

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
HOTEL LA GUNERA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No: 43421579		2018	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (1) en base de ingresos operacionales de valor bruto del establecimiento de 1.000.000.000 (verificar)
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.470.000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (2) en base de ingresos operacionales de valor bruto del establecimiento de 1.000.000.000 (verificar)	2.470.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (3) en base de ingresos de 1.000.000.000 (verificar)	6.000	
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (4) en base de ingresos de 1.000.000.000 (verificar)	4.000	
				<b>17. Total Pagado</b> (5) en base de ingresos de 1.000.000.000 (verificar)	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: \_\_\_\_\_  
 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**

18h. 27 jul 2018

<b>Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>Documento de Identificación</b>		<b>Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha de liquidación</b>
HOTEL LA GUNERA		43421579		2018	4	
<b>Dirección del Aportante</b>		<b>Teléfono</b>	<b>Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-07-27
CALLE 27 # 579		5577766	CALI	VALLE DEL CAUCA		
<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>N°. RNT</b>	<b>Clase Estab.</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>		<b>Base Gravable(3)</b>
ALBA DORYS GIRALDO	51826	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		2.470.000
						<b>Total Base Gravable</b>
						2.470.000
						<b>Liquidación Privada</b>
						6.000
						<b>Interés de Mora</b>
						4.000
						<b>Total a Pagar</b>
						10.000
						<b>Fecha límite de Pago</b>
						2018-07-27