

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
MARTHA CECILIA GRANDA ARANGO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15514442		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-09	
CALLE 52 55 96		2319032	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
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)	
HOTEL TITANIC CM	38794	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		3,384,000	
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)		3,384,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000	
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)		8,000	

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	<u>Martha Granda Arango</u> <u>91.994.882</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

Código de Barras

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

Forward by

Terminos de Uso | Contrato

La liquidacion #341713 ya ha sido pagada.

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre
MARTHA CECILIA GRANDA ARANGO		15514442		2019	1
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	6b. Departamento	
CALLE 52 55 96		2319032	MEDELLIN	ANTIOQUIA	
Nombre del Establecimiento		N°. NNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento
HOTEL TITANIC CM		38794	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA
Total Base Gravable		Total Base Gravable (\$)			
3,384,000		3,384,000			
Liquidacion Privada		Total Base Gravable			
8,000		3,384,000			
Interes de Mora		Liquidacion Privada			
0		8,000			
Total a Pagar		Interes de Mora			
8,000		0			
Fecha limite de Pago		Fecha de liquidacion			
2019-05-09		2019-05-09			

Jue, 09 May 2019

Pagar Liquidación por PSE



Volver a Inicio | Liquidaciones

