



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Coberturas Externas S. A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. C.E. No. 900572437		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 67 # 169 A- 35		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3103868518	<b>6. Ciudad</b> PEREIRA	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FUNDACION PAIS HUMANO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 51534	<b>9. Clase Establecimiento</b> 06	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTA		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000,000				
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000				

**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

*Christian Morales*  
Christian Morales  
S. 112.763.624

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Monique Bonafel*  
Monique Bonafel  
991693409  
1207049-T

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

## **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

### **FORMA DE PAGO**

### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/01/2019
<b>Ticket ID:</b>	267669
<b>Transacción/CUS:</b>	403090067
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.267669 A?o 2018 Trim. 1.
<b>Ciclo Transacción:</b>	2
<b>Banco:</b>	BANCO CAJA SOCIAL
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	2000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	267669





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900572437		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-11	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 67 # 169 A- 35		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3103868518		<b>6a. Departamento</b> RISARALDA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06		<b>11. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000	
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 51534		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000	<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 13,000	

**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	 Cristian Morales J. 112-163 624	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	   
	 Juan Manuel Benitez J. 9 694 409 110-049-T	Contador Nombre Identificación Número TP	   

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

## **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

### **FORMA DE PAGO**

### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/01/2019
<b>Ticket ID:</b>	267671
<b>Transacción/CUS:</b>	403250412
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.267671 A?o 2018 Trim. 2.
<b>Ciclo Transacción:</b>	4
<b>Banco:</b>	BANCO CAJA SOCIAL
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	13000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	267671





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comestibles Exterior S. A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900572437		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 67 # 169 A- 35		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3103868518		<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06		<b>11. Departamento</b> BOGOTA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 51534		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		5,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		13,000

**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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Cristian Morán*  
1-112.763.629

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Guillermo*  
Guion MICHAEL BOMBER  
19.691.409  
110-049-7

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

#### **FORMA DE PAGO**

#### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/01/2019
<b>Ticket ID:</b>	267675
<b>Transacción/CUS:</b>	403111520
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.267675 A?o 2018 Trim. 3.
<b>Ciclo Transacción:</b>	2
<b>Banco:</b>	BANCO CAJA SOCIAL
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	13000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	267675





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900572437		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 67 # 169 A- 35		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3103868518		<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FUNDACION PAIS HUMANO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTÁ, D.C.		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 51534		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>11. Departamento</b> BOGOTÁ		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		

**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, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Guillermo Rojas*  
Guillermo Rojas  
J. Nit. 763. 624

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Guillermo Rojas*  
Guillermo Rojas  
J. Nit. 763. 624  
180-049-T

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

#### **FORMA DE PAGO**

#### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/01/2019
<b>Ticket ID:</b>	267678
<b>Transacción/CUS:</b>	403123048
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.267678 A?o 2018 Trim. 4.
<b>Ciclo Transacción:</b>	2
<b>Banco:</b>	BANCO CAJA SOCIAL
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	12000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	267678