

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

MUNICIPIO O DISTRITO: HATO COROZAL		Fecha máxima presentación:	
DEPARTAMENTO: CASANARE			
AÑO AGRAVABLE: 2019		Periodo de Presentación: ANUAL	
Opción de uso: Declaración Inicial		Declaración que corrige:	
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES	
	2	Nro. 900124531 DV: 7	Es consorcio o unión temporal: NO
	3	Realiza actividades a través de patrimonio autónomo: NO	
	DIRRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CL 30 28 69 P2 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: YOPAL		
B. BASE GRAVABLE	DEPARTAMENTO: CASANARE		
	4	TELEFONO: 86357759	5. CORREO ELECTRÓNICO: LUCHOLIZARAZO@YAHOO.ES
	6. N° DE ESTABLECIMIENTO: 0		7. CLASIFICACIÓN: Persona Jurídica
	8		TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GUAR	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	
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	
	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)	
E. PAGO	17	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	18	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	19	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	20	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
F. FIRMAS	21	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	22	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	23	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
	24	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (solamente dado exista esta opción)		Destino de mi aporte voluntario	
FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA REVISOR	
NOMBRE: ROBINSON RINCON RODRIGUEZ		NOMBRE: LUIS HERNANDO LIZARAZO C	
74374596		74188866	
ESPACIO PARA CODIGO QR		ESPACIO PARA Sello o Timbre	
ESPACIO PARA SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCIÓN OMECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO		FORMULARIO Nro: 202000000104	

PAGUESE EN LOS BANCOS AUTORIZADOS**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 3-8610-000017-6**

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS (OTRAS ACTIVIDADES)

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