MUNICIPIO O DISTRITO:									Fecha máxima presentació											
DEPARTAMENTO:						ARMENIA QUINDIO											19/04/20	22		
AÑO GRAVABLE: 2021						SOLAMEN	NTE PARA BO	OGOTÁ, marque el E	Bimestre o	periodo ar	nual	ene-feb	mar-ab	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual 7		
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICIAI					CIAL:	AL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:										Fecha	a: 09 11 20	022		
EF.		NOMBRES ' BANCO DA				N SOCI	1 5													
ON D SNTE		C.C.: NIT.: X TI.: C.E.: No.: 860034313 DV: 7																		
ACIÓ 3UYE		DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN AV EL DORADO 68 C 61 P 1																		
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	3	AV EL DORADO 68 C 61 P 1 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																		
ES -	4	BOGOTA D.C. TELÉFONO 5. CORREO ELECTRÓNICO 6. Nº DE ESTABLECIMIE														7 CLA	SIFICACIO	ŃΝ		
<		6013300000					NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 6									REGIMEN COMUN				
B. BASE GRAVABLE	9						FRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS MUNICIPIO O DISTRITO									21.062.794.966.000 20.924.823.014.000				
	10	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)											137.971.952.000							
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS											0							
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES														0				
BAS	13 14						ACTIVOS FIJOS LES EVOLUIDAS O NO SUJETAS V OTROS INICRESOS NO CRAVADOS									53.442.109.000				
B.	15						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS TIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									33.442.109.000				
	16	TOTAL ING											,			84.529.843.000				
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS		ACTIVIDADES GRAVADAS					CÓDIG	Э	INGRESOS GE	RAVADOS	3	TARIFA (POR MIL)								
		CTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)					6412		84.529.843.000		5				422.649.000					
GR/		VIDAD 3								0									0	
DES	ACTIVIDAD 3 OTRAS ACTIVIDADES VE						VER DESAGREGACIÓN 0				0.0				C					
ISCR VIDA	ГОТА	L INGRESO	ADOS					84.529.84	3.000	17. TOTAL IMPUESTO				422.649.000						
C. D ACTIV	18. GI	ENERACIÓN	DE ENE	RGIA (CAPACII	DAD IN	D INSTALADA 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981							0						
	20	TOTAL IMP	UESTO I	DE IND	USTRIA	Y COM	COMERCIO (RENGLÓN 17 + 19)									422.649.000				
	21						DEL RENGLON 20 ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO								1	63.397.000				
	22										al)				1				2.755.000	
ADA	24																0			
'RIV.	25	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1														4	88.801.000			
ÓN	26								IMPUESTO Y NO		OS INGRES	SOS			0					
DACI	27 28								io o distrito en este p io o distrito en este p						211.287.000					
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	29						AÑO ANTE		no o distrito en este p	periodo					0					
D. L.	30	ANTICIPO I	DEL AÑO	SIGU	IENTE (S	Si existe	liquide por	centaje según	n Acuerdo Municipal	o Distrital))				0					
	31	SANCIONES Extemporaneidad: Corrección: Inexactitud: Otra X Cuál: NO IDENTIFICADA										0								
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)										277.514.000								
	34						26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero									0				
_	35	VALOR A P					,									277.514.000				
E. PAGO) PAGO	(Si exist	xiste, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)									0				
H.	37 38														-				0	
	36	TOTAL A PA	AGAR (R				VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)									277.514.000				
SECCIÓN I (Solamente d	PAGC londe	O VOLUNTA exista esta op	RIO ción)				PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)											2	77.514.000	
· .			·	41	The state of the s															
IAS	FIRMA	MA DEL DECLARANTE FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL:										FISCAL: X								
F. FIRMAS	NOMB	DE WILLIAM	CI AVIIO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMAR						MARGO							
<u>-</u>	NOMBRE: WILLIAM CLAVIJO LEON C.C.: X C.E.: No.: 11341408												3 T.P.: No.: 90							
<u>'</u>]										
		ES	SPACIO	PARA	A CÓDIO	GO DE	BARRAS	1					Е	SPACIO	PARA NU	ÚMERO DI	E REFERI	ENCIA RI	ECAUDO	
							Di IIII I								FORMULARIO No.					
<u> </u>										<u> </u>										
				_		.			_	- ·			· (_		
ESPACI CÓDIO	O PA	RA			PACIO I LO O T		Ξ	ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSA IDENTIFICACIÓN DE RECAU						SACCION AUDO	O MECAN	NISMO D	E			
CÓDIGO QR SELLO C						IDENTIFICACION DE RECAU														