



**DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
MUNICIPIO DE OIBA**

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

MUNICIPIO O DISTRITO: <b>OIBA</b>		Fecha máxima de presentación	
DEPARTAMENTO: <b>SANTANDER</b>			
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
4 TELEFONO	5. CORREO ELECTRONICO	6. No. ESTABLECIMIENTOS	7. CLASIFICACION
B. BASE GRAVABLE	8 <b>TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS</b>		
	9 MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO		
	10 <b>TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (renglón 8 menos 9)</b>		
	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 <b>TOTAL INGRESOS GRAVABLES (renglón 10 menos 11, 12, 13, 14, 15)</b>			
C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	<b>ACTIVIDADES GRAVADAS</b>	<b>CODIGO</b>	<b>INGRESOS GRAVADOS</b>
	ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)		
	ACTIVIDAD 2		
	ACTIVIDAD 3		
	OTRAS ACTIVIDADES	ver desagregacion	
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		<b>17. TOTAL IMPUESTO</b>
18 GENERACION DE ENERGIA	CAPACIDAD INSTALADA: <input type="text"/> KW	19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981	
D. LIQUIDACION PRIVADA	20 <b>TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (renglón 17 + 19)</b>		
	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 <b>TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)</b>		
	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 <b>TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)</b>		
34 <b>TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero</b>			
E. PAGO	35 <b>VALOR A PAGAR</b>		
	36 DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquidelo según el acuerdo municipal o distrital)		
	37 INTERES DE MORA		
	38 <b>TOTAL A PAGAR (renglón 35-36+37)</b>		
SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde existe esta opción)	39 LIQUIDE EL VALOR DE PAGO VOLUNTARIO (según instrucciones del municipio/distrito)		
	40 <b>TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (renglón 38+39)</b>		
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	