



**DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DE CHITAGA**

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO				
MUNICIPIO O DISTRITO: CHITAGA				Fecha máxima de presentación
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER				
AÑO GRAVABLE:	<input type="text"/>	SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el bimestre o período anual	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	
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
	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: <input type="text"/> 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	