

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43130001		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-08
AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		8340553	COCORNA	ANTIOQUIA		
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 DOÑA JULIA COCORNA	47494	01	COCORNA	ANTIOQUIA		2,300,000
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)		2,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000

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	<i>Julia Rosa Giraldo de Paez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>43130001</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Julia Rosa Giraldo de Paez Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		43130001		2019	3		
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-10-08	
AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		8340553	COCORNA	ANTIOQUIA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)	
HOTEL DOÑA JULIA COCORNA	47494	01	COCORNA	ANTIOQUIA		2,300,000	
						Total Base Gravable	2,300,000
						Liquidacion Privada	6,000
						Interes de Mora	0
						Total a Pagar	6,000
<i>Julia Rosa Giraldo de Paez</i>						Fecha limite de Pago	2019-10-29

La liquidacion #374085 ya ha sido pagada.