



DEPARTAMENTO DE BOLIVAR  
MUNICIPIO DE SANTA CATALINA

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO:		SANTA CATALINA			Fecha máxima de presentación							
DEPARTAMENTO:		BOLIVAR										
AÑO GRAVABLE:		SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el bimestre o período anual		ene-feb	mar-abr	may-jun	jul-agos	sep-oct	nov-dic	anual		
				1	2	3	4	5	6	7		
OPCION DE USO:		DECLARACION INICIAL	<input type="checkbox"/>	SOLO PAGO	<input type="checkbox"/>	CORRECCION	<input type="checkbox"/>	Declaración que corrige No. _____		Fecha: _____		
A- INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL										
	2	CC	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	No. _____ DV _____	Es consorcio o union temporal <input type="checkbox"/>	Realiza actividades a traves de patrimonio autónomo <input type="checkbox"/>
	3	DIRECCION DE NOTIFICACION										
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCION						DEPARTAMENTO					
4	TELEFONO		5. CORREO ELECTRONICO			6. No. ESTABLECIMIENTOS		7. CLASIFICACION				
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS										
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO										
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (renglón 8 menos 9)										
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS										
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES										
	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS										
	14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS										
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)											
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (renglón 10 menos 11, 12, 13, 14, 15)											
C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	ACTIVIDADES GRAVADAS		CODIGO		INGRESOS GRAVADOS		TARIFA ( por mil )		IMPUESTO			
	ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)											
	ACTIVIDAD 2											
	ACTIVIDAD 3											
	OTRAS ACTIVIDADES		ver desagregacion				NA					
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS						17. TOTAL IMPUESTO					
18	GENERACION DE ENERGIA		CAPACIDAD INSTALADA: _____ KW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981							
D. LIQUIDACION PRIVADA	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (renglón 17 + 19)										
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% de renglón 20)										
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO										
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) si la hay, liquidela según el acuerdo municipal o distrital										
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquidela según el acuerdo municipal o distrital										
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)										
	26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS										
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este período										
	28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este período										
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR										
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (si existe, liquide porcentaje según el acuerdo municipal o distrital)										
	31	SANCIONES: Extemporaneidad <input type="checkbox"/> Corrección <input type="checkbox"/> Inexactitud <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cual: _____										
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCION O COMPENSACION										
	33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)										
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero											
E. PAGO	35	VALOR A PAGAR										
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquidelo según el acuerdo municipal o distrital)										
	37	INTERES DE MORA										
	38	TOTAL A PAGAR (renglón 35-36+37)										
SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde existe esta opción)	39	LIQUIDE EL VALOR DE PAGO VOLUNTARIO (según instrucciones del municipio/distrito)										
	40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (renglón 38+39)										
Destino de mi aporte voluntario												
FIRMA DEL DECLARANTE					FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>							
NOMBRE					NOMBRE							
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> _____					C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.P. <input type="checkbox"/> _____							
CODIGO DE BARRAS					REFERENCIA DE RECUADO FORMULARIO No.							
CODIGO QR		SELLO O TIMBRE			SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCION O MECANISMO DE IDENTIFICACION DE RECAUDO							