MUNICIPIO O I	DIST	RITO.					TOCANCIPA										Fecha máxima presentación				
DEPARTAMENTO:						CUNDINAMARCA									31/05/			23			
AÑO GRAVAB	2022					SOLAME	NTE PARA B	OGOTÁ, marque el	marque el Bimestre o periodo anual			ene-feb	mar-abr	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual			
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICL					CIAL:	AL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:									Fecha: 04 05 2023						
E	1	NOMBRES BANCO D				N SOCI	1 5														
D N L	2	C.C.: NIT				034313	DV: 7														
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		DIRECCIÓ	N DE NO	TIFICA	CIÓN																
	3	AV EL DORADO 68 C 61 P 1  MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																			
NOS –		BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.																			
4	4	TELÉFON 601330000												ENTOS 7. CLASIFICACIÓN REGIMEN COMUN							
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL IN	GRESOS (	ORDIN	ARIOS Y	EXTR	RAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS									39.207.082.153.000					
	9						E MUNICIPIO O DISTRITO									39.197.290.031.000					
	10						AORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)									9.792.122.000					
	11		SINGRESO				NES, REBAJAS, DESCUENTOS									0					
	13						E ACTIVOS FIJOS									0					
. BA	14						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS									1.492.901.000					
m	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS AC					CTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									0					
70	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REI														8.299.221.000					
DE	CODE	ACTIVIDADES GRAVADAS					CÓDIO		INGRESOS G					)							
AVA AVA		TIVIDAD 1 (PRINCIPAL) TIVIDAD 2				6412			8.299.22	21.000 5			5						41.496.000		
S GR		VIDAD 3							0										0		
RIMI		OTRAS ACTIVIDADES					VER DESAGREGACIÓN			ı	0.0							0			
	ОТА	OTAL INGRESOS GRAVADOS					8.29			21.000	17. TOTAL IMPUESTO			41.496.000							
C.D.	8. GI	ENERACIÓ	N DE ENE	ERGIA (	CAPACII	DAD IN	D INSTALADA 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981											0			
	20	TOTAL IN	IDITECTO	DE IND	HICTDIA	V CO	COMEDICIO (DENICI ÓN 17 - 10)									41.496.000					
-	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLERO					Y COMERCIO (RENGLÓN 17 + 19) S. 15 DEL PENGLON 20								6.224.000						
	22						ES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO												0		
< □	23	SOBRETA	SA BOME	BERIL L	EY 1575	DE 20	12 SI LA HA	AY LIQUIDI	ELA SEGUN EL AG	CUERDO M	UNICPAL O I	DISTRITA	AL						1.037.000		
'AD'	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (SI la hay, liquídela según el acuerdo Municipal o distri									o distrital)								0		
PRIN	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20 + 21 + 22 + 23 + 24)														48.757.000					
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	26 27										0										
)AC	28								pio o distrito en este	•					47.706.000						
	29				_				pro o distrito en este	periodo					0						
. LI	30	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR  ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o Distrital)															0				
	31	SANCION	ES Extemp	oraneid	ad: Cor	rrección	ón: Inexactitud: Otra X Cuál: NO IDENTIFICADA									0					
-	32						O ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN								0						
}	33 34							5-27-28-29+30+31-32) 27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero								1.051.000					
	35	VALOR A		AVOR (	KENGLC	JN 23-2	20 21 20 27 FOOTSI 52/ St OI (CSURIAMO ES INCHO) d CCIO									1.051.000					
E. PAGO				RONTO	) PAGO (	(Si exis	te, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)									0					
E. P.	37											0									
	38 TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37)												1.051.000								
SECCIÓN P	PAGC	GO VOLUNTARIO e exista esta opción)  40 TOTAL A l					EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)									0					
(Solamente de	onde						PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39) mi aporte voluntario: NA												1.051.000		
s I	IRMA	DEL DECLA	ARANTE																		
MA																					
F. FIRMAS	NOMB	RE: WILLIA	M CLAVIJO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMARGO														
т с	C.C.: 2	C.E.: No.:	11341408							C	.C.: X C.E.: No.:	80067003	T.P.: No.: 908	379-T							
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS ESPACIO											PARA NÚ	MERO DI	E REFER	ENCIA R	ECAUDO						
																FORMULARIO No.					
ESPACIO PARA ESPACIO PA CÓDIGO OR SELLO O TIM											SACCIÓN AUDO	O MECA	NISMO D	E							
CÓDIGO QR SELLO O TIM							_	IDENTIFICACION DE RECAU													