

| | | | | | | |
|---|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| ROJAS FIQUITIVA ANA LUCIA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20367421 | | 2019 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-11 |
| CALLE 8 NO. 3A-82 | | 8993594 | ANAPOIMA | CUNDINAMARCA | | |
| 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) |
| APARTA HOTEL DON TOBY | 7423 | 01 | ANAPOIMA | CUNDINAMARCA | | 3,600,000 |
| 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) | | 3,600,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 9,000 |
| 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) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El 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 ANA LUCIA ROJAS FIQUITIVA Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 20367421 Identificación _____
Ana Lucia Rojas Fiquitiva Número TP _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

sáb.

| | | | | | | | |
|--|---------|-----------------------------|----------|------------------|-----------|----------------------|--------------|
| Nombre o Razon Social del Aportante | | Documento de Identificación | | Año | Trimestre | Fecha de liquidación | |
| ROJAS FIQUITIVA ANA LUCIA | | 20367421 | | 2019 | 3 | | |
| Direccion del Aportante | | Teléfono | Ciudad | 6b. Departamento | | 2019-10-11 | |
| CALLE 8 NO. 3A-82 | | 8993594 | ANAPOIMA | CUNDINAMARCA | | | |
| Nombre del Establecimiento | N°. RNT | Clase Estab. | Ciudad | Departamento | | Base Gravable(\$) | |
| APARTA HOTEL DON TOBY | 7423 | 01 | ANAPOIMA | CUNDINAMARCA | | 3,600,000 | |
| ANA LUCIA ROJAS FIQUITIVA Ana Lucia Rojas Fiquitiva | | | | | | Total Base Gravable | 3,600,000 |
| | | | | | | Liquidacion Privada | 9,000 |
| | | | | | | Interes de Mora | 0 |
| | | | | | | Total a Pagar | 9,000 |
| Fecha limite de Pago | | | | | | 2019-10-29 | |

La liquidación #375611 ya ha sido pagada.