



**DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI**

<b>FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO</b>				
MUNICIPIO O DISTRITO: <b>SAN VICENTE DE CHUCURI</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"/> 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	<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	NA
		<b>TOTAL INGRESOS GRAVADOS</b>		<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	