




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ABADIA COLONIAL LIMITADA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 830137207		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-19
CL 11 NO. 2-32		3411884	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
ROMA	11490	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		151,149,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		151,149,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		378,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		93,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		471,000
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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	<u>Paolo Rocchi</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Sandra Zafra</u>	
Nombre	<u>Paolo Rocchi</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Sandra Zafra</u>	
Identificación	<u>1.032.479.623.</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>56.655.795.</u>	
		Número TP	_____	Número TP	<u>96388-7.</u>	
 (415)000000050002(8020)201903180722308308(3900)0000471000(96)20190319						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogota 033 Andes  
Srv 2121 80003302 Dau0078 T313  
CCTe\*\*\*\*2613 19/03/19 11:50 H.M0  
PA FIBUCOLBEX FONIUR - CEO 1782  
Us:201903180722309388  
Valor Efectivo:471,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor Nro:0.00  
Valor Total:471,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ABADIA COLONIAL LIMITADA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 830137207		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10
CL 11 NO. 2-32		3411884	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
ROMA	11490	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		110,727,000
13. Forma de Pago		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)		110,727,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		277,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		279,000

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

Paolo Rocchi  
1.032.479.623

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Sandra Zúñiga  
52.365.795  
96118-T



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá QJ3 Andes  
Cuenta: 10001302 4140038 1965  
Cuenta: 10/08/18 14:56 N.ND  
PA FIDUCIARIA EQMTRP - CEG 1792  
Nº: 201800090722241488  
Valor Efectivo: 279,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Total: 0.00  
Valor Nro. 00  
Valor Total: 279,000.00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ABADIA COLONIAL LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT, <input checked="" type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 830137237		2018	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-23	
CL 11 NO. 2-32		3411884	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser el de los ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
ROMA	11460	0*	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		142.065.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser el de los ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		142.065.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		355.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		355.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas, unificada la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y condecor público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Abadia Colonial Ltda.</u> <u>Paolo Kochi</u> <u>7.032.479.622.87</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contacto Nombre Identificación Número TP	<u>Josely M. Zafra</u> <u>Josely M. Zafra</u> <u>96222-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)00000050002(8025)21810230722254592,900000009550796,2018-10-23

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

Banco de Bogotá 033 Andes  
 Srv 2121 80003301 Usu0992 T493  
 Cte\*\*\*\*\*2613 24/10/18 13:53 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 U#201810230722254592  
 Valor Efectivo: 355,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 355,000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
ABADIA COLONIAL LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830137207		2018	4		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-02-01	
CL 11 NO. 2-32		3411884	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
ROMA	11490	01	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		148.550,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		148.550,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		371,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		371,000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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

*Paolo Roachi*  
*Paolo Roachi*  
*1.032.479.623*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Sandra Zafra*  
*Sandra Zafra*  
*52.365.379.04* T.P. 96888-1



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá S.A. Andes  
Cuenta Corriente No. 1012  
C/C No. 1012 8800302 No. 0078 1012  
C/C No. 1012 8800302 No. 0078 1012  
Pa. CIBACOBEX FOMIOP - CEO 1782  
B#: 201901310/2228501  
Valor Efectivo: 311,000.00  
Gr. Cargo: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor MRP: 0.00  
Valor Total: 311,000.00