



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



				Clase de Establecimiento	
				1	03
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	Fecha del Pago (aa-mm-dd)
VIAJES EUPACLA L'ALIANXA S.A.S.		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.   No. 890.931.046-2		2013	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento:	
CL 6 SUR 43 A 227 LOCAL 3209		4483881	MEDELLÍN	Antioquia	
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de 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)
a. VIAJES EUPACLA OVIEDO L'A	3269	03. Agencias de Viajes y Tu	MEDELLÍN	Antioquia	\$ 141,137,000
b. VIAJES EUPACLA ALMACENTF	8897	03. Agencias de Viajes y Tu	MEDELLÍN	Antioquia	\$ 329,319,000
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogota</b>  <b>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</b>		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 470,456,000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 1,176,140
Favor girar cheque a nombre de P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 1,176,140
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).					
Declarante : <u>Paul Szpud S</u>		Revisor Fiscal : <u>Maribel López Giraldo</u>		Contador: _____	
Nombre: Paul Szpud Szyllé		Nombre: Maribel López Giraldo		Nombre: _____	
Identificación: 17.160.59		Identificación: 32.240.915		Identificación: _____	
		Numero TP: 123502-T		Numero TP: _____	
Imprima TRES ( 3 ) copias: 1. Banco   2. Fiduciaria   3. Cliente <b>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</b>					

**Banco de Bogotá**

NT. 800.002.964-4

**Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Multiple No.**

**13918895-4**

Fecha  
Año: 2013 Mes: 04 Día: 23

Código Convenio

Cuenta Corriente   
Cuenta de Ahorros   
Crédito Rotativo

Número

0100793901

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

FIDUCOLDEX - ENCARGO FIDUCIARIO PROTURISMO PARAFISCALES.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Referencia 1

NT 890931046-2

Referencia 2

CODIGO FACTURA/ No. DOCUMENTO / REFERENCIA		OTROS CONCEPTOS	OTROS DATOS	VALOR
1				\$
2				\$
3				\$
4				\$
5				\$
6				\$
7				\$
8				\$
9				\$
10				\$

Código Banco  Número del Cheque  Número del Cuenta  Ciudad y Plaza

FORMA DE PAGO

Electivo \$ 1.176.140,00  
Cheque \$ ~~1.176.140,00~~  
TOTAL A PAGAR \$ 1.176.140,00

ANEXOS

Sin Anexo  Papel  Desqueto  Otro

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo; El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono)

Banco de Bogotá 214 Ctro Cial San Diego  
Srv 2160 AQXP21403 Usu8746 T902  
CC000793901 23/04/13 12:27 H.NO  
FIDUCOLDEX - ENCARGO FID PROT  
Us:8909310462  
Valor Efectivo:1,176,140.00  
Valor Cheque:0.00  
Valor TC:0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:1,176,140.00

Nombre del Depositante

VIAJES EMPAÇA L'ALLIANYA

Teléfono

9483881

Este transacción está sujeta a verificación posterior. El/los cheque(s) depositado(s) se reciben "tal como son" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el/los cheque(s) son pagados(s) por el/los banco(s) de emisión. En caso de que el/los cheque(s) sean devueltos en pago, esta operación se revocará y el/los cheque(s) se devolverán al emisor. El emisor es responsable de la información que suministra en el momento de emitir el comprobante de pago así como de la entrega al depositario, además el emisor, por el Banco, no emite constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

**- 2 COPIA: DEPOSITANTE -**



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA**  
**LEY 1558 - 2012**

Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2013		1		03	
3. Año		Trimestre		Fecha del Pago	
2013		1		(dd-mm-aa)	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	
ACEVEDO SZPUL Y CIA SCA VIAJES EUPACLA		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.   No.890.931.046-2		2013	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Ciudad	
CR 43 A 34 95 IN 220		4483881		MEDELLÍN	
6b. Departamento:		Antioquia			
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento	
a. VIAJES EUPACLA OVIEDO		3269		03. Agencias de Viajes y Tur	
b. VIAJES EUPACLA ALMACEI		8897		03. Agencias de Viajes y Tur	
c.					
d.					
e.					
10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)	
MEDELLÍN		Antioquia		\$ 141.137.000	
MEDELLÍN		Antioquia		\$ 329.319.000	
13. Forma de pago		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogota</b>  <b>Cta No. 000-793901</b>		14. Total Base Gravable:	
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				\$ 470.456.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8				15 Liquidación Privada	
				\$ 1.176.140	
				16. Interes de Mora (Sin centavos):	
				17. TOTAL PAGADO	
				\$ 1.176.140	

**18. Nombres y Firmas**

Declarante : Paul Szpúl S      Revisor Fiscal : Adriana María Ruiz Madrid      Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Paul Szpúl Szyller      42.897.418  
 Identificación: 17.160.597

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