

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 (2) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000 (mil) pesos.	
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 (mil) pesos.		2.420.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (2) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000 (mil) pesos.		6.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI: 900649119-9				16. Interés de Mora (2) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000 (mil) pesos.		5.000	
				17. Total Pagado (2) en base de ingresos operacionales de cada día del mes, limitado al máximo de 1.000 (mil) pesos.		11.000	

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 auditor fiscal en su caso, así como obligación fiscal de tenerlo)

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

14b. 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(2)
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