



DEPARTAMENTO DE BOYACA  
MUNICIPIO DE LA UVITA

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO						
MUNICIPIO O DISTRITO:		LA UVITA		Fecha máxima de presentación		
DEPARTAMENTO:		BOYACA				
AÑO GRAVABLE:		ene-feb <input type="checkbox"/> 1 mar-abr <input type="checkbox"/> 2 may-jun <input type="checkbox"/> 3 jul-agos <input type="checkbox"/> 4 sep-oct <input type="checkbox"/> 5 nov-dic <input type="checkbox"/> 6 anual <input type="checkbox"/> 7		SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el bimestre o período anual		
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				
C- DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	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)				
		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				