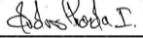


<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
JORGE ANDRES PIANDA IBARRA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085295110		2018	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-07-16
KM 33 BARRIO PEDREGAL		7328091	CHACHAGSI	NARIÑO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL Y CAFETERIA PORTAL DE SAN MIGUEL	11917	01	CHACHAGSI	NARIÑO	1,500,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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	<u>Jorge Andres Pianda Ibarra</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1.085.295.110 de Pasto (N.)</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagar Liquidación por PSE

lun, 30 jul 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
JORGE ANDRES PIANDA IBARRA		1085295110		2018	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
KM 33 BARRIO PEDREGAL		7328091	CHACHAGSI	NARIÑO		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL Y CAFETERIA PORTAL DE SAN MIGUEL	11917	01	CHACHAGSI	NARIÑO		1,500,000
Total Base Gravable						1,500,000
Liquidacion Privada						4,000
Interes de Mora						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>4,000</b>
Fecha limite de Pago						<b>2018-07-31</b>

La liquidacion #229429 ya ha sido pagada.