



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

MUNICIPIO O DISTRITO: HATO COROZAL		Fecha máxima presentación: 2023-03-31	
DEPARTAMENTO: CASANARE			
AÑO AGRAVABLE: 2022	Periodo de Presentacion: Anual		
Opción de uso: Declaración Inicial		Declaración que corrige:	Fecha: 2023-03-31
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: JUDITH BEATRIZ REMACHE PEREZ	
	2	Nro. 47440507 DV: 0	Es consorcio o unión temporal: No
	3	Realiza actividades a través de patrimonio autónomo: No	
	DIRRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CR 11A 25 25 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: YOPAL		DEPARTAMENTO: CASANARE
B. BASE GRAVABLE	4	TELEFONO: 6358548	5.CORREO ELECTRÓNICO: arq.judithr@gmail.com
	6.N° DE ESTABLECIMIENTO: 0		7.CLASIFICACIÓN: NATURAL
	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 (REGLON 8 MENOS 9)	
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	
	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GUAR	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 (PO ACUERDO)	
	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	ACTIVIDADES GRAVADAS		CODIGO
	319 - Demás actividades de servicios no clasificadas previamente		7110 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica
	-		-
	-		-
	OTRAS ACTIVIDADES		Ver Desagregación
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		IMPUESTO
	319 - Demás actividades de servicios no clasificadas previamente		\$9.108.000
	-		\$0
	-		\$0
	OTRAS ACTIVIDADES		\$0
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		\$9.108.000
	18		19.IMPUESTO LEY 56 DE 1981
	20		21
	21		22
	22		23
E. PAGO	23		24
	24		25
	25		26
	26		27
	27		28
	28		29
	29		30
	30		31
	31		32
	32		33
F. FIRMAS	33		34
	34		35
	35		36
36		37	
37		38	
38		39	
39		40	
40		Destino de mi aporte voluntario	
FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL REVISOR O CONTADOR	
NOMBRE: JUDITH BEATRIZ REMACHE PEREZ		NOMBRE:	
47440507			
FORMULARIO Nro: 0501000010680323			
Fecha Acuse de Recibo 2023-03-31 1:39 PM			
ESPACIO PARA CODIGO QR		ESPACIO PARA SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCIÓN OMECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO	

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS (OTRAS ACTIVIDADES)

ACTIVIDADES GRAVADAS	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
----------------------	--------	-------------------	------------------	----------