



DECLARACION DE RETENCION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SU COMPLEMENTARIO DE AVISOS Y TABLEROS MUNICIPIO DE SOPO CUNDINAMARCA			
	FORMULARIO UNICO VIGENCIA FISCAL DE 20 <input type="text"/>	FECHA: DIA <input type="text"/> ES <input type="text"/> NO <input type="text"/>	
COMUN <input type="checkbox"/>		REGIMEN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	
INFORMACION BASICA DEL DECLARANTE		GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRONICO: _____			
1	AÑO	2. NIT	D.V.
3	APELLIDOS O NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		
4	RAZÓN COMERCIAL O NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		
5	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Código	No. de Establecimientos
6	ACTIVIDAD ECONÓMICA secundaria	6	ACTIVIDAD ECONÓMICA secundaria
7	DIRECCIÓN		8. TÉLEFONO
9	DECLARACION CON PAGO <input type="checkbox"/>		DECLARACION SIN PAGO <input type="checkbox"/>
10	CORRECCION <input type="checkbox"/>		
	ENERO <input type="checkbox"/>	MARZO <input type="checkbox"/>	MAYO <input type="checkbox"/>
	FEBRERO <input type="checkbox"/>	ABRIL <input type="checkbox"/>	JUNIO <input type="checkbox"/>
		AGOSTO <input type="checkbox"/>	OCTUBR <input type="checkbox"/>
			NOVIEMBR <input type="checkbox"/>
			DICIEMBRE <input type="checkbox"/>
COMERCIAL	11. ACTIVIDAD DE COMERCIO		12. TAR
	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		
15	SUB TOTAL		
SERVICIOS	11. ACTIVIDAD DE SERVICIO		12. TAR
	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		
15	SUB TOTAL		
TOTAL	16	TOTAL VALOR RETENCIONES	
	17	SANCIONES	
	18	INTERES MORATORIOS	
	19	TOTAL A PAGAR renglon 16+17+18)	
TOTAL A PAGAR: (Letras):			
DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES	FIRMA DECLARANTE		TIMBRE Y SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA
	CC No		
	NOMBRE		
	FIRMA		
	REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>		
	O CONTADOR <input type="checkbox"/>		
	C.C.No		
	NOMBRE		
	TARJETA PROFESIONAL No.		
	FAVOR CONSIGNAR EN LAS CUENTAS AUTORIZADAS POR EL MUNICIPIO		
FUNCIONARIO RESPONSABLE:			
TIPO DE DECLARACION:			
No RADICACIÓN			
FECHA	DIA	MES	
		AÑO	
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL			

DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO

1. AÑO Escriba el año al cual corresponda la declaración.
2. NIT. Escriba en este cuadro el número de identificación .
3. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL: Si es la persona natural. Escriba su nombre completo en el siguiente orden: Primer Apellido o el de casada, tal como figuran en el RUT y en el RIT. Si es persona jurídica registre la razón social, tal como figura en el RUT y en el RIT.
4. RAZÓN COMERCIAL O NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Registre el nombre del establecimiento comercial.
5. ACTIVIDAD ECONOMICA.- Anote en esta casilla el Nombre y el código de la actividad económica principal de acuerdo con la tabla de actividades económicas establecidas por el Municipio según las normas vigentes relacionadas con la clasificación y estructura de contribuyentes. Tome este dato del Estatuto Tributario. En la parte final diligencie el Número de establecimientos ubicados en el Municipio.
- 6.- ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA.- Anote en esta casilla el Nombre de la(s) actividad económica secundaria de acuerdo con la tabla de actividades económicas establecidas por el Municipio según las normas vigentes relacionadas con la clasificación y estructura de contribuyentes. Tome este dato del Estatuto Tributario.
7. DIRECCION: La dirección informada por el contribuyente debe corresponder en el caso de las personas jurídicas, al domicilio social principal y a las de sus agencias o sucursales que posean dentro del municipio. En el caso de las personas naturales, al lugar que corresponda el asiento principal de sus negocios y al lugar donde habitualmente ejerzan su actividad, ocupación u oficio. El apartado Aéreo o nacional en ningún caso reemplaza la dirección.
8. TELÉFONO: Registre el número de los teléfonos de los establecimientos de comercio, industria, oficinas locales.
9. Indique si la presente declaración la realiza con pago o sin pago. Si es de corrección diligencie la casilla, en caso contrario no lo haga.
10. MES AL CUAL CORRESPONDE: MARQUE CON UNA EQUIS (X)
11. DEFINA LA ACTIVIDAD A LA CUAL LE APLICA LA RETENCION
12. LA TARIFA ESTA DEFINIDA EN EL FORMULARIO
13. DETERMINE LA BASE GRAVABLE SOBRE LA CUAL SE APLICA LA RETENCION.
14. LIQUIDE EL IMPUESTO A RETENER AL CONTRIBUYENTE OBLIGADO
15. SUBTOTAL DE LAS RETENCIONES. Totalice las retenciones por la actividad comercial y totalice las retenciones por la actividad de servicios.
16. TOTAL VALOR DE LA RETENCION. Sume el total de las retenciones (renglón 15 -comercio- mas renglón 15 -servicios-)
17. TOTAL VALOR SANCIONES: Calcule el valor de la(s) sanción(es) por extemporaneidad, corrección u otras sanciones que deba liquidar con esta declaración o corrección y escríbalo en este renglón. Recuerde que el valor de las sanciones no puede ser inferior al establecido como sanción mínima.
18. INTERESES MORATORIOS. Incluya en este renglón el valor de los intereses de mora cuando haya lugar a ello, de lo contrario escriba (0).
19. TOTAL A PAGAR. Sume los renglones 16, 17 y 18.

FIRMAS

Esta declaración debe estar firmada por quien deba cumplir el deber formal de declarar y el contador o revisor fiscal cuando esté obligado a ello.

TIPO DE DECLARACION: Indique si corresponde a una presentación de CORRECCION ó ORDINARIA. Si es CORRECCION, por favor relacione el número de radicación que le asignó la Secretaría de Hacienda en la radicación anterior y la fecha de presentación.

NO OLVIDE QUE DEBE ANEXAR RELACION DE LAS RETENCIONES ESPECIFICANDO LOS NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL, EL NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA O CÉDULA Y LOS MONTOS SOBRE LOS CUALES SE REALIZA LA MISMA en medio magnético e Impreso.