



DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE SAN JUAN DE ARAMA

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO														
MUNICIPIO O DISTRITO: SAN JUAN DE ARAMA							Fecha máxima de presentación							
DEPARTAMENTO: META														
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 ☐ 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					
	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. DISCRIMINACIÓN 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, liquídelo según el acuerdo municipal o distrital												
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquídelo 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 ☐ 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													
E. PAGO	35	VALOR A PAGAR												
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquídelo 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 (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							