

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUMERA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43421579		2014	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2014-07-27	
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) (2) (3)	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.580.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) (2) (3)		1.580.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (1) (2) (3)		4.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 903649119-9				16. Interés de Mora (1) (2) (3)		6.000	
				17. Total Pagado (1) (2) (3)		10.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1086 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración gravada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que están obligados legal de tenerlo)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 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

sáb. 27 jul 2014

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUMERA		43421579		2014	1	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	8a. Departamento		2014-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.580.000
						Total Base Gravable
						1.580.000
						Liquidación Privada
						4.000
						Interés de Mora
						6.000
						Total a Pagar
						10.000
						Fecha límite de Pago
						2014-07-27

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NET <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43421579		2014	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CAJ	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	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.
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		2.150.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	2.150.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (3) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	5.000	
Favor pagar cheque a nombre de Fiducolides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9				16. Interes de Mora (4) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	7.000	
				17. Total Pagado (5) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	12.000	

18. Nombres y Firmas (1) de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y controlada pública o notarial fiscal en los casos que exija obligación fiscal de tenencia.

Declarante: *Alba Doris Giraldo*
 Nombre: *Alba Doris Giraldo*
 Identificación: *43421579*
 Número TP: *Alba Doris Giraldo*

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Cuentador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

18/07/2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUNERA		43421579		2014	2	
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	8a. Departamento		2019-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CAJ	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		2.150.000
						Total Base Gravable
						2.150.000
						Liquidacion Privada
						5.000
						Interes de Mora
						7.000
						Total a Pagar
						12.000
						Fecha límite de Pago
						2019-07-27

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43421579		2014	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-07-27
CALLE 27 # 579		557798	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en todo el territorio colombiano al valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 (mil) unidades
ALBA DORYS GIRALDO	51526	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.950.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) en todo el territorio colombiano al valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 (mil) unidades	1.950.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 (mil) unidades	5.000	
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NÚM. 900649119-0				16. Interés de Mora (3) valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 (mil) unidades	7.000	
				17. Total Pagado (3) valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 (mil) unidades	12.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien lo sustituya en los casos que así lo obligue el fiscal de rentas)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

señ: 27 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación	
HOTEL LA GUNERA		43421579		2014	3		
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	8b. Departamento		2019-07-27	
CALLE 27 # 579		557798	CALI	VALLE DEL CAUCA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)	
ALBA DORYS GIRALDO	51526	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.950.000	
						Total Base Gravable	1.950.000
						Liquidación Privada	5.000
						Interés de Mora	7.000
						Total a Pagar	12.000
						Fecha límite de Pago	2019-07-27

La liquidación N°01879 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No: 43421579		2014	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-27	
CALLE 27 # 579		5577796	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (E) (E) en caso de ingresos reportados al valor base del establecimiento al momento de iniciar sus operaciones	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.150.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (E) en caso de ingresos reportados al valor base del establecimiento al momento de iniciar sus operaciones		2.150.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (E) (E) en caso de ingresos reportados al momento de iniciar sus operaciones		5.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (E) (E) en caso de mora reportada al momento de iniciar sus operaciones		7.000	
				17. Total Pagado (E) (E) en caso de mora reportada al momento de iniciar sus operaciones		12.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1016 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o su equivalente en su caso que estén obligados legalmente)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
Alba Dorys Giraldo Número TP: _____ Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

sáb. 27 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUNERA		43421579		2014	4	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-27
CALLE 27 # 579		5577796	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(E)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.150.000
Total Base Gravable						2.150.000
Liquidación Privada						5.000
Interés de Mora						7.000
Total a Pagar						12.000
Fecha límite de Pago						2019-07-27

LA liquidación #021862 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> C.E. No. 43421579		2015	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		557750	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos reconocidos al valor bruto del aporcentaje al máximo de 1.000.000.000
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.200.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos reconocidos al valor bruto del aporcentaje al máximo de 1.000.000.000	2.200.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (3) en caso de ingresos reconocidos al máximo de 1.000.000.000	5.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9					16. Interés de Mora (3) en caso de ingresos reconocidos al máximo de 1.000.000.000	6.000
					17. Total Pagado (3) en caso de ingresos reconocidos al máximo de 1.000.000.000	11.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1078 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____
 Firma: Alba Dorys Giraldo Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

sáb. 27 jul 2015

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación	
HOTEL LA GUNERA		43421579		2015	1		
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	8a. Departamento		2015-07-27	
CALLE 27 # 579		557750	CALI	VALLE DEL CAUCA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.200.000	
						Total Base Gravable	2.200.000
						Liquidación Privada	5.000
						Interés de Mora	6.000
						Total a Pagar	11.000
						Fecha límite de Pago	2015-07-27

LA LIQUIDACIÓN FUE REALIZADA EL 27 JULIO 2015

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43421579		2015	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		5577796	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000.000
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.850.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000.000		1.850.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (3) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000.000		5.000
Favor crear cheque a nombre de Fiducolorex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (4) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000.000		6.000
				17. Total Pagado (5) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000.000		11.000

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 Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 43421579 Identificación _____
Alba Dorys Giraldo Número TP _____
 Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

sáb. 27 jul 2015

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUNERA		43421579		2015	2	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		5577796	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.850.000
				Total Base Gravable		1.850.000
				Liquidación Privada		5.000
				Interés de Mora		6.000
				Total a Pagar		11.000
				Fecha límite de Pago		2015-07-27

La liquidación #201502 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GOMEÑA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43421579		2015	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2015-07-27	
CALLE 27 # 579		5577700	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) (2) (3) del total de ingresos reportados al valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	
ALBA DORIS GIRALDO	51825	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.050.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) (2) (3) del total de ingresos reportados al valor base del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.		2.050.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) (3) del total de ingresos reportados al múltiplo de 1.000 más cercano.		5.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649115-9				16. Interés de Mora (2) (3) del total de ingresos reportados al múltiplo de 1.000 más cercano.		6.000	
				17. Total Pagado (2) (3) del total de ingresos reportados al múltiplo de 1.000 más cercano.		11.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o contador público o asesor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Alba Doris Giraldo
 Nombre: Alba Doris Giraldo
 Identificación: 43421579
 Número TP: Alba Doris Giraldo

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

vié, 27 jul 2015

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación
HOTEL LA GOMEÑA		43421579		2015	3	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	8a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		5577700	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORIS GIRALDO	51825	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.050.000
						Total Base Gravable
						2.050.000
						Liquidación Privada
						5.000
						Interés de Mora
						6.000
						Total a Pagar
						11.000
						Fecha límite de Pago
						2015-07-27

La liquidación #301585 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUNEÑA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43421579		2015	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		5577700	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		2.220.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)		2.220.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)		6.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)		6.000
				17. Total Pagado (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)		12.000

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 contable público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Alba Dorys Giraldo
 Nombre: Alba Dorys Giraldo
 Identificación: 43421579
 Firma: Alba Dorys Giraldo

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

186. 27 Jul 2015

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUNEÑA		43421579		2015	4	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6a. Departamento		2015-07-27
CALLE 27 # 579		5577700	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N.º NIT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		2.220.000
Total Base Gravable						2.220.000
Liquidación Privada						6.000
Interés de Mora						6.000
Total a Pagar						12.000
Fecha límite de Pago						2015-07-27

La liquidación #021999 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUINERA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43421579		2018	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-07-27	
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales el valor base del aporcionado al máximo de 1.000.000.000	
ALBA DORYS GIRALDO	51828	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.250.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos operacionales el valor base del aporcionado al máximo de 1.000.000.000		2.250.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) valor base del aporcionado al máximo de 1.000.000.000		6.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS N.º. 900649119-9				16. Interés de Mora (2) valor base del aporcionado al máximo de 1.000.000.000		6.000	
				17. Total Pagado (2) valor base del aporcionado al máximo de 1.000.000.000		12.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 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 tenencia)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Alba Dorys Giraldo Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____
 Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

sáb, 27 jul 2019

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUINERA		43421579		2018	1	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	8b. Departamento		2018-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N.º RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(3)
ALBA DORYS GIRALDO	51828	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.250.000
Total Base Gravable						2.250.000
Liquidación Privada						6.000
Interés de Mora						6.000
Total a Pagar						12.000
Fecha límite de Pago						2019-07-27

La liquidación #302003 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUINEA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43421579		2018	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27	
CALLE 27 # 579		557796	CAJ	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (2) en base de ingresos aproximados al valor de los servicios, al máximo de 1.000.000.000	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		1.950.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en base de ingresos aproximados al valor de los servicios, al máximo de 1.000.000.000		1.950.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) en base de ingresos aproximados al valor de los servicios		5.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS TEL. 900649119-9				16. Interés de Mora (2) en base de ingresos aproximados al valor de los servicios		4.000	
				17. Total Pagado (2) en base de ingresos aproximados al valor de los servicios		9.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1018 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o quien fiscal en los casos que exista obligación fiscal de hecho)

Declarante: Alba Doris Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
Alba Doris Giraldo Número TP: _____ Número TP: _____
 Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

18/07/2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUINEA		43421579		2018	2	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27
CALLE 27 # 579		557796	CAJ	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(2)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		1.950.000
				Total Base Gravable		1.950.000
				Liquidación Privada		5.000
				Interés de Mora		4.000
				Total a Pagar		9.000
				Fecha límite de Pago		2018-07-27

La liquidación #352200 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No: 43421579		2018	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27	
CALLE 27 # 579		5577900	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000.000 (mil quinientos)	
ALBA DORYS GIRALDO	51825	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.420.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000.000 (mil quinientos)		2.420.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (3) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000.000 (mil quinientos)		6.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°: 900649119-9				16. Interés de Mora (3) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000.000 (mil quinientos)		5.000	
				17. Total Pagado (3) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000.000 (mil quinientos)		11.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1018 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o auditor fiscal en su caso, con sus respectivas obligaciones fiscales de ley)

Declarante: *Alba Dorys Giraldo* Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: *43421579* Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

feb. 27 jul 2019

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación
HOTEL LA GUNERA		43421579		2018	3	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27
CALLE 27 # 579		5577900	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N° RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(1)
ALBA DORYS GIRALDO	51825	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.420.000
Total Base Gravable						2.420.000
Liquidación Privada						6.000
Interés de Mora						5.000
Total a Pagar						11.000
Fecha límite de Pago						2018-07-27

La liquidación #102011 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43421579		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27	
CALLE 27 # 579		5577700	CAJ	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales de valor bruto del establecimiento de 1.000.000.000.000	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		2.470.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en base de ingresos operacionales de valor bruto del establecimiento de 1.000.000.000.000	2.470.000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (3) en base de ingresos de 1.000.000.000.000	6.000		
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9				16. Interés de Mora (4) en base de ingresos de 1.000.000.000.000	4.000		
				17. Total Pagado (5) en base de ingresos de 1.000.000.000.000	10.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de beneficio)

Declarante: Alba Dorys Giraldo Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43421579 Identificación: _____ Identificación: _____
Alba Dorys Giraldo Número TP: _____ Número TP: _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Hacienda 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

18h. 27 jul 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUNERA		43421579		2018	4	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6a. Departamento		2018-07-27
CALLE 27 # 579		5577700	CAJ	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(3)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CAJ	VALLE DEL CAUCA		2.470.000
Total Base Gravable						2.470.000
Liquidación Privada						6.000
Interés de Mora						4.000
Total a Pagar						10.000
Fecha límite de Pago						2018-07-27

LA LIQUIDACIÓN #382014 LE VA A SU PAGAR.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA GUINEA		NT C.C. C.E. No. 43421379		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VILLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales de hasta 2000 por apartamento al mes de 1.000 más intereses
ALBA DORYS GIRALDO	51820	01	CALI	VILLE DEL CAUCA		7.280.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos operacionales al total de los apartamentos al mes de 1.000 más intereses		7.280.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (3) en caso de apartamentos al mes de 1.000 más intereses		18.000
Favor pagar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interes de Mora (4) en caso de apartamentos al mes de 1.000 más intereses		1.000
				17. Total Pagado (5) en caso de apartamentos al mes de 1.000 más intereses		19.000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en los casos que existe obligacion fiscal de tenencia)						
Declarante <i>Alba Dorys Giraldo</i>		Revisor Fiscal		Contador		
Nombre		Nombre		Nombre		
Identificación		Identificación		Identificación		
		Número TP		Número TP		
		Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente				
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Pagar Liquidación por PSE

sáb. 27 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL LA GUINEA		43421379		2019	1	2019-07-27
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VILLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(6)
ALBA DORYS GIRALDO	51820	01	CALI	VILLE DEL CAUCA		7.280.000
Total Base Gravable						7.280.000
Liquidacion Privada						18.000
Interes de Mora						1.000
Total a Pagar						19.000
Fecha límite de Pago						2019-07-27

LA liquidación #352246 ya ha sido pagada

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL LA GUNEÑA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No: 40421579		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-07-27	
CALLE 27 # 579		5577768	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales al valor bruto del apartamento al múltiplo de 1.000 más intereses	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		8.250.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales al valor bruto del apartamento al múltiplo de 1.000 más intereses		8.250.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) en base de intereses al múltiplo de 1.000 más intereses		21.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649115-9				16. Interés de Mora (2) en base de intereses al múltiplo de 1.000 más intereses		0	
				17. Total Pagado (2) en base de intereses al múltiplo de 1.000 más intereses		21.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o tenedor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlos)

Declarante Nombre: <u>Alba Doris Giraldo</u> Identificación: <u>43421579</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


Pagar Liquidación por PSE

sbt: 27 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
HOTEL LA GUNEÑA		40421579		2019	2		
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	8a. Departamento		2019-07-27	
CALLE 27 # 579		5577768	CALI	VALLE DEL CAUCA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(E)	
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		8.250.000	
						Total Base Gravable	8.250.000
						Liquidación Privada	21.000
						Interés de Mora	0
						Total a Pagar	21.000
						Fecha límite de Pago	2019-07-29

La liquidación 4352049 ya ha sido pagada.