

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 | Contacto

La liquidacion #341713 ya ha sido pagada.

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

Jue, 09 May 2019

Pagar Liquidación por PSE



Volver a Inicio | Contactar

Inicio | Contactar