



**DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO DE CHIVATA**

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO											
MUNICIPIO O DISTRITO: CHIVATA					Fecha máxima de presentación						
DEPARTAMENTO: BOYACA											
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					
B- BASE GRAVABLE	4	TELEFONO			5. CORREO ELECTRONICO			6. No. ESTABLECIMIENTOS		7. CLASIFICACION	
	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						