

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO											
MUNICIPIO O DISTRITO: SAN JOSÉ							Fecha máxima presentación				
DEPARTAMENTO: GUAVIARE							dd/mm/aaaa				
AÑO GRAVABLE <div></div> SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual							ene-feb <input type="checkbox"/> 1 mar-abr <input type="checkbox"/> 2 may-jun <input type="checkbox"/> 3 jul-ago <input type="checkbox"/> 4 sep-oct <input type="checkbox"/> 5 nov-dic <input type="checkbox"/> 6 Anual <input type="checkbox"/>				
OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL <input type="checkbox"/> SOLO PAGO <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> Declaración que corrige No. _____ Fecha: dd/mm/aaaa											
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL <div></div>									
	2	CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No. <div></div>	Es consorcio o Unión Temp. <input type="checkbox"/>			Realiza actividades a través de Pat. Aut. <input type="checkbox"/>					
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: <div></div>					DEPARTAMENTO				
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN										
4	TELÉFONO <div></div>		5.CORREO ELECTRONICO <div></div>			6. No. DE ESTABLECIMIENTOS		7. CLASIFICACIÓN			
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 (REGLÓN 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 (POR ACUERDO)									
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11,12,13,14 Y 15)										
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	ACTIVIDADES GRAVADAS		CODIGO		INGRESOS GRAVADOS		TARIFA (por mil)				
	ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)										
	ACTIVIDAD 2										
	ACTIVIDAD 3										
	OTRAS ACTIVIDADES		VER DESAGREGACIÓN				NA				
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS				-		17. TOTAL IMPUESTO				
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	18	GENERACIÓN DE ENERGIA			CAPACIDAD INSTALADA		Kw		19. IMP LEY 56 DE 1981		
	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Reglón 17+19)									
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)									
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO									
	23	SOBRETASA BOMBERIL (para el Mpio de San José es el 6% del renglón No. 20) Ac 051 de Dic/2012, articulo No. 80									
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (NO aplica para el municipio de San José)									
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Reglón 20+21+22+23+24)									
	26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS									
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o dsitrto en este periodo									
	28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo									
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR									
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (No aplica para el Municipio de San José)									
	31	SANCIONES: EXTEMPORANEIDAD <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>									
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN									
	33	TOTAL SALDO A CARGO (Reglón 25-26-27-28-29+30+31-32)									
	34	TOTAL SALDO A FAVOR (Reglón 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 Ene (25%) Feb(25%) Mar(20%) Abr (15%) may (5%) Ac 051 de Dic/2012 Art 64									
37		INTERESES DE MORA									
38		TOTAL A PAGAR (Reglón 35-36+37)									
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO		39	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/distrito)								
		40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Reglón 38+39)								
Destino de mi aporte voluntario:											
F. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE					FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>					
	NOMBRE					NOMBRE					
	CC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	No.____	CC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS					RADICADO Y/O FECHA DE PRESENTACIÓN						
ESPACIO PARA CÓDIGO QR											

