



NIT. 892.099.305 - 3

MUNICIPIO DE PUERTO CARREÑO (VICHADA)**SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
FORMULARIO DECLARACIÓN DE AUTORRETENCIONES
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

Código:

Versión: 1

Fecha de Aprobación:
17/01/2023

Nombre De Quien Recibe:

Fecha: A A A A - M M - D D

INFORMACIÓN GENERAL**PERIODO MENSUAL**

ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEPT OCT NOV DIC

1. Periodo declarado: Vigencia:

2. Tipo Declaración: Extemporánea:
Normal: Corrección:

Respuesta Emplazamiento: Respuesta Auto:

3. Documento Identidad Dv:

4. Nombre/Razón Social:

5. Dirección Notificación:

6. Correo Electronico:

7. Departamento:

8. Municipio:

9. Teléfono:

10. Celular:

11. Fax:

LIQUIDACIÓN PRIVADA

12. Código Actividad (CIU)	13. Valor Base	14. Tarifa	15. Valor Autorretención
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
16. Autorretenciones en el periodo (Sume todos los valores de la columna 15) practicadas		\$	
17. Sanción 1 Decl. Extemp. Incl. Post. Emplazam. Auto Decl. Otras		\$	
18. Sanción 2 Corrección		\$	
19. Intereses		\$	
20. SUBTOTALIONES, SANCIONES E INTERESES AUTORRETEN		\$	
(Sume los renglones 16 al 19)		\$	
21. AUTORRETENCIONES COTIZADAS EN EXCESO PR		\$	
22. TOTAL A PAGAR (Aplica 1 valor del renglón 20 es mayor que el valor del renglón 21) si		\$	
23. SALDO A FAVOR (Aplica 1 valor del renglón 21 es mayor que el valor del renglón 20) si		\$	

FIRMAS

24. Nombre del Representante Legal

25. Firma del Representante Legal

26. Nombre Contador Público o Revisor Fiscal

27. Firma Contador Público o Revisor Fiscal

28. Calidad de quien firma:

29. Identificación

Revisor Fiscal: _____

Contador Público: _____

Cédula de ciudadanía N°: _____ Tarjeta Profesional N°: _____