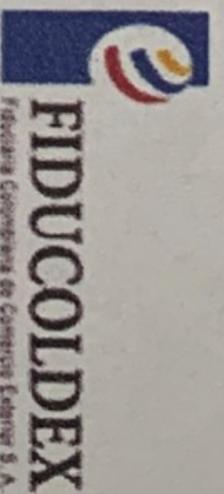




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FUNDACIÓN CONTACTO SOCIAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900577617		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-16
4. Dirección del Aportante CLL 4N 13 127 AP 302 TORRE HORIZONTE - ALCAZAR		5. Telefono del Aportante 7351619	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
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)
CONTACTO SOCIAL OPC	60008	06	ARMENIA	QUINDIO		41,403,000
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
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)						
41,403,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
104,000						
16. Interés 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)						
104,000						

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 Nombre Identificación	<i>Alexandra Cardenas E.</i> <i>Alexandra Cardenas E.</i> 4196100	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Monica Lopez M.</i> <i>Monica Lopez M.</i> 1094907269 193033-T	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Monica Lopez M.</i> <i>Monica Lopez M.</i> 1094907269 193033-T	Código de Barras
--	---	---	--	---	--	------------------

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