



# ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA

## Formulario para pago CONTRAPRESTACION PORTUARIA

Formulario No.

AÑO GRAVABLE

PAGO

FORMA DE PAGO

### A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	2. C.C. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	DV <input type="checkbox"/>
3. DIRECCIÓN PARA NOTIFICAR	4. TELÉFONOS				

### B. INFORMACIÓN DE LA CONCESIÓN

5. AREA ENTREGADA EN CONCESIÓN	6. DESCRIPCIÓN DE LA UBICACIÓN				
7. LINDERO Y EXTENSIÓN					
8. # DEL CONTRATO O RES. VIGENTE	9. FECHA	10. # DEL CONTRATO O RES. ANTERIOR	11. FECHA	12. # OTRO SI	13. FECHA

### C. INFORMACIÓN PAGO CONCESIÓN

14. VALOR DEL CONTRATO	15. VALOR NACIÓN	16. VALOR DISTRITO	17. FECHA DE PAGO
------------------------	------------------	--------------------	-------------------

### D. PAGO

28. VALOR A PAGAR	
29. Más INTERESES DE MORA	
30. TOTAL A PAGAR (renglón 28 + 29)	

### G. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE:																			
NOMBRES Y APELLIDOS:																			
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>