

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

MUNICIPIO O DISTRITO:										Fecha máxima presentación dd / mm / aaaa		
DEPARTAMENTO:												
AÑO GRAVABLE		SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual				ENE-FEB 1	MAR-ABR 2	MAY-JUN 3	JUL-AGO 4	SEP-OCT 5	NOV-DIC 6	ANUAL 7
OPCIÓN DE USO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN INICIAL <input type="checkbox"/> SOLO PAGO <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> Emisión que corrige N°										Fecha dd / mm / aaaa		
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"/> o. _____ DV _____ Es Consorcio o Unión Temporal <input type="checkbox"/> Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo <input type="checkbox"/>										
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN _____ DEPARTAMENTO _____										
	4	TELEFONO			5. CORREO ELECTRONICO			6. N° DE ESTABLECIMIENTOS		7. CLASIFICACIÓN		
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS										
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO										
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (REGLÓN 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 O DISTRITO (POR ACUERDO)											
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)											
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS		ACTIVIDADES GRAVADAS			CÓDIGO		INGRESOS GRAVADOS		TARIFA (por mil)		IMPUESTO	
		ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)										
		ACTIVIDAD 2										
		ACTIVIDAD 3										
		OTRAS ACTIVIDADES			VER DESAGREGACIÓN				NA			
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS							17. TOTAL IMPUESTO				
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	18	GENERACION DE ENERGIA			CAPACIDAD INSTALADA		Kw		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981			
	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17+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) (Si la hay, líquidala según el acuerdo municipal o distrital)										
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)										
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (REGLÓN 20+21+22+23+24)										
	26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS										
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo										
	28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo										
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR										
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital)										
	31	SANCIONES. Extemporaneidad <input type="checkbox"/> Corrección <input type="checkbox"/> hexactitud <input type="checkbox"/> Ira <input type="checkbox"/> Jál _____										
	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 (Si existe, líquidelo según el Acuerdo Municipal o distrital)										
	37	INTERESES DE MORA										
	38	TOTAL A PAGAR (REGLÓN 35-36+37)										
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)										
(Solamente donde exista esta opción)		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)										
		Destino de mi aporte voluntario _____										
F. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE					FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>						
	NOMBRE _____ CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>					NOMBRE _____ CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/>						
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS					ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No. _____							
ESPACIO PARA CÓDIGO QR		ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE				ESPACIO PARA SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCIÓN O MECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO						