



DECLARACION DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS  
MUNICIPIO DE AMAGÁ - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA -  
GENERACION ENERGIA ELECTRICA - LEY 56 DE 1981

FECHA LIMITE DE PAGO:   
FECHA PRESENTACION

REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

INFORMACION BASICA DEL DECLARANTE

1	AÑO GRAVABLE:		2. NIT-DV	
3	APELLIDOS O NOMBRES O RAZÓN SOCIAL CONTRIBUYENTE:			
4	RAZÓN COMERCIAL O NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:			
5	ACTIVIDAD PRINCIPAL:		Código:	No. de Establecimientos
6	DIRECCIÓN Y CIUDAD		7. TELÉFONO-CELULAR:-	
8	CORREO ELECTRONICO		CORRECCION:	AÑO CORRECCION

DECLARACION CON PAGO

DECLARACION SIN PAGO

INGRESOS A LIQUIDACIÓN PRIVADA B F C	9	NOMBRE PLANTA GENERADORA	NP		
	10	CAPACIDAD INSTALADA PLANTA GENERADORA EN KW	CI		
	11	VALOR KW INSTALADO DE LA VIGENCIA DECLARADA	KW		
	12	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 10 por Valor KW)	XI	\$ 0	
	13	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (Reglón 12 por el 15%)	XA	\$ 0	
	14	SOBRETASA BOMBEROS (Renglón 12 por el 5%)	SB	\$ 0	
	15	TOTAL IMPUESTO A CARGO (sume renglón 12+13+14)	TX	\$ 0	
	16	menos RETENCIONES POR ICA QUE LE PRACTICARON (Certificadas por Contador)	RX		
	17	menos AUTORETENCIONES INDUSTRIA Y COMERCIO Y SUS COMPLEMENTARIOS (Grandes Contribuyentes)	AU		
	18	menos DESCUENTOS POR PRONTO PAGO (Si existe resolución que autorice)	DP		
	19	menos ANTICIPO AÑO GRAVABLE AÑO ANTERIOR	GA		
	20	menos SALDO A FAVOR AÑO ANTERIOR	SF		
	21	TOTAL IMPUESTO A PAGAR (Renglones 15-16-17-18-19-20 mayor que 0)	XP	\$ 0	
	22	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglones 15-16-17-18-19-20 menor que 0)	SA		
	23	más SANCIONES	SE		
	24	más INTERESES DE MORA	IM		
	25	TOTAL A PAGAR EN EL AÑO (Renglón 21-22+23+24 mayor que 0)	TA	\$ 0	
	26	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 21-22+23+24 menor que 0)	TF		
	28	EFFECTIVO	EF		
	29	CHEQUE	No	BANCO:	CH

DECLARAR QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES	TOTAL A PAGAR: (Letras) :					
	FIRMA DECLARANTE		TIMBRE Y SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA			
	CC No					
	NOMBRE					
	REVISOR FISCAL		CONTADOR		FUNCIONARIO RESPONSABLE:	
	TARJETA PROFESIONAL No.		TIPO DE DECLARACION:			
	C.C.No					
	NOMBRE		FECHA	DIA	MES	AÑO
	FIRMA REVISOR O CONTADOR					