



**DEPARTAMENTO DE TOLIMA
MUNICIPIO DE LERIDA**

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

MUNICIPIO O DISTRITO:		LERIDA					Fecha máxima de presentación						
DEPARTAMENTO:		TOLIMA											
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 LIQUIDADADO 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							