



ALCALDÍA YAGUARÁ

# MUNICIPIO DE YAGUARÁ

## SECRETARÍA DE HACIENDA

### Declaración Retención impuesto Rete-ICA

ESPACIO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

AÑO:

Marque con una X la novedad a la cual corresponda esta declaración

Enero	<input type="radio"/>	Marzo	<input type="radio"/>	Mayo	<input type="radio"/>	Julio	<input type="radio"/>	Septiembre	<input type="radio"/>	Noviembre	<input type="radio"/>
Febrero		Abril		Junio		Agosto		Octubre		Diciembre	

#### A. NOVEDAD DE LA DECLARACIÓN

Marque con una X la novedad a la cual corresponda esta declaración

Corrección Voluntaria	<input type="radio"/>	Corrección Por Emplaz	<input type="radio"/>	Corrección Req. Espc.	<input type="radio"/>	Corrección Liq. Revis.	<input type="radio"/>	Corrección Aritmética	<input type="radio"/>	Corrección Dec no pres	<input type="radio"/>	Clausura	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------	----------	-----------------------

Escriba el número del formulario que corrige  Fecha

#### B. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres o Razón Social

2. Documentos de Identificación del contribuyente  
C.C.  NIT.   D.V.  3. TELÉFONO

4. Dirección para efectos tributarios

5. Actividad Económica principal  6. Número de establecimientos Yaguará

APROXIME LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO Y NO ESCRIBA CENTAVOS

#### C. RETENCIÓN A TÍTULO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS

	BASE SUJETA A RETEICA	LIQUIDACIÓN
7. Retención por compras		
8. Retención por servicios		
9. Autoreten- ciones por compras		
10. ciones Servicios		
11. Total retenciones 7+8+9+10		
12. Sanción		
13. Total retenciones más sanciones 11+12		

#### D. VALOR PAGADO

14. Retención ICA (igual renglón 11)

15. Sanción (igual valor renglón 12)

16. Intereses Moratorios

17. Total a pagar (sume renglón 14+15+16)

18. Forma Efectivo  \$      Cheque  \$      No.       Código Banco

#### E. FIRMAS

Firma del Declarante	Firma del contador <input type="radio"/>	Revisor Fiscal <input type="radio"/>
NOMBRE	NOMBRE	
C.C. No.	C.C. No.	
	TARJETA PROFESIONAL No.	

Original : Secretaría de Hacienda  
1a. Copia : Unidad de Planeamiento Tributario  
2a. Copia : Banco  
3a. Copia : Contribuyente