

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 operacionales al valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	
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 operacionales al valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		1.950.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		5.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS TEL. 900649119-9				16. Interés de Mora (2) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		4.000	
				17. Total Pagado (2) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		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: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____
 Firma: Alba Doris Giraldo Firma: _____ Firma: _____

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