



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
COMPANIA PANAMEÑA DE AVIACIÓN S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860025338		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CRA 103 NO. 25F 12		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)
COPA AIRLINES		15A	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		57,189
CTO PEI CM	59435	03	PEREIRA	RISARALDA		0
MED MOLINOS CM	59019	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
CTO CALLE 100	58579	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
CTO BAQ CL 72	59949	03	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
CTO MED CRA 43	59941	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
CTO CTG AEROPUERTO	60133	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
CTO CALI AV 6	59478	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
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)		57,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		194,689,000
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)		194,689,000

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	<u>José Alexander Romero</u>	Revisor Fiscal	<u>Claudia Fack R.</u>	Contador	_____
Nombre	<u>José Alexander Romero</u>	Nombre	<u>CLAUDIA FACK</u>	Nombre	_____
Identificación	<u>80.007.478</u>	Identificación	<u>7070167640</u>	Identificación	_____
		Número TP	<u>211270-T</u>	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000412862(8020)08600253381904(3900)0194689000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 194.689.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00694789	<b>Motivo</b> Pago Liq No.412862 A?o 2019 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b> 30/01/2020	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 10:19 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****2498	<b>Referencia 3</b> 860025338
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 555694789

*C. J. J. J.  
30/01/20*