



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

MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

Fecha máxima presentación

AÑO GRAVABLE _____ OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICIAL _____ SOLO PAGO _____ CORRECCIÓN _____

SI ES CORRECCIÓN Declaración que contenga N° _____ Fecha _____

| | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|---------------------|
| A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE | 1 | NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL _____ | | |
| | 2 | CC_NIT_TI_CÉ_N° _____ DIV _____ | Es Concesario o Unión Temporal _____ Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo _____ | |
| | 3 | DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN _____ MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN _____ DEPARTAMENTO _____ | | |
| | 4 | TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ | N° DE ESTABLECIMIENTOS _____ | CLASIFICACIÓN _____ |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| B. BASE GRAVABLE | 8 | TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS | | | | | | | | | | | |
| | 9 | MENOS INGRESOS FUERA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ | | | | | | | | | | | |
| | 10 | TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ | | | | | | | | | | | |
| | 11 | MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS (Adjuntar Soporte) | | | | | | | | | | | |
| | 12 | MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES | | | | | | | | | | | |
| | 13 | MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FUJOS | | | | | | | | | | | |
| | 14 | MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS | | | | | | | | | | | |
| | 15 | MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ | | | | | | | | | | | |
| 16 | TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15) | | | | | | | | | | | | |

| C. DESCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS | ACTIVIDADES GRAVADAS | CÓDIGO | INGRESOS GRAVADOS | TARIFA (por mil) | IMPUESTO |
|---|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| | ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL) | | | | |
| | ACTIVIDAD 2 | | | | |
| | ACTIVIDAD 3 | | | | |
| | OTRAS ACTIVIDADES | VER DESAGREGACIÓN | | N/A | |
| | TOTAL INGRESOS GRAVADOS | | | | 17. TOTAL IMPUESTO |

| | | | | | |
|------------------------|--|---|---------------------|----|-----------------------------|
| D. LIQUIDACION PRIVADA | 18 | GENERACIÓN DE ENERGÍA | CAPACIDAD INSTALADA | KW | 18. IMPUESTO LEY 56 DE 1981 |
| | 20 | TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17 + 18) | | | |
| | 21 | IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20) | | | |
| | 22 | PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO | | | |
| | 23 | SOBRETASA BOMBERIL (2.5% del renglón 20) | | | |
| | 24 | INHABILITADO (No aplica en el Municipio de Tocancipá) | | | |
| | 25 | TOTAL IMPUESTO A CARGO (REGLÓN 20+21+22+23+24) | | | |
| | 26 | MENOS VALOR DE EXENCIÓN OTORGADA SOBRE EL IMPUESTO RESOLUCIÓN No. _____ DE _____ | | | |
| | 27 | MENOS RETENCIONES (Que le practicaron a su favor en el Municipio de Tocancipá, Adjuntar Soportes) | | | |
| | 28 | MENOS AUTORETENCIONES (Practicadas a su favor en el Municipio de Tocancipá, Adjuntar Soportes) | | | |
| | 29 | MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR | | | |
| | 30 | ANTICIPO TRIBUTARIO DEL AÑO SIGUIENTE (40% del renglón 20) | | | |
| | 31 | SANCIONES Extemporaneidad, Corrección, Inexactitud, Otro, Cui? _____ | | | |
| | 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 | | | |
| | 37 | INTERESES DE MORA | | | |
| | 38 | TOTAL A PAGAR (REGLÓN 35-36+37) | | | |

| | |
|---|---|
| SELECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Sólomente donde exista la opción) | 39. INHABILITADO (No aplica en el Municipio de Tocancipá) |
| | 40. INHABILITADO (No aplica en el Municipio de Tocancipá) |
| | INHABILITADO (No aplica en el Municipio de Tocancipá) |

| | | | | | |
|-----------|---|------------------------------------|----------------------------------|--|--|
| F. FIRMAS | FIRMA DEL DECLARANTE | | | ESPACIO RESERVADO PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA | |
| | NOMBRE _____ | CON PAGO <input type="checkbox"/> | SI PAGO <input type="checkbox"/> | SELLO SECRETARÍA | |
| | CC_ CE_ TI_ N° _____ | FECHA DE PRESENTACIÓN _____ | | | |
| | REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/> CONTADOR <input type="checkbox"/> | FECHA DE PAGO _____ | | | |
| | NOMBRE _____ | FIRMA FUNCIONARIO SECRETARÍA _____ | | | |
| | CC_ CE_ TI_ N° _____ | TARJETA PROFESIONAL _____ | | | |