

1. Nombre o Razón Social del Aportante		FUNDACION MADAUARA	
2. Documento de Identificación		3. Año	4. Dirección del Aportante:
● MTR ○ CC ○ CE		2014	5a. Ciudad
No. 900.104.819-7		Trimestre	5b. Departamento:
		2	
Fecha del Pago (aa-mm-dd)		Clase de Establecimiento	
2014		01	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento	
8. Número Registro Nat. Turismo		10. Ciudad o Municipio	
a. Hotel de aventura y centro de convenciones		11. Departamento	
14260		Cundinamarca	
b. Hotel de aventura y centro de convenciones		12. Base Gravable (\$) (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		\$ 344.660.232	
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque			
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo-FONTUR NIT. 900.649.119-9		15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	
Banco de Bogota		\$ 861.651	
Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés 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)		\$ 861.651	

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 legal de tenerlo).

Declarante: Julio Jarama  
 Nombre: Julio Jarama  
 Identificación: CE 130187 RLA  
 Revisor Fiscal: Abner  
 Nombre: Adriana Patricia Capata  
 Identificación: 52213344  
 Numero TP: 83545-T  
 Contador: Adriana Patricia Capata  
 Nombre: Adriana Patricia Capata  
 Identificación: 999310  
 Numero TP: 10096-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>FUNDACION MADAUARA</b>		2. Documento de Identificación: <b>3. Año: 2013</b>		4. Dirección del Aportante: <b>5. Teléfono del Aportante: No. 900.104.819-7</b>	
6a. Departamento: <b>4</b>		6. Ciudad: <b>4</b>		7. Nombre del Establecimiento: <b>11. Departamento: Cundinamarca</b>	
8. Número Registro Nat. Turismo: <b>14260</b>		9. Clase de Establecimiento: <b>01. Hoteles y Centros Vacac</b>		a. Hotel de aventura y centro de convenciones: <b>14260</b>	
12. Base Gravable (\$) (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano): <b>\$ 637,156,885</b>		10. Ciudad o Municipio: <b>Cundinamarca</b>		13. Forma de pago: <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	
14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano): <b>\$ 1,592,892</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano): <b>\$ 29,322</b>		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano): <b>\$ 1,622,214</b>	
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano): <b>\$ 1,622,214</b>		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo-FONTUR NIT. 900.649.119-9	

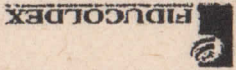
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Alfonso Torres  
 Nombre: Alfonso Torres  
 Identificación: 999.310  
 Revisor Fiscal: Alfonso Torres Zapata  
 Nombre: Alfonso Torres Zapata  
 Identificación: 83.545-T  
 Contador: Alfonso Torres  
 Nombre: Alfonso Torres  
 Identificación: 10096-T  
 Numero TP: 10096-T  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: FUNDACION MADAUARA		2. Documento de Identificación: No. 900.104.819-7		3. Año: 2015		4. Trimestre: 1		Fecha del Pago: 01	
5. Teléfono del Aportante:		6. Ciudad:		7a. Departamento:		8. Dirección del Aportante:			
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
a. Hotel de aventura y centro de c...		14260		01. Hoteles y Centros Vacac...		Fusagasuga		Cundinamarca	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago		<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo-FONTUR Nit. 900.649.119-9									
14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).									
15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).									
16. Interés 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).								\$ 1,142,286	

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 legal de hacerlo).

Declarante: [Firma]  
 Nombre: ALBA LOURDES GUERRA  
 Identificación: CE 126187 BLC  
 Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: Adriana Patricia Capota  
 Identificación: SE 213344  
 Numero TP: 83545-T  
 Contador: [Firma]  
 Nombre: OSCAR DIAZ  
 Identificación: 999.330  
 Numero TP: 10096-T

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		FUNDAACION MADAUARA	
2. Documento de identificación		● NIT ○ CC ○ CE No. 900.104.819-7	
3. Año		2014	
3. Año		2014	
4. Dirección del Aportante:		5a. Teléfono del Aportante	
6a. Departamento		6. Ciudad	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número	
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)	
Cundinamarca		\$ 631,733,790	
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
○ Efectivo ○ Cheque		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
		16. Interés 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).	
		\$ 1,579,334	
		\$ 1,579,334	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3	
Banco de Bogota		Sistema Nacional de Recaudo	

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 legal de hacerlo).

Declarante: Julio Jaramila Moreno  
 Nombre: MARIA JOSEFA GUERRA  
 Identificación: CE 126187 876

Revisor Fiscal: Abuelo  
 Nombre: Adriano Patricia Zapata  
 Identificación: 52213344  
 Numero TP: 83545-T

Contador: WAVUK  
 Nombre: OSCAR DIAZ  
 Identificación: 999940  
 Numero TP: 10096-T

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