

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 71616016		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CL 21 19 36		3123146830	SAN LUIS	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)
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR	69587	01	SAN LUIS	ANTIOQUIA		4,200,000
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)		4,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000

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	<u>G. Balboa Peláez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre		Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>71616016</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
	<u>G. Balboa Peláez</u>	Número TP	_____	Número TP	_____

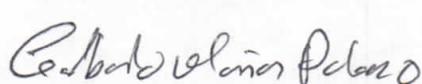
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié.

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR		71616016		2019	2		
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-10-29	
CL 21 19 36		3123146830	SAN LUIS	ANTIOQUIA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)	
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR	69587	01	SAN LUIS	ANTIOQUIA		4,200,000	
						Total Base Gravable	4,200,000
						Liquidacion Privada	10,000
						Interes de Mora	1,000
						Total a Pagar	11,000
						Fecha limite de Pago	2019-10-29

La liquidacion #375095 ya ha sido pagada.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 71616016		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CL 21 19 36		3123146830	SAN LUIS	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)
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR	69587	01	SAN LUIS	ANTIOQUIA		4,520,000
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)	4,520,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,000
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)	11,000

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)

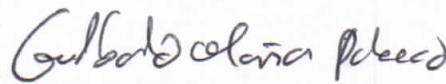
Declarante Gilberto Moreno Palencia Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 71616010 Identificación _____
Gilberto Moreno Palencia Número TP _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié,

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR		71616016		2019	3		
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-10-29	
CL 21 19 36		3123146830	SAN LUIS	ANTIOQUIA			
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)	
SAN LUIS HOTEL VERDE MAR	69587	01	SAN LUIS	ANTIOQUIA		4,520,000	
						Total Base Gravable	4,520,000
						Liquidacion Privada	11,000
						Interes de Mora	0
						Total a Pagar	11,000
						Fecha limite de Pago	2019-10-29

La liquidación #375696 ya ha sido pagada.