



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR


LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante VIVE MARCA SAS		2. Documento de Identificación X NIT. C.C. C.E. No. 900772954		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL. 94A 11A 32 OF 205 206		5. Teléfono del Aportante 3145960107	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-10-25
7. Nombre del Establecimiento VIVE MARCA	8. N°. Registro Nal. Turismo 75063	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)
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)	0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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 enero)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> Sandra H. Maldonado 52.765.395	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Osvaldo Javier Coronado 11.349.555 116.862-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Jenny J. Rojas G. 1069718936 185.844-7
--	---	---	--	---	--



(415)770999888487(8020)0000373720(8020)09007729541903(3900)00000000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BOGOTÁ, D.C. 2019-10-25  
 Hora: 10:45 AM  
 PA: FIDUCOLDEX FONTUR - R. 000 1094  
 DECHODXPYIEN  
 Valor Efectivo: 0,00  
 Alícuota: 1,00  
 Valor Líquido: 0,00  
 Valor IVA: 0,00  
 Valor Total: 0,00