

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ROSAL CUNDINAMARCA

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO: EL ROSAL									Fecha má	Fecha máxima presentación			
DEPARTAM	ENTO:	CUNDINAMARCA									dd/mm/aaaa		
AÑO GRAVA	ABLE	SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual ene-feb mar-abr may-jun									jul- ago sep- oct nov-	dic Anual	
ORCIÓN	DE I	1 2 3 4 5 6											
OPCION	DE (USO: DECLARACIÓN INICIAL SOLO PAGO CORRECCIÓN Declaración que corrige No Fecha: dd/mm/aaaa											
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES I AFELLIDOS O RAZON SOCIAL											
	2	CC NIT TI CE No. Es consorcio o Un								Temp	Realiza actividade	s a través de Pat. Aut.	
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:											
		MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN				IÓN			DEPAI	RTAMENTO			
	4	TELÉFONO 5.COI			5.COF	RREO ELECTRÓNICO				6. No. DE ESTAB	LECIMIENTOS	7. CLASIFICACIÓN	
	•												
B. BASE GRAVABLE	8												
	9												
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)											
	12	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES											
	13												
	14												
	15												
	16					IGLÓN 10 MENOS 11,12,13,14 Y 1							
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	A	CTIVIDADES	GRA	VADAS		CODIGO	INGRESOS	GRAVADOS		TARI	A (por mil)	IMPUESTO	
	ACTI	VIDAD 1 (PRII	NCIPA	L)									
	ACTI	VIDAD 2											
	ACTI	CTIVIDAD 3											
	OTR	TRAS ACTIVIDADES				VER DESAGREGACIÓN					NA		
DIS	TOTA	AL INGRESOS	GRA	/ADOS		•			17. TOTAL IMPUESTO				
AC.	18	GENERACIÓN DE ENERGIA				CAPACIDAD INSTALADA Kw 19. IMP LEY 56 DE					DE 1981		
	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Rengión 17+19)											
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del rengión 20)											
						ADICIONALES DEL SECTOR FINA							
	23												
DA	24												
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	25												
	26												
	28												
	29												
	30												
_	31	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,											
,	32												
	33												
	34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero											
PAGO	35	VALOR A PA											
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si desea acogerse y pagar de inmediato, Revisar Normatividad municipal							ıl vigente)				
ш		INTERESES DE MORA											
	38						LUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/distrito)						
		N PAGO		40		GAR CON PAGO VOLUNTARIO		aei Municipio/aistrit	0)				
VOLUNIAN		IO aplica para SAL)	a EL			e voluntario:	erigion 30+39)						
	FIRM	A DEL DECLA	RANT		- uo upo			FIRMA DEL CO	NTADOR		REVISOR FISCAL		
F. FIRMAS											_		
	NOMBRE							NOMBRE					
	СС	CC CE TI No.						cc c	CC CE TP.				
										Formula	rio N°	- -	
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS													
ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE													
ESPAC	CIO P	ARA											
	GO Q								No 310309596 -8 -COOPTENJO				