



**DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DE LABATECA**

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

MUNICIPIO O DISTRITO: LABATECA		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"/>	mar-abr <input type="checkbox"/>	
		may-jun <input type="checkbox"/>	jul-agos <input type="checkbox"/>	
		sep-oct <input type="checkbox"/>	nov-dic <input type="checkbox"/>	
		anual <input type="checkbox"/>		
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	
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			
C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	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)			
	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: <input type="text"/> 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, liquidelas según el acuerdo municipal o distrital		
24 SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquidelas 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		