

LEA LAS INSTRUCCIONES GENERALES AL RESPALDO DE ESTE FORMULARIO. TODOS LOS RENGLONES DEBEN SER DILIGENCIADOS CON ALGUN VALOR, DE LO CONTRARIO ESCRIBA CERO (0).

ESTE FORMULARIO NO TIENE NINGUN COSTO ALGUNO
(Para bajarlo acceda a nuestra página web: www.supartransports.gov.co)

AUTOLIQUIDACION TASA DE VIGILANCIA AÑO 2012

NUMERO DE NIT

9 0 0 2 9 5 2 2 3 6

1. CALIDAD DEL ENTE VIGILADO (Señale con una x su calidad como ente vigilado que efectúa el pago)

Delegada de Puertos

- ☐ ETP- empresas de transporte fluvial
☐ IPP- infraestructura portuaria fluvial
☐ OPM- operadores portuarios marítimos
☐ OPF- operadores portuarios fluviales
☐ IPM- infraestructura portuaria marítima

Delegada de Concesiones e Infraestructura

- ☐ ICC- infraestructura carretera concesionada (modo)
☐ OF- operadores férreos (modo)
☐ TTTA- terminales de transporte terrestre automotor (modo)
☐ IFC- infraestructura férrea concesionada (modo y modo)
☐ IANC- infraestructura aeroportuaria no concesionada (modo)
☐ IFNC- infraestructura férrea no concesionada (modo y modo)
☐ IAC- infraestructura aeroportuaria concesionada (modo)
☐ ICNC- infraestructura carretera no concesionada (modo)
☐ ETA- empresas de transporte aéreo

Delegada de Tránsito Terrestre Automotor

- ☐ OT- empresas de tránsito
☐ CIA- centros integrales de atención a conductores
☐ CEA- centros de enseñanza automovilística
☐ CRC- centros de reconocimiento de conductores
☐ MX- empresas de transporte modo
☐ ES- empresas de transporte especial
☐ TC- transporte por cable
☐ CDA- centros de diagnóstico automotor
☐ PC- empresas de pasajeros por carretera
☐ OAC- organismos acreditadores y/o certificadoros
☐ EC- empresas camiones
☐ CG- empresas de transporte de carga
☐ TUM- tránsito urbano y masivo

Beneficiario de la Ley 1429 de 2010
☐

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL

INVERSIONES GLAXIA LTDA

3. SIGLA

GLAXIA

4. TELÉFONO: 438 0908

5. FAX N°

6. DIRECCIÓN E-MAIL glaxia1@hotmail.com

7. DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (Recuerde que debe ser la que aparece en cámara de comercio)

INGRESOS BRUTOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD: Percibidos entre el 01 de enero y el 31 de diciembre de 2011. Al respaldo del formulario se hacen algunas aclaraciones pertinentes sobre el concepto de Ingresos Brutos.

Ingresos Actividad Supervisada por la Delegada de Puertos	\$ 0
Ingresos Actividad Supervisada por la Delegada de Concesiones e Infraestructura	\$ 0
Ingresos Actividad Supervisada por la Delegada de Tránsito y Transporte	\$ 454.000
GRAN TOTAL INGRESOS	\$ 454.000

DILIGENCIE MÁS DE UN CAMPO CUANDO SU ACTIVIDAD ES SUPERVISADA POR MÁS DE UNA DELEGADA

AUTOLIQUIDACION: La Tasa de Vigilancia a cancelar en la presente vigencia es la siguiente:

- 0.3099% para los vigilados a cargo de la Delegada de Puertos, excepto si se trata de operadores portuarios fluviales en cuyo caso la tasa a aplicar será la del 0.1%.
- Para los vigilados por la delegada de Tránsito y transporte así como para los de concesiones e infraestructura la tasa será la del 0.1%.

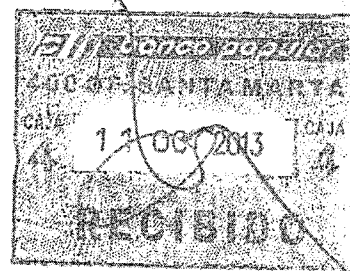
Delegada de Puertos = Ingresos brutos x 0.3099%	\$ 0
*Excepto si se trata de operadores portuarios fluviales caso en cual la tasa a aplicarse será la del 0.1%	
Delegada de Concesiones = ingresos brutos x 0.1%	\$ 0
Delegada de Tránsito y Transporte = Ingresos brutos x 0.1%	\$ 454.000
TOTAL A CONSIGNAR	\$ 454.000

ORIGINAL ENTE VIGILADO
COPIA SUPERTRANORTE

1. TASA DE VIGILANCIA	\$ 457.000
2. INTERES DE MORA.	\$ 112.000
3. SALDO A FAVOR	\$ 0
4. TOTAL A PAGAR (Suma renglones 1 + 2 y reste 3)	\$ 566.000
5. TOTAL PAGADO	\$ 566.000
Fecha de Pago <u>Octubre 12/2013</u>	N° Consignación
	Ciudad <u>Santo Marta</u>

Declaro que los datos aquí consignados son verídicos y se ajustan a las operaciones supervisadas por esta Superintendencia y registradas en el periodo del 1° de enero a 31 de diciembre de 2011

Representante Legal de la Entidad o Apoderado	Contador	Revisor Fiscal (Si hubiera lugar a ello)
Nombre: <u>Gladys Novas de V.</u>	Nombre: <u>Dolga Sánchez Pérez</u>	Nombre:
FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA
Fecha: <u>28.10.2013</u> <u>San Vicente de Chucuri</u>	Matrícula Profesional N° <u>26685-T</u>	Matrícula Profesional N°



ESTE ES SU BANCO		COMPROBANTE ÚNICO DE CONSIGNACIÓN	
www.banpop.com.co		DILIGENCIE UN COMPROBANTE POR CADA OPERACIÓN	
Ciudad: <u>SANTO MARTA</u>	Mes: <u>OCT</u>	Local: <u>NACIONAL</u>	No. <u>127402851</u>
Deposante: <u>[Firma]</u>	C.C. O CÓMUNO: <u>[Firma]</u>	Reddito: <u>NACIONAL</u>	Comprobante de Pago: <u>CUENTA CORRIENTE</u>
Dirección del Apoderado: <u>[Firma]</u>	TELÉFONO: <u>[Firma]</u>	Cuenta Corriente: <u>[Firma]</u>	Cuenta de Ahorros: <u>[Firma]</u>
N° Documento: <u>77037224</u>	Valor: <u>[Firma]</u>	Número de la Cuenta: <u>[Firma]</u>	Número de la Parjeta de Crédito: <u>[Firma]</u>
Relación de Pagos: <u>[Firma]</u>	Si acepta el pago parcial ante el respaldo de los cheques: <u>ACEPTO PAGO PARCIAL</u>	Nombre de la Cuenta o No: <u>[Firma]</u>	Fecha de Pago: <u>12 OCT 2013</u>
Importe del Bono (No de Compensación): <u>[Firma]</u>	N° CIA del Cheque: <u>[Firma]</u>	Valor: <u>[Firma]</u>	Charges de la Oficina donde Consigna: <u>[Firma]</u>
Charges a Cargo de Otros Bancos Locales: <u>[Firma]</u>	Total Consignación: <u>566.000</u>	Charges de la Oficina donde Consigna: <u>[Firma]</u>	Charges a Cargo de Otros Bancos Locales: <u>[Firma]</u>
Total de Cheques Consignados: <u>[Firma]</u>	Atención de Diligenciamiento al Respaldo: <u>[Firma]</u>	Charges de la Oficina donde Consigna: <u>[Firma]</u>	Charges a Cargo de Otros Bancos Locales: <u>[Firma]</u>

ORIGINAL
COPIA SI