



**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
MUNICIPIO DE QUETAME**

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

|                                      |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| MUNICIPIO O DISTRITO: <b>QUETAME</b> | Fecha máxima de presentación |
| DEPARTAMENTO: <b>CUNDINAMARCA</b>    |                              |

AÑO GRAVABLE:  SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el bimestre o período anual

|                                     |                                     |                                     |                                      |                                     |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ene-feb<br><input type="checkbox"/> | mar-abr<br><input type="checkbox"/> | may-jun<br><input type="checkbox"/> | jul-agos<br><input type="checkbox"/> | sep-oct<br><input type="checkbox"/> | nov-dic<br><input type="checkbox"/> | anual<br><input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

OPCION DE USO: DECLARACION INICIAL  SOLO PAGO  CORRECCION  Declaración que corrige No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

|   |                |   |  |  |
|---|----------------|---|--|--|
| <b>A- INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE</b> | 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>B. BASE GRAVABLE</b> | 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 | ACTIVIDADES GRAVADAS    | CODIGO                                       | INGRESOS GRAVADOS           | TARIFA ( por mil )        | IMPUESTO |
|---|-------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|----------|
|   | ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL) |  |                             |                           |          |
|   | ACTIVIDAD 2             |  |                             |                           |          |
|   | ACTIVIDAD 3             |  |                             |                           |          |
|   | OTRAS ACTIVIDADES       | ver desagregacion                            |                             | NA                        |          |
|   | TOTAL INGRESOS GRAVADOS |  |                             | <b>17. TOTAL IMPUESTO</b> |          |
| 18  | GENERACION DE ENERGIA   | CAPACIDAD INSTALADA: <input type="text"/> KW | 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981 |                           |          |

|                               |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|
| <b>D. LIQUIDACION PRIVADA</b> | 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, 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   | <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, 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   | <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> |  |  |

|  |    |   |  |
|--|----|---|--|
| <b>E. PAGO</b>   | 35 | <b>VALOR A PAGAR</b>  |  |
|  | 36 | DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquídelo 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  | 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 |
|-----------|----------------|---|