



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

1. Período declarado: Vigencia:

PERIODO MENSUAL

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

2. Tipo Declaración: Normal: \_\_\_\_\_ Extemporánea: \_\_\_\_\_ 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 practicadas en el periodo (Sume todos los valores de la columna 15) \$

17. Sanción 1 Decl. Extemp. Decl. Post. Emplazam. Auto Decl. Otras \$

18. Sanción 2 Corrección \$

19. Intereses \$

20. SUBTOTAL AUTORRETENCIONES, SANCIONES E INTERESES \$

(Sume los renglones 16 al 19) \$

21. AUTORRETENCIONES PRACTICADAS EN EXCESO \$

22. TOTAL A PAGAR (Aplica si el valor del renglón 20 es mayor que el valor del renglón 21) \$

23. SALDO A FAVOR (Aplica si el valor del renglón 21 es mayor que el valor del renglón 20) \$

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°: \_\_\_\_\_