



DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
MUNICIPIO DE YACUANQUER

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO:		YACUANQUER				Fecha máxima de presentación					
DEPARTAMENTO:		NARIÑO									
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				
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. 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					
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, 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						