



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOSTENIBLE		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900019843		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-18
4. Direccion del Aportante CALLE 41 N. 25 A 36 BARRIO - VELEZ		5. Telefono del Aportante 3163134415	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento ASOPSIOL	8. N°. Registro Nal. Turismo 61232	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		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 Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		0

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>ASOPSIOL</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Jorge Andrés Cifuentes</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Cristina Hurtado</u>
Identificación	<u>16070543</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>20330466</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>90441-1</u>



(415)000000050002(8020)201903150722307609(3900)0000000000(96)20190318

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOSTENIBLE		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900019843		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-18	
4. Direccion del Aportante CALLE 41 N. 25 A 36 BARRIO - VELEZ		5. Telefono del Aportante 3163134415	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento ASOPSIOL	8. N°. Registro Nal. Turismo 61232	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS			
13. Forma de Pago Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0			
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0			
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)			0				

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 Nombre Identificación	<u>Asopsiol</u> <u>Jorge Andrés Gibran</u> <u>16075431</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Alcino Arboleda</u> <u>30320-406</u> <u>909441-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)000000050002(8020)201903150722307618(3900)00000000(98)20190318

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