

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL ISAMAR CHAPARRAL		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 55225533		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26	
CALLE 7 NO 7 - 65 BARRIO CENTRO CENTRO		3188763286	CHAPARRAL	TOLIMA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turístico	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad e Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	
HOTEL ISAMAR CHAPARRAL	67337	01	CHAPARRAL	TOLIMA		8.000.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudación Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		8.000.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		20.000	
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649111-9				16. Interés de Mora (3) en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		0	
				17. Total Pagado (3) en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		20.000	

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

Declarante: Laura Margarita Suarez Contador Fiscal
 Nombre: SS225533 Nombre: _____ Contador
 Identificación: SS225533 Identificación: _____ Nombre
 Número TP: _____ Número TP: _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Tributaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

00

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL ISAMAR CHAPARRAL		55225533		2019	2	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-26
CALLE 7 NO 7 - 65 BARRIO CENTRO CENTRO		3188763286	CHAPARRAL	TOLIMA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
HOTEL ISAMAR CHAPARRAL	67337	01	CHAPARRAL	TOLIMA		8.000.000
Total Base Gravable						8.000.000
Liquidación Privada						20.000
Interés de Mora						0
Total a Pagar						20.000
Fecha límite de Pago						2019-07-29

La liquidación #381727 ya ha sido pagada