

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IMAGEN SEGURA S.A.		NIT. C.C C.E No. 800179201		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-06-12
CR 10 N 26 21		2430343	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)
IMAGEN SEGURA 67881 CTG	67861	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
IMAGEN SEGURA 85524 BOG	85524	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación 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. 900849119-8				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)		0

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)

Dedatante Nombre Identificación	<u>Renaldos</u> <u>Imagen La Segura</u> <u>5.711.830</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Gabriel Silva</u> <u>11443342</u> <u>108-135-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Heivis Pizarro</u> <u>Heivis Pizarro</u> <u>57841513</u> <u>10269-T</u>
---------------------------------------	--	---	---	---	---



(41577099988884878020)0000344794(8020)09001792011901(8900)00000000(05)20190612

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BOGOTA UDE SAN DIEGO
Srv 2121 80006205 Usui151-1050
Cte:xxxx2613 12/06/19 15:00 H.NG
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R DEG 1792
Us:0000344794
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante IMAGEN SEGURA S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900179201		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR 10 N 26 21		5. Teléfono del Aportante 2430343		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-04-26	
7. Nombre del Establecimiento		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento			
8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio			
IMAGEN SEGURA 7443 BOG	7443	06	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
IMAGEN SEGURA 43107 CTG	43107	08	CARTAGENA	BOLIVAR		0	
IMAGEN SEGURA 51862 BOG	51862	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		410.000	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					410.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800849119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					1.000
		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)					1.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 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 tenedor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenedor)

Declarante
Nombre Reinaldo Obregón
Identificación 5311830

Revisor Fiscal
Nombre Gabriel Silva
Identificación 4443392
Número TP 108309

Contador
Nombre Alvaro Pérez
Identificación 52841588
Número TP 1426137



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-rrm-dd)	
IMAGEN SEGURA S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900179201		2019		2		2019-07-12	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CR 10 N 26 21		2430343		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		0	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
IMAGEN SEGURA 7443 BOG		7443		06		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ	
IMAGEN SEGURA 43107 CTG		43107		06		CARTAGENA		BOLIVAR	
IMAGEN SEGURA 67861 CTG		67861		03		CARTAGENA		BOLIVAR	
IMAGEN SEGURA 65524 BOG		65524		03		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Nacional de Recaudos Banco Agrario		4,969,000		12,000		0	
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				12,000					

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 existe obligación fiscal de bienes)

Declarante
Nombre Renaldo S. Góngora B.
Identificación 5.211.830.

Revisor Fiscal
Nombre Walter S. Iloja
Identificación 414433972
Número TP 106835-T.

Contador
Nombre Heuis Tineo
Identificación 57841533
Número TP 142613-T

 Código de Barras

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


Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:00:41 seg

Número de Autorización: 648201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****9787

Valor Pagado: \$12.000.000

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tr

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 351735

Número Único de Compra (CUS): 473776159

Fecha y Hora de Pago: miércoles, 24 de julio de 2019, 12:06 PM

Dirección IP: 190.26.161.113



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante IMAGEN SEGURA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. C.C. C.E. No. 900179201		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 10 N 26 21		5. Teléfono del Aportante 2430343		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-10-31
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		12. Base Gravable (8) es la base de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 3.000 más cercano)
IMAGEN SEGURA 7443 BOG	7443	06	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0
IMAGEN SEGURA 43107 CTG	43107	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
IMAGEN SEGURA 67861 CTG	67861	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
IMAGEN SEGURA 65524 BOG	65524	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		13.552.000
13. Forma de Pago		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (8) es la base de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.552.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34.000
		Banco de Bogotá		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34.000

18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando es male de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que se indique en el formulario)

Declarante: *[Firma]* Revisor Fiscal: *Catherine Castañeda* Contador

Nombre: *Ricardo Segura* Nombre: *Catherine Castañeda*

Identificación: *5.211.830* Identificación: *1070966729*

Número TP: *196395-T* Número TP: *142619-T*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



(415)709688688487(802)0000377585(8020)09001792011903(3800)0000084002(96)20191031