

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

MUNICIPIO: _____ Fecha Máxima de Presentación _____ / ____ / ____
DEPARTAMENTO: _____

AÑO GRAVABLE _____ Período: _____ Anual Bimensual

OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL SOLO PAGO CORRECCIÓN Declaración que corrige No _____ Fecha ____ / ____ / ____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	2	CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No _____ DV _____	Consorcio o Unión Temporal <input type="checkbox"/> Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo <input type="checkbox"/>	
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:		
	3	MUNICIPIO DE LA DIRECCIÓN:		
4	TELÉFONO	5. CORREO ELECTRÓNICO	6. No DE ESTABLECIMIENTOS	7. CLASIFICACIÓN

B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS	\$
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO	\$
	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	\$
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (Renglón 10 Menos 11,12,13,14 y 15)	\$	

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADAS	TARIFA (Por mil)	IMPUESTO
	ACTIVIDAD PRINCIPAL		\$	%	\$
	ACTIVIDAD 2		\$	%	\$
	ACTIVIDAD 3		\$	%	\$
	OTRAS ACTIVIDADES		\$		\$
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS			\$	17. TOTAL IMPUESTO
18	GENERACIÓN DE ENERGÍA	CAPACIDAD INSTALADA _____	19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981		\$

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17 mas 19)	\$
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	\$
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	\$
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012)	\$
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011)	\$
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20 mas 21, 22, 23 y 24)	\$
	26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	\$
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor del Municipio de Simijaca	\$
	28	MENOS AUTOR RETENCIONES practicadas a favor del Municipio de Simijaca	\$
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADADO EN EL AÑO ANTERIOR	\$
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTES (Si existe, liquide el porcentaje estipulado por Acuerdo Municipal)	\$
	31	SANCIÓNES: Extemporaneidad <input type="checkbox"/> Corrección <input type="checkbox"/> Inexactitud <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cual _____	\$
	32	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	\$
	33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25 mas 26, 27, 28, 29, 30 y 31 menos 32)	\$
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25 menos 26,27,28 y 29 mas 30,31 y 32) si el resultado es menor a cero	\$	

E. PAGO	35	VALOR A PAGAR	\$
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO	\$
	37	INTERESES MORATORIOS	\$
	38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35 menos 36 y mas 37)	\$

SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista la opción)	39.	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO	\$
	40.	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 mas 39)	\$

Destino de mi aporte voluntario _____

F. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL: CONTADOR O REVISOR FISCAL	
	Nombre: _____		Nombre: _____	
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> No _____		CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> No _____ No T.P. _____	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS NORMAS LEGALES

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUIEN RECIBE	FIRMAL Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUIEN RECIBE

FECHA DE RECEPCIÓN _____ HORA DE RECEPCIÓN _____

SE DEBE PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE ESTE FORMULARIO