



**DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE EL SOCORRO**

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

MUNICIPIO O DISTRITO:		EL SOCORRO					Fecha máxima de presentación		
DEPARTAMENTO:		SANTANDER							
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			
18	GENERACION DE ENERGIA	CAPACIDAD INSTALADA: _____ 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					