



MUNICIPIO DE TIMBIQUI
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE TIMBIQUI
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NIT: 800.051.167-1

FORMULARIO

DECLARACIÓN BIMESTRAL DE RETENCIÓN Y AUTORETENCIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

AÑO GRAVABLE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/>	MARCAR CON X	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC
		PERIODO	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6

CORRECCIÓN NÚMERO FORMULARIO _____ NÚMERO AUTOADHESIVO _____

A. INFORMACIÓN AGENTE DE RETENCIÓN		
1. NOMBRE DEL AGENTE RETENEDOR O AUTORETENEDOR		2. NIT
3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD
5. DIRECCIÓN DEL AGENTE RETENEDOR		6. TELÉFONO
7. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

B. BASE DE RETENCIONES	
10. ACTIVIDAD COMERCIAL	
11. ACTIVIDAD DE SERVICIO	

C. BASE AUTORETENCIONES	
12. ACTIVIDAD COMERCIAL	
13. ACTIVIDAD DE SERVICIO	

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	
14. TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO	
15. TOTAL AUTORETENCIONES EFECTUADAS	
16. SANCIONES	

E. SALDO A CARGO	
17. TOTAL SALDO A CARGO (REGLÓN 14+15+16)	

F. PAGO	
18. VALOR A PAGAR	
19. INTERESES DE MORA	
20. TOTAL A PAGAR (REGLÓN 18+19)	

G. FIRMAS		AUTOADHESIVO	SELLO Y TIMBRE	ESPACIO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA
FIRMA DEL DECLARANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No.			
FIRMA CONTADOR O REVISOR FISCAL	FIRMA			
NOMBRE Y APELLIDOS				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No.			

ORIGINAL