

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestro	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HOTEL ZAMBA RESORT S.A.		NIT. C.C. C.E No. 900105633		2016	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2016-05-26	
CRA 12 19-24		8351351	GIRARDOT	CUNDINAMARCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si incluye operaciones el valor aproximado al múltiplo de 1.000 m	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2	
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
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)			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			

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 el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación
Bucea Balle
Bucea Balle
65733-510

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Alicia Panoz
Alicia Panoz
38 846 774
26 878 - T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

