

FUNDACIÓN RED FIBRAS

Certificado de Donación

Yo, **[Nombre del Representante Legal]**, en calidad de **[cargo del representante legal]**, de la entidad donataria **[nombre de la entidad]**, con NIT **[número de NIT]**, certifico que recibí:

Fecha de la Donación: **[Fecha]**

Tipo de Entidad: **[Tipo de entidad: Pública/Privada/ONG]**

NIT:

Clase de Bien Donado:

(Seleccione el tipo de bien donado)

☐ Ropa

☐ Alimentos

☐ Medicamentos

☐ Dinero

☐ Equipos

☐ Otro: _____

Valor de la Donación: **[Valor en palabras y en números]**

Manera en que se efectuó la donación:

Destinación de la Donación:

La donación será utilizada para [explicar cómo se destinarán los bienes o fondos].

Este certificado se expide conforme a lo establecido en la Ley [número de la ley] y el Reglamento [nombre del reglamento], con el fin de soportar el descuento tributario que se pueda realizar por parte del donante, y se encuentra disponible para la autoridad tributaria cuando sea solicitado.

En constancia se firma en la ciudad de _____, el ____ de _____ de 202__

Firma del Representante Legal: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

Firma Contador: _____

T.P No: _____