MUNICIPIO O DISTRITO:						YARUMAL										Fecha máxima presentación					
DEPARTAMENTO:						ANTIOQUIA												28/04/202	23		
AÑO GRAVAB	BLE:	2022			SOLAMENTE PARA BO			OGOTÁ, marque el E	Bimestre o	periodo	anual	ene-feb	mar-	,	may-jun 3	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual		
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICIA				CIAL:	IAL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:											Fecha	a: 05 04 20	)23			
EF.		NOMBRES Y BANCO DAY				N SOCI	1 5														
ON D SNTE		C.C.: NIT.: X TI.: C.E.: No.: 860034313 DV: 7																			
ACIC	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN AV EL DORADO 68 C 61 P 1																			
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		AV EL DORADO 68 C 61 P 1  MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																			
E S	4	BOGOTA D.C.  TELÉFONO 5. CORREO ELECTRÓNICO 6. N° DE ESTABLECIMIE														ros	7 CLA	SIFICACIÓ	ÓN		
<		6013300000						NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 1									REGIMEN COMUN				
	9						TRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS  E MUNICIPIO O DISTRITO									39.207.082.153.000 39.198.581.477.000					
BLE	10	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO  TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)											8.500.676.000								
AVA	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS											0								
E GR	12	MENOS I														0					
B. BASE GRAVABLE	13 14						CTIVOS FI.									0 264.321.000					
	15						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS  TIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									0					
	16															8.236.355.000					
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS		ACTIVIDADES GRAVADAS					CÓDIG	0	INGRESOS GE												
		VIDAD 1 (PR VIDAD 2	INCIPAI	L)			6412		8.236.355	5.000	5				41.182.000						
GR.		VIDAD 2 VIDAD 3							0	0										0	
SIMI						VEF	VER DESAGREGACIÓN 0				0.0				0						
VID/	ГОТА	L INGRESOS	ADOS			8.236.355			5.000	00 17. TOTAL IMPUESTO				41.182.000							
C. D	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)									41.182.000					
	21	IMPUESTO I	DE AVIS	SOS Y	ΓABLER	OS 15 I	15 DEL RENGLON 20									6.177.000					
F	22								TOR FINANCIERO		ALDUCED.	AL O DICTR	TT A I							2 269 000	
DA	23 24								LA SEGUN EL AC				IIAL		+					2.368.000	
AVIX	25	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (SI la hay, liquídela según el acuerdo Municipal o distrital)  TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20 + 21 + 22 + 23 + 24)																49.727.000			
IG N	26																	0			
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	27								io o distrito en este p							0					
	28						is a favor de AÑO ANTE		io o distrito en este p	periodo						0					
), LIC	30		-						Acuerdo Municipal	l o Distrital	l)					0					
	31	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o Distrital)  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 CARCO (RENCLÓN) 25 26 27 28 20 20 21 22											0								
	33	TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+3 TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+3							·								49.727.000				
_	35	VALOR A PA		IVOI(	KLITOL	511 25 2										49.727.000					
E. PAGO	36	DESCUENTO	O POR P	RONTO	O PAGO	(Si exist	iste, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)									0					
	37											0									
	38	TOTAL A PA	AGAR (R				VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)								+	49.727.000					
SECCIÓN I (Solamente d	PAGC londe	O VOLUNTARIO e exista esta opción)  40 TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)															49.727.000				
· .			·	41	Destino d	le mi ap	i aporte voluntario: NA														
Sel	FIRMA	A DEL DECLAR.	ARANTE FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL: X										X								
F. FIRMAS							NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMA														
E [	NOMBRE: WILLIAM CLAVIJO LEON C.C.: X C.E.: No.: 11341408									1			OOLFO ROA C. 103 T.P.: No.: 90		)						
										1											
		FS	PACIO	PARA	A CÓDIO	GO DE	E BARRAS	:					E	ESPAC	O PAF	RA NÚI	MERO DE	REFERI	ENCIA RI	ECAUDO	
							7.57.11.11.15								FORMULARIO No.						
<u> </u>										]				_				•			
										•											
					n. ~				<u></u>	WO = : =			* ( m= = -		. v.c. :	ar 4		war	-		
ESPACIO PARA ESPACIO PAR CÓDIGO QR SELLO O TIMB					3	ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSA IDENTIFICACIÓN DE RECAU							NSAC CAUD	CION ( O	) MECAN	ISMO D	E				
							DENTH TOTOTON DE RECTO														