



MUNICIPIO DE ANAPOIMA

NIT. 890.680.097-1

DECLARACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO

No. de Formulario

25-035-R

AÑO GRAVABLE <input type="text"/>		PERIODO GRAVABLE (Marque con x un solo periodo)		Ene - Feb	Mar - Abr	May - Jun	Jul - Ago	Sep - Oct	Nov - Dic	Anual	
				1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OPCIONES DE USO (Marque con x una sola opción)											
DECLARACIÓN	CORRECCIÓN	PAGO ACTO OFICIAL	SOLAMENTE PAGO	Número de autoadhesivo, serial de transacción o número de autorización electrónica (Ver instrucciones)							-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
A. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE											
2. APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
2. IDENTIFICACIÓN											
C.C.	NIT	T.I.	NÚMERO	D.V.	3. TELÉFONO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
4. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN								5. TEL. MOVIL			
Escriba la dirección donde la Administración puede comunicarse con usted. Recuerde el apartado aéreo no sirve como dirección de notificación								<input type="text"/>			
B. PAGO ACTO OFICIAL (Ver instrucciones)											
6. TIPO DE ACTO		7. NÚMERO DE ACTO				8. FECHA DEL ACTO					
<input type="text"/>		<input type="text"/>				AÑO MES DÍA					

NO ESCRIBA CENTAVOS, APROXIME LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MAS CERCANO Y ESCRÍBALOS SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO A LA DERECHA

C. BASE DE RETENCIONES										
9. BASE DE LA RETENCIÓN										
D. LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN										
10. TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO										
11. Menos: DESCUENTOS POR DEVOLUCIÓN DE RETENCIONES										
12. TOTAL RETENCIONES A DECLARAR (Renglón 10-11)										
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA DE SANCIONES										
13. TOTAL VALOR DE SANCIONES Código sanción (Ver instrucciones)										
F. SALDO A CARGO										
14. TOTAL SALDO A CARGO (REGLÓN 12-13)										
G. PAGO										
15. VALOR A PAGAR										
16. Mas: INTERESES DE MORA										
17. TOTAL A PAGAR (Renglón 15-16)										
H. FIRMAS										
FIRMA DEL DECLARANTE								ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA		
NOMBRE Y APELLIDOS								SELO O TIMBRE 		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>										
FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/> FIRMA:										
O REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>										
NOMBRE Y APELLIDOS										
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>										
TARJETA PROFESIONAL <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>								USO EXCLUSIVO DE SECRETARÍA DE HACIENDA		

USTEDES Y NOSOTROS SOMOS RESPONSABLES DEL FUTURO DE NUESTRO MUNICIPIO

ORIGINAL: MUNICIPIO - COPIA VERDE: BANCO - COPIA ROSADA: CONTRIBUYENTE