



DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE COTA

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

MUNICIPIO O DISTRITO:		Fecha máxima de presentación						
DEPARTAMENTO:								
AÑO GRAVABLE:		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	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, liquídelo según el acuerdo municipal o distrital						
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquídelo 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, liquíde 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, liquídelo 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				