

DECLARACION BIMESTRAL AUTORRETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO

"LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO"
Diligencie este formulario sin enmendaduras ni tachones

A. DATOS GENERALES

1. AÑO	Señale con " X " el período al cual corresponde esta declaración					
	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC
2. RAZON SOCIAL o APELLIDOS Y NOMBRES						
3. NIT o DOCUMENTO DE IDENTIDAD			4. DV	5. REGISTRO INFORMACIÓN TRIBUTARIA -RIT		
6. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO			7. CIUDAD			
8. TELEFONO FIJO (S)			9. FAX	10. CELULAR		
11. Contribuyente del impuesto de Industria y Comercio		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	12. Entidad Pública <input type="checkbox"/>	13. Auto Retenedor Ind. Ccio <input type="checkbox"/>	14. Otros <input type="checkbox"/>

B. BASE GRAVABLES DE AUTORRETENCIÓN

15. TOTALES BASE DE AUTORRETENCIÓN

15.1	BASE RETENCIÓN POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL	0
15.2	BASE RETENCIÓN POR COMPRAS	0
15.3	BASE RETENCIÓN POR SERVICIOS	0
15.4	AUTO RETENCIÓN POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL	0
15.5	AUTO RETENCIÓN POR COMPRAS	0
15.6	AUTO RETENCIÓN POR SERVICIOS	0
TOTAL BASE DE RETENCIONES POR ACTIVIDADES (Suma 15.1 al 15.6)		\$ 0

C. LIQUIDACION PRIVADA

16. TOTAL AUTORRETENCIONES DEL PERIODO

	TARIFA x Mil	LIQUIDACION (Tarifa x Vr base)
16.1	RETENCIÓN POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL	0,005
16.2	RETENCIÓN POR COMPRAS	0,005
16.3	RETENCIÓN POR SERVICIOS	0,005
16.4	AUTO RETENCIÓN POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL	0,005
16.5	AUTO RETENCIÓN POR COMPRAS	0,005
16.6	AUTO RETENCIÓN POR SERVICIOS	0,005
TOTAL RETENCIONES POR ACTIVIDADES (16.1 + 16.6)		\$ 0

D. PAGOS

17. TOTAL PAGO DE AUTORRETENCIÓN (renglon "Total Retenciones por Actividades")	\$	0
18. MAS: AUTORRETENCIÓN SOBRETASA BOMBERIL	\$	0
19. MAS SANCIONES (Si hubiere lugar)	\$	0
20. MÁS INTERESES POR MORA	\$	0
TOTAL A PAGAR (renglon 17-18+19+20)	\$	0

21. CORRECCION	SI <input type="checkbox"/>	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN
22. AÑO		JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC

E. FIRMAS

F. PRUEBA DE PAGO

23. DECLARANTE

24. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

NOMBRE : _____
CEDULA No. _____
FIRMA _____

25. CONTADOR o REVISOR FISCAL

NOMBRE : _____
CEDULA No. _____
T.P. No. _____
FIRMA _____

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA	CHEQUE