



TRANSPORTE
ESPECIAL
MIXTO
TURISTICO
ENCOMIENDAS
EMPRESARIAL
PAQUETEO
ESCOLAR
EXPRESOS A NIVEL NACIONAL

Transportadores Nuevo Milenio
Seguridad, Confort y Experiencia
Nit: 814005183-5
Pasto - Nariño - Colombia

San Juan De Pasto, 11 julio 2018

SEÑORES:

FONDO NACIONAL DE TURISMO (FONTUR)

E. S. D.

Asunto: Solicitud Paz Y Salvo

Cordial Saludo

Mediante la presente y de la manera más atenta solicitamos a ustedes la expedición de PAZ Y SALVO de contribución parafiscal del año 2017 y 2018.

Anexamos las seis contribuciones parafiscales con base gravable en ceros por cuanto la empresa TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA, no ejerce la actividad de turismo sino en un 98% la actividad de servicio de Transporte Especial Empresarial y UN 2 % Servicio de Transporte Escolar el Registro Nacional de Turismo es necesario para la respectiva documentación legal.

Por la atención a la presente, Anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

MARTHA PATRCIA VANEGAS

Gerente

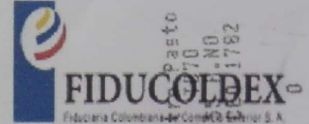
Trans Nuevo Milenio Ltda



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LIMITADA TRANSNUEVO MILENIO LTDA		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 814005183		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		Valor ND: 0.00 Valor Total: 0.00
TERMINAL DE TRANSPORTES OFICINA NO. 205 Y 206		7300055	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA	21195	16	PASTO	NARIÑO		Valor ND: 0.00 Valor Total: 0.00
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)		0
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (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				16. Interés 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)		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 exista obligación fiscal de tenerlo)			
Declarante	Revisor Fiscal	Contador	
Nombre	Nombre	Nombre	
Identificación	Identificación	Identificación	
	Número TP	Número TP	

(415)0000000050002(8020)201807110722230290(3900)0000000000(96)20180731

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LIMITADA TRANSNUEVO MILENIO LTDA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 814005183		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
TERMINAL DE TRANSPORTES OFICINA NO. 205 Y 206		7300055	PASTO	NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA	21195	16	PASTO	NARIÑO		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
☐ Cheque ☒ Efectivo		0				
15. Liquidacion Privada		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		0				
16. Interes de Mora		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		0				
17. Total Pagado		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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



(415)00000000050002(8020)20180711072230045(3900)000000000000(96)20180711



FIDUCOLDEX[®]

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTA DORES NUEVO MILENIO LIMITADA TRANSNUEVO MILENIO LTDA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 814005183	2017		3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-11
TERMINAL DE TRANSPORTES OFICINA NO. 205 Y 206		7300055	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTA DORES NUEVO MILENIO LTDA	21195	16	PASTO	NARIÑO		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
☐ Cheque ☐ Efectivo		15. Liquidación Privada (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		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)				

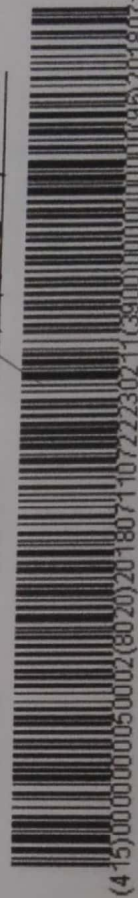
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador (enlo)

Declarante	Nombre	Identificación
------------	--------	----------------

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador	Nombre	Identificación	Número TP
----------	--------	----------------	-----------



(4 15)000000050002(80 20)2018071107ZZ2302-1(3900)00000000000096)20180711

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LIMITADA TRANSNUEVO MILENIO LTDA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 814005183		2017	2	2018-07-11
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
TERMINAL DE TRANSPORTES OFICINA NO. 205 Y 206		7300055	PASTO	NA RIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA	21195	16	PASTO	NA RIÑO		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
☐ Cheque ☐ Efectivo		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)				
		0				
		16. Interés 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)				
		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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

Declarante: TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA
 Identificación: 900649119-9
 Revisor Fiscal: REVISOR FISCAL
 Identificación: 2995190
 Contador: 24065-T

(415)0000000050002(8020)20180711072230208(3900)000000000000(95)20180711

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



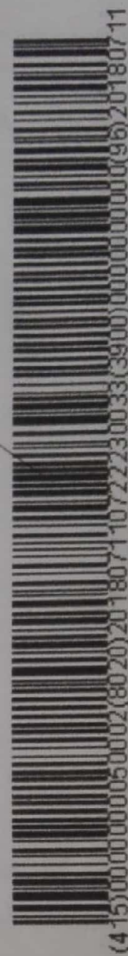
1. Nombre o Razón Social del Aportante TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LIMITADA TRANSNUEVO MILENIO LTDA		2. Documento de Identificación NIT: ☐ C.C ☐ C.E No. 814005183		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa) 2018-07-31	
4. Dirección del Aportante TERMINAL DE TRANSPORTES OFICINA NO. 205 Y 206		5. Teléfono del Aportante 7300055		6a. Departamento NARIÑO			
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTADORES NUEVO MILENIO LTDA		9. Clase Establecimiento 16		11. Departamento NARIÑO			
8. N°. Registro Nal. Turismo 21195		10. Ciudad o Municipio PASTO		12. Base Gravable Ingresos operacionales del valor de 1,000 más cercano			
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ Efectivo		14. Total 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)					

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

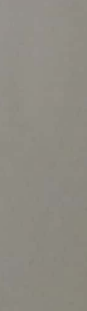
Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(4-15)000000000002(80 20)20180711072230033(3900)0000000000(90)20180711

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 _____	 Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	--	--



(4-15)0000000050002(80-20)20180711072230211(3900)0000000000000(96)20180711

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO