

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"/> 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		557796	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 pagarla, correspondiente 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) (E) en caso de pagarla, correspondiente 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 pagarla, correspondiente al monto de 1.000.000 (mil millones)		5.000	
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (E) (E) en caso de pagarla, correspondiente al monto de 1.000.000 (mil millones)		7.000	
				17. Total Pagado (E) (E) en caso de pagarla, correspondiente al monto de 1.000.000 (mil millones)		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 Razón 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		557796	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