

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25618057		2014	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.500.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.500.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.000

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 Maria del Pilar Gaona Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 25618057 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

lur

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		25618057		2014	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.500.000
Total Base Gravable						1.500.000
Liquidacion Privada						4.000
Interes de Mora						6.000
Total a Pagar						10.000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidación #363362 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25618057		2014	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.480.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.480.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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 Maria del Pilar Gaona Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 25618057 Identificación _____
 Número TP _____
Maria del Pilar Gaona Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

m

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		25618057		2014	2	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.480.000
Total Base Gravable						1.480.000
Liquidación Privada						4.000
Interés de Mora						6.000
Total a Pagar						10.000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidación #363363 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25618057		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		5. Teléfono del Aportante 6610571	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 11283	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.510.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.510.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000		

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 hacerlo)

Declarante *Mora del Pilar Beona*
Nombre *Mora del Pilar Beona*
Identificación *25618057*
Mora del Pilar Beona

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000363365(0020)00256180571403(3900)0000010000(98)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

m

Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		Documento de Identificación 25618057		Año 2014	Trimestre 3	Fecha de liquidación 2019-07-29
Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		Teléfono 6610571	Ciudad CALI	6b. Departamento VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	N°. RNT 11283	Clase Estab. 01	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA		Base Gravable(\$) 1.510.000
Total Base Gravable						1.510.000
Liquidación Privada						4.000
Interes de Mora						6.000
Total a Pagar						10.000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidación #363365 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25618057		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		5. Teléfono del Aportante 6810571	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-07-29
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 11283	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.790.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 hacerlo)

Declarante: Maria del Pilar Gaona
Nombre: Maria del Pilar Gaona
Identificación: 25618057
Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)770998888497(8020)0000363560(8020)00256180571404(3900)0000016000(96)20180729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mar

Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		Documento de Identificación 25618057		Año 2014	Trimestre 4	Fecha de liquidación
Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		Teléfono 6810571	Ciudad CALI	6b. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-07-29
Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	N°. RNT 11283	Clase Estab. 01	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA		Base Gravable(\$)
				Total Base Gravable		2.790.000
				Liquidación Privada		7.000
				Interés de Mora		9.000
				Total a Pagar		16.000
				Fecha limite de Pago		2019-07-29

La liquidación #363560 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25618057		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29	
4. Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		5. Teléfono del Aportante 6610571	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 11283	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable: (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.520.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable: (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.520.000			
				15. Liquidación Privada: (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000			
				16. Interés de Mora: (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.000			
				17. Total Pagado: (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9.000			

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 Maria del Pilar Gaona Revisor Fiscal _____ Contador _____
Nombre _____ Nombre _____
Identificación 25618057 Identificación _____
Número TP _____ Número TP _____

Maria del Pilar Gaona



(415)7709998889487(8020)0000363369(8020)00256180571501(3900)00000900(98)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

ma

Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		Documento de Identificación 25618057		Año 2015	Trimestre 1	Fecha de liquidación 2019-07-29
Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		Teléfono 6610571	Ciudad CALI	6b. Departamento VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	N°. RNT 11283	Clase Estab. 01	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA		Base Gravable(\$) 1.520.000
				Total Base Gravable		1.520.000
				Liquidación Privada		4.000
				Interés de Mora		5.000
				Total a Pagar		9.000
				Fecha límite de Pago		2019-07-29

La liquidación #363369 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25618057		2015	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	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 (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.505.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.505.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9					16. Interes de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5.000
					17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de terceros)

Declarante: Maria del Pilar Gaona
 Nombre: Maria del Pilar Gaona
 Identificación: 25618057

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)770999888487(8020)0000363370(8020)00256180571502(3900)00000900(98)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

ma

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		25618057		2015	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-29
-C 26 N 2 * 68		6610571	CALI	VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL D OSCAR	11283	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		1.505.000
Total Base Gravable						1.505.000
Liquidacion Privada						4.000
Interes de Mora						5.000
Total a Pagar						9,000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidacion #363370 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25618057		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		5. Teléfono del Aportante 6610571	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	8. N°. Registro Nat. Turismo 11283	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.540.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.540.000		
				15. Liquidación Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000		
				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000		
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8.000		

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)

Declaran: *Maria del Pilar Gaona*
 Nombre: *Maria del Pilar Gaona*
 Identificación: *25618057*

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709990888487(8020)0800363371(8020)00256180571503(3900)000008000(98)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mar

Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		Documento de Identificación 25618057		Año 2015	Trimestre 3	Fecha de liquidación 2019-07-29
Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		Teléfono 6610571	Ciudad CALI	6b. Departamento VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	N°. RNT 11283	Clase Estab. 01	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA		Base Gravable(\$) 1.540.000
				Total Base Gravable 1.540.000		
				Liquidación Privada 4.000		
				Interés de Mora 4.000		
				Total a Pagar 8.000		
				Fecha límite de Pago 2019-07-29		

La liquidación #383371 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 25618057		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		5. Teléfono del Aportante 6610571	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 11283	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.850.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.850.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 11 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: Olona del Pilar Gaona Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 25618057 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____

Olona del Pilar Gaona



(415)7709998888487(8020)0000363557(8020)00256180571504(3900)0000014000(98)20180729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

me

Nombre o Razon Social del Aportante GAONA GODOY MARIA DEL PILAR		Documento de Identificación 25618057		Año 2015	Trimestre 4	Fecha de liquidación 2019-07-29
Dirección del Aportante -C 26 N 2 * 68		Teléfono 6610571	Ciudad CALI	6b. Departamento VALLE DEL CAUCA		
Nombre del Establecimiento HOTEL D OSCAR	N°. RNT 11283	Clase Estab. 01	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA		Base Gravable(\$) 2.850.000
						Total Base Gravable 2.850.000
						Liquidación Privada 7.000
						Interés de Mora 7.000
						Total a Pagar 14.000
						Fecha límite de Pago 2019-07-29

La liquidación #363557 ya ha sido pagada.