

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
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		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		5.000
Favor crear cheque a nombre de Fiducolplex - 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		6.000
				17. Total Pagado (5) en base de ingresos operacionales al 100% hasta por aproximado al monto de 1.000.000.000		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 \_\_\_\_\_

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	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.