MUNICIPIO O DISTRITO:						OCANA Fecha máxima presentación															
DEPARTAMENTO:									DE SANTA	ANDER								31/05/20	22		
AÑO GRAVAE	BLE:	2021				SOLAMENTE PARA BO			OGOTÁ, marque el E	Bimestre o	e o periodo anual		ene-feb	mar-al	or may	_	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual	
OPCIÓN DE	USO)	DECLA	RACI	ÓN INIO	CIAL:	X SOLO) PAGO:	CORRECCIÓN	: Decla	aración o	que corrige	No.:					Fecha	a: 11 11 2)22	
	1	NOMBRES	Y APELI	LIDOS	O RAZÓ!		1 0 =====													-	
NDI		BANCO DA C.C.: NIT.:				034313	DV: 7														
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	_	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN AV EL DORADO 68 C 61 P 1																			
	3	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																			
	4	BOGOTA D.C. TELÉFONO 5. CORREO ELECTRÓNICO 6. Nº DE ESTABLECIMIE														3	7. CLAS	SIFICACIO	ÓN		
4	8	6013300000		ODDIN	A DIOC V	EVTD	A ODDINA I	NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 1									REGIMEN COMUN 21.062.794.966.000				
B. BASE GRAVABLE	9						TRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS E MUNICIPIO O DISTRITO									21.052.832.138.000					
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)																62.828.000			
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS										0									
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES														0					
BASI	13						EACTIVOS FIJOS									0					
<u> </u>	14 15						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS TIVIDA DES EXENTAS EN ESTE MINICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									575.264.000 0					
	16						CTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO) IGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)									9.387.564.000					
AS		ACTIVIDADES GRAVADAS					CÓDIG		INGRESOS GE	RAVADOS	S TARIFA (POR MIL)				7.504.504						
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	ACTI	TIVIDAD 1 (PRINCIPAL)					400		9.387.564	4.000	8				75.101.00						
		VIDAD 2							0												
AIN/ ES C		ACTIVIDAD 3																		0	
CRIN	OTRAS ACTIVIDADES VE TOTAL INGRESOS GRAVADOS					VEF	DESAGRE	GACION	0 297 56	1.000	0.0			TO					75.101.000		
C. DIS		ENERACIÓN			CAPACII	DAD IN	9.387.564.000 NSTALADA				0 17. TOTAL IMPUESTO 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981					75.101.000					
	20	TOTAL IMP	UESTO 1	DE IND	OUSTRIA	Y CON	COMERCIO (RENGLÓN 17 + 19)									75.101.000					
	21	IMPUESTO	DE AVIS	SOS Y	ΓABLER	OS 15 I	15 DEL RENGLON 20									11.265.000					
	22																	0			
4	23								LA SEGUN EL AC				TAL							6.046.000	
VAI	24								ela según el acuerdo	Municipal	o distrital	l)								0 412 000	
PR.	25 26	TOTAL IMP							IMPUESTO Y NO	SORRELO	S INCRE	2008								92.412.000	
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	27								io o distrito en este p		35 INGKL	2505			0						
DAC	28								io o distrito en este p							0					
	29	MENOS A	ANTICIP	O LIQU	JIDADO	EN EL	AÑO ANTI	ERIOR								0					
D. L.	30								Acuerdo Municipal)					0					
F	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)										92.412.000									
	34							-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero								92.412.000					
_	35	VALOR A P														92.412.000					
E. PAGO	36	DESCUENT	O POR P	RONT	O PAGO	(Si exist	xiste, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)									0					
	37	INTERESES DE MORA TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37)										0									
	38	TOTAL A P.	AGAR (F													92.412.000					
SECCIÓN I	PAGO	O VOLUNTARIO to moment					E EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito) A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)													02 412 000	
(Solamente d	londe	exista esta op	ción)				orte volunta		TARIO (Religioli 3e	5 + 39)					-					92.412.000	
<u>ν</u> 1	FIRMA	A DEL DECLARANTE											REVISOR	FISCAL: 2	X						
F. FIRMAS																					
	NOMB	BRE: WILLIAM	CLAVIJO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMAR						AMARGO								
<u> </u>	C.C.: 2	C.C.: X C.E.: No.: 11341408 C.C.: X C.E.: No.: 80067003 T.P.: No.: 90879-T										1879-T									
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS ESPACIO										O PARA	PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO										
														FORMULARIO No.							
						_															
								1													
ESPACI	O PA	ARA			PACIO I		3	ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANS. IDENTIFICACIÓN DE RECA							NSACCI	ÓN O	MECAN	IISMO D	Е		
CÓDIGO QR				SELLO O TIMBRE								TOTALIL.	ic/icion	DE KE							