



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

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|----------------------------|-------------------|----------|
| MUNICIPIO O DISTRITO: HATO COROZAL DEPARTAMENTO: CASANARE | | Fecha máxima presentación: 2023-03-31 | | | | | |
| AÑO AGRAVABLE: 2022 | | Periodo de Presentación: Anual | | | | | |
| Opción de uso: Declaración Inicial | | Declaración que corrige: | | Fecha: 2023-03-28 | | | |
| A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE | 1 | NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | | | | | |
| | 2 | Nro. 832000464 DV: 2 | | Es consorcio o unión temporal: No | | | |
| | 3 | DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 29 12A 03 BRR BRISAS CRAVO YOPAL | | Realiza actividades a través de patrimonio autónomo: No | | | |
| | 4 | TELÉFONO: 6334671 | 5.CORREO ELECTRÓNICO: contador@visionamossalud.com.co | 6.N.º DE ESTABLECIMIENTO: 0 | 7.CLASIFICACIÓN: JURÍDICA | | |
| B. BASE GRAVABLE | 8 | TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS | | | \$14.766.719.00 | | |
| | 9 | MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO | | | \$14.760.861.00 | | |
| | 10 | TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9) | | | \$5.858.000 | | |
| | 11 | MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS | | | \$0 | | |
| | 12 | MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES | | | \$0 | | |
| | 13 | MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS | | | \$0 | | |
| | 14 | MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS | | | \$0 | | |
| | 15 | MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (PO ACUERDO) | | | \$0 | | |
| | 16 | TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15) | | | \$5.858.000 | | |
| | C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS | ACTIVIDADES GRAVADAS | | CÓDIGO | INGRESOS GRAVADOS | TARIFA (por mil) | IMPUESTO |
| | | 316 - Servicios de salud prestados por el sector privado –odontología, medicina, rayos x, laboratorios clínicos o cualquier tipo de actividad que tenga relación con la salud humana. | | 8691 - Actividades de apoyo diagnóstico | \$5.858.000 | 5 | \$29.000 |
| | | - | | - | \$0 | | \$0 |
| | | - | | - | \$0 | | \$0 |
| | | OTRAS ACTIVIDADES | | Ver Desagregación | \$0 | N/A | \$0 |
| | | TOTAL INGRESOS GRAVADOS | | | \$5.858.000 | 17.TOTAL IMPUESTO | \$29.000 |
| | | 18 | | GENERACIÓN DE ENERGÍA: CAPACIDAD INSTALADA: \$0 KW | 19.IMPUESTO LEY 56 DE 1981 | | \$0 |
| 20 | | TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RENGLÓN 17+19) | | | \$29.000 | | |
| 21 | | IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20) | | | \$0 | | |
| 22 | | PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO | | | \$0 | | |
| 23 | | SOBRETASA BOMBERIL (ley 1575 de 2012) (si la hay, líquídela según el acuerdo municipal o distrital) | | | \$1.000 | | |
| 24 | | SOBRETASA DE SEGURIDAD (ley 1421 del 2011) (si la hay, líquídela según el acuerdo municipal o distrital) | | | \$0 | | |
| 25 | | TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20+21+22+23+24) | | | \$30.000 | | |
| 26 | | MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXAGERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS | | | \$0 | | |
| 27 | | MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo | | | \$0 | | |
| 28 | | MENOS AUTORRENTENCIOS practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo | | | \$0 | | |
| 29 | | MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR | | | \$0 | | |
| 30 | | ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (si existe, líquide porcentaje según Acuerdo municipal o distrital) | | | \$0 | | |
| 31 | | SANCIONES. Extemporánea: corrección: inexactitud: otra: cuál: | | | \$0 | | |
| 32 | | MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN | | | \$0 | | |
| 33 | | TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29-30+31-32) | | | \$30.000 | | |
| 34 | | TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado en menor a cero | | | \$0 | | |
| E. PAGO | 35 | VALOR A PAGAR | | | \$0 | | |
| | 36 | DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, líquídalo según el acuerdo municipal o distrital) | | | \$0 | | |
| | 37 | INTERESES DE MORA | | | \$0 | | |
| | 38 | TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37) | | | \$0 | | |
| SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (solamente dado exista esta opción) | 39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (según instrucciones del municipio/distrito) | | | | \$0 | | |
| | 40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39) | | | | \$0 | | |
| | Destino de mi aporte voluntario | | | | | | |
| F. FIRMA AS | FIRMA DEL DECLARANTE | | FIRMA DEL REVISOR O CONTADOR | | | | |
| | NOMBRE: SANDRA MILENA MORALES PATIÑO | | NOMBRE: NYDIA AURORA GONZALEZ CARDENAS | | | | |
| | 46371974 | | 51846114 | | | | |
| | | | | FORMULARIO Nro: 050100009420323 | | | |
| ESPACIO PARA CODIGO QR | ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE | | 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 |
|----------------------|--------|-------------------|------------------|----------|
|----------------------|--------|-------------------|------------------|----------|