,000
CTO CALI AV 6	59478	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		25,000
CTO BGA CRA 35	59633	03	BUCARAMANGA	SANTANDER		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)		6,364,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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)		16,000
				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)		16,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Jose Elias Del Hierro	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	29379993	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888467(8020)0000330389(8020)08600253381901(3900)0000016000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 16.000,00**Número de aprobación**
00423020**Motivo**
Pago Liq No.330389 A?o 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
12/04/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
02:17 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****2498**Referencia 3**
860025338**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
435423020