



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

MUNICIPIO O DISTRITO: OROCUÉ DEPARTAMENTO: CASANARE		Fecha máxima presentación: 2022-05-24				
AÑO AGRAVABLE: 2021		Periodo de Presentación: Anual				
Opción de uso: Declaración Inicial		Declaración que corrige:		Fecha: 2023-09-01		
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO MMC				
	2	Nro. 901028135 DV: 6	Es consorcio o unión temporal: No	Realiza actividades a través de patrimonio autónomo: No		
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CL 19 14 14 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: YOPAL		DEPARTAMENTO: CASANARE		
	4	TELEFONO: 3125057893	5.CORREO ELECTRÓNICO: fmc01@yahoo.es	6.Nº DE ESTABLECIMIENTO: 0	7.CLASIFICACIÓN: JURÍDICA	
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS			\$100.000.000	
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO			\$0	
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)			\$100.000.000	
	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)			\$100.000.000		
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GUAR	ACTIVIDADES GRAVADAS		CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
	-	-		\$0		\$0
	-	-		\$0		\$0
	-	-		\$0		\$0
	OTRAS ACTIVIDADES	Ver Desagregación			\$0	N/A
TOTAL INGRESOS GRAVADOS			\$100.000.000	17.TOTAL IMPUESTO	\$1.000.000	
18	GENERACIÓN DE ENERGIA: CAPACIDAD INSTALADA: \$0 KW		19.IMPUESTO LEY 56 DE 1981			\$0
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RENGLÓN 17+19)			\$1.000.000	
	21	IMPUUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)			\$150.000	
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO			\$0	
	23	SOBRETASA BOMBERIL 20% (ley 1575 de 2012) (si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)			\$200.000	
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (ley 1421 del 2011) (si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)			\$0	
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20+21+22+23+24)			\$1.350.000	
	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			\$100.000	
	28	MENOS AUTORRETENCIONES 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)			\$1.250.000	
	34	TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero			\$0	
E. PAGO	35	VALOR A PAGAR			\$0	
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, líquidelo 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. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL REVISOR			
	NOMBRE: CANDIDO STIVEN MORENO SERRATO 1121958055		NOMBRE:			
 Fecha Acuse de Recibo Fecha Acuse de Recibo 2023-09-01 5:20 PM				FORMULARIO Nro: 050120230901165603		
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
----------------------	--------	-------------------	------------------	----------

Firmado y presentado