

Comprobante

de pago en línea



Bancolombia

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: SANDRA MARCELA PARADA GUACANEME

Nro. de factura: 458260

Descripción del pago: Pago Liq No.458260 A?o 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900011228

Fecha y hora de la transacción: Martes 7 de Julio de 2020 03:48:56 PM

Nro. de comprobante: 0000005254

Valor pagado: \$ 112,000.00

Cuenta: *****9921

Formato de Recaudo

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jacs...>



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)
EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 44 10 A 13		7440194	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)
EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	73873	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		38,075.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				38,075.000
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				95,000
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				17,000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				112,000

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	<i>Andrés Jiménez Díaz</i> Andrés Jiménez Díaz 79.941.936	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Javier Herman Suárez</i> Javier Herman Suárez 79.801.518 81588-T
		Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Maria Gutierrez</i> Maria del Carmen Gutierrez 1.030.528.886 208119-T

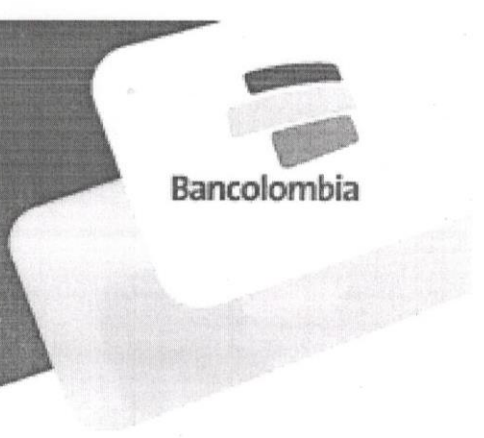


(415)770999888487(8020)0000458260(8020)09000112281903(3900)0000112000(96)20200709

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: SANDRA MARCELA PARADA GUACANEME

Nro. de factura: 458253

Descripción del pago: Pago Liq No.458253 A?o 2018 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900011228

Fecha y hora de la transacción: Martes 7 de Julio de 2020 03:40:22 PM

Nro. de comprobante: 0000030146

Valor pagado: \$ 108,000.00

Cuenta: *****9921

EVOFORMA S.A. Formas Administrativas S.A.

EVOFORMA S.A. Formas Administrativas S.A.

CI

Formato de Recaudo

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jacs...>



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)
EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 44 10 A 13		7440194	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)
EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	73873	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)	31,097,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	78,000
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)	30,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	108,000

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	<i>Andrés Gutiérrez Díaz</i> Andrés Gutiérrez Díaz 79.947.936	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Javier German Suarez</i> Javier German Suarez 79.807.578 81.588-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Maria Gutierrez</i> Maria del Carmen Gutierrez 1.030.528.886 208419-T
--	---	---	---	---	---



(415)770999888487(8020)0000458253(8020)09000112281804(3900)0000108000(96)20200709

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-09
4. Direccion del Aportante CR 44 10 A 13		5. Telefono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,770,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 24,770,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 62,000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o cuando se trate de personas físicas que no estén obligadas a declarar o a pagar impuestos, el representante legal o contador público o revisor fiscal en los casos que surta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Andrés Jiménez Díaz Revisor Fiscal: Javier German Suárez Contador: María del Carmen Gutiérrez
 Nombre: Andrés Jiménez Díaz Nombre: Javier German Suárez Nombre: María del Carmen Gutiérrez
 Identificación: 79.941.936 Identificación: 79.801.518 Identificación: 1030.528.886
 Número TP: 81588-T Número TP: 208719-T



(415)770999888487(8020)0000458251(8020)09000112281803(3900)00009000(096)20200709

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-29
4. Direccion del Aportante CR 44 10 A 13		5. Telefono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 34,565,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 34,565,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 86,000	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) 120,565,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o cuando se trate de personas físicas que no estén obligadas a declarar o a pagar impuestos, el representante legal o contador público o revisor fiscal en los casos que surta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Andrés Jiménez Díaz Revisor Fiscal: Javier German Suárez Contador: María del Carmen Gutiérrez
 Nombre: Andrés Jiménez Díaz Nombre: Javier German Suárez Nombre: María del Carmen Gutiérrez
 Identificación: 79.941.936 Identificación: 79.801.518 Identificación: 1030.528.886
 Número TP: 81588-T Número TP: 208719-T



(415)770999888487(8020)0000458267(8020)09000112282001(3900)00008600(096)20200729

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-09
4. Dirección del Aportante CR 44 10 A 13		5. Teléfono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		38.347.000
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)		96.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		126.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existiere obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Andrés Jiménez Díaz</u> <u>79.944.956</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Javier German Suárez</u> <u>79.801.518</u> <u>81588-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Marta del Carmen Gutierrez</u> <u>7.050.528.886</u> <u>208749-7</u>
--	---	---	--	---	--



(415)770999888487(8020)0000458258(8020)09000112281901(3900)0000126000(96)20200709

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900011228		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-09
4. Dirección del Aportante CR 44 10 A 13		5. Teléfono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		30.293.000
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)		76.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existiere obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Andrés Jiménez Díaz</u> <u>79.944.956</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Javier German Suárez</u> <u>79.801.518</u> <u>81588-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Marta del Carmen Gutierrez</u> <u>7.050.528.886</u> <u>208749-7</u>
--	---	---	--	---	--



(415)770999888487(8020)0000458258(8020)09000112281902(3900)0000095000(96)20200709

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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900011228		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-09
4. Dirección del Aportante CR 44 10 A 13		5. Telefono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28.954.000
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 Recaudos 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) 28.954.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 72.000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 37.966	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 109.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración pasada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Andrés Jiménez Díaz Revisor Fiscal: Javier Germán Suárez Contador: Maria del Carmen Gutiérrez
 Nombre: Andrés Jiménez Díaz Nombre: Javier Germán Suárez Nombre: Maria del Carmen Gutiérrez
 Identificación: 19.441.936 Identificación: 19.801.518 Identificación: 1.030.528.886
 Número TP: 81588-T Número TP: 208119-T

Valor Efectivo: 109.000,00
 Valor No: 0,00



(415)770999888487(8020)0000468571(8020)09000112281802(3900)000019000(96)20200709


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

1. Nombre o Razon Social del Aportante EVO FORMA IMAGEN CORPORATIVA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900011228		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-09
4. Dirección del Aportante CR 44 10 A 13		5. Telefono del Aportante 7440194	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento EVOFORMA SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 73873	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 52.587.000
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 Recaudos 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) 52.587.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 131.000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.000	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 146.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración pasada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Andrés Jiménez Díaz Revisor Fiscal: Javier Germán Suárez Contador: Maria del Carmen Gutiérrez
 Nombre: Andrés Jiménez Díaz Nombre: Javier Germán Suárez Nombre: Maria del Carmen Gutiérrez
 Identificación: 19.441.936 Identificación: 19.801.518 Identificación: 1.030.528.886
 Número TP: 81588-T Número TP: 208119-T

Valor Efectivo: 109.000,00
 Valor No: 0,00



(415)770999888487(8020)0000458261(8020)09000112281802(3900)000019000(96)20200709

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