



DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO DE SANTA MARIA

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO																	
MUNICIPIO O DISTRITO:					SANTA MARIA			Fecha máxima de presentación									
DEPARTAMENTO:					BOYACA												
AÑO GRAVABLE:					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 ☐ SOLO PAGO ☐ CORRECCION ☐ Declaración que corrige No. _____ Fecha: _____																	
A- INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL															
	2	CC	☐	NIT	☐	TI	☐	CE	☐	No.	_____	DV	____	Es consorcio o union temporal	☐	Realiza actividades a traves de patrimonio autónomo	☐
	DIRECCION DE NOTIFICACION																
	3					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															
C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	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									
D. LIQUIDACION PRIVADA	18	GENERACION DE ENERGIA		CAPACIDAD INSTALADA:				KW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981							
	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, liquidel según el acuerdo municipal o distrital															
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquidel 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															
	E. PAGO	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (si existe, liquide porcentaje según el acuerdo municipal o distrital)														
31		SANCIONES: Extemporaneidad ☐ Corrección ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ 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															
35		VALOR A PAGAR															
SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde existe esta opción)	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquidel según el acuerdo municipal o distrital)															
	37	INTERES DE MORA															
	38	TOTAL A PAGAR (renglón 35-36+37)															
	39	LIQUIDE EL VALOR DE PAGO VOLUNTARIO (según instrucciones del municipio/distrito)															
	40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (reglón 38+39)															
Destino de mi aporte voluntario																	
	FIRMA DEL DECLARANTE					FIRMA DEL CONTADOR ☐ REVISOR FISCAL ☐											
	NOMBRE					NOMBRE											
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ _____					C.C. ☐ C.E. ☐ T.P. ☐ _____												
CODIGO DE BARRAS					REFERENCIA DE RECUADO FORMULARIO No.												
CODIGO QR					SELLO O TIMBRE					SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCION O MECANISMO DE IDENTIFICACION DE RECAUDO							