

**Año 2018 trimestre 2, No se observa el establecimiento.**

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante EL ROBLE PRODUCCIONES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900336115		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-02-09
4. Dirección del Aportante DG 61C 22A 63		5. Teléfono del Aportante 3003318	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
13. Forma de Pago Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

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 correspondan al de tenerlo)

Declarante: YOLANDA GARCIA  
Nombre: YOLANDA GARCIA  
Identificación: 5273281

Revisor Fiscal: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

Contador: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

(415)00000000000002(8020)20180706072227685(3900)0000000000(96)20180731

**Año 2018 3, No se observa el establecimiento ni el valor a pagar.**

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante EL ROBLE PRODUCCIONES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900336115		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-24
4. Dirección del Aportante CL 71 11 10		5. Teléfono del Aportante 3003318	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)	0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	null	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	null	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	null	

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 correspondan al de tenerlo)

Declarante: YOLANDA GARCIA  
Nombre: YOLANDA GARCIA  
Identificación: 5273281

Revisor Fiscal: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

Contador: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

(415)00000000000002(8020)201810200722253386(3900)0000000000(96)20181029

Valor total: 0.00

**Año 2018 4, no se observa el establecimiento ni el valor a pagar.**

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
EL ROBLE PRODUCCIONES SAS		NIT. C.C C.E No. 900336115		2018	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		
CL 71 11 10		3003318	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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>		
				BOGOTA		
<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)		
Cheque Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

**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	 5275281	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 1492592402 5212	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	--	---	-------------------------

(415)00000005002(8020)201801220722275156(3900)nit(96)20190130

