MUNICIPIO O DISTRITO:									Fecha máxima presentación											
DEPARTAMENTO:						SOPO CUNDINAMARCA											31/03/202	23		
AÑO GRAVAI	2022	2022				SOLAMEN	NTE PARA BO	OGOTÁ, marque el E	Bimestre o	e o periodo anual		ene-feb	mar-ab	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual		
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INIC				CIAL:	ZIAL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:										Fecha	a: 04 05 20	)23			
	1	NOMBRES	Y APELL	LIDOS (	O RAZÓ!		1 0													
NIE		BANCO DAVIVIENDA S.A.  C.C.: NIT.: X TI.: C.E.: No.: 860034313 DV: 7																		
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	_	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN																		
	3	AV EL DORADO 68 C 61 P 1  MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEDARTAMENTO																		
OFINITION POLICY		MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO BOGOTA DC DO BOGOTA D.C.																		
₹	4	TELÉFONO 6013300000	1			5. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM  6. Nº DE ESTABLECIMI 1										IENTOS 7. CLASIFICACIÓN REGIMEN COMUN				
B. BASE GRAVABLE	8						RAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS									39.207.082.153.000				
	9						MUNICIPIO O DISTRITO									39.196.000.929.000				
	10							ORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)  S. DERAJAS, DESCLIENTOS								11.081.224.000				
	12	MENOS					INES, REBAJAS, DESCUENTOS ONES									0				
	13						ACTIVOS FIJOS									0				
	14						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS									4.036.209.000				
	15						TIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									0				
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENG ACTIVIDADES GRAVADAS								RAVADO	s	TARIFA (POR MIL)			7.045.015.000					
	ACTI	TIVIDADES GRAVADAS TIVIDAD 1 (PRINCIPAL)					6412		7.045.015			5			35.225.000					
	ACTI	CTIVIDAD 2						0					C							
		VIDAD 3				0												0		
	OTRAS ACTIVIDADES VE TOTAL INGRESOS GRAVADOS						VER DESAGREGACIÓN			5 000	0.0			en reamo			35.225.000			
					CAPACII	DAD IN	7.045.015. D INSTALADA			3.000	000 17. TOTAL IMPUESTO 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981					33.223.000				
Y A	20	TOTAL IMP	PUESTO I	DE IND	USTRIA	Y CON	OMERCIO (RENGLÓN 17 + 19)									35.225.000				
PO-	21						5 DEL RENGLON 20									5.284.000				
	22	PAGO POR	UNIDAD	ES CO	MERCIA	LES AI	DICIONALE	S DEL SEC	OR FINANCIERO							0				
	23															0				
IVAI	24	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)														40.509.000				
A PR	26								IMPUESTO Y NO	SOBRE L	OS ING	RESOS							40.307.000	
CIÓ	27	MENOS	RETENC	IONES	que le pra	acticaro	n a favor de	este municip	io o distrito en este p	periodo					0					
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	28								io o distrito en este p	periodo					40.493.000					
	29						AÑO ANTE		A A	L. District	1)				0					
Ö.	30								Acuerdo Municipal						0					
	32	SANCIONES Extemporaneidad: Corrección: Inexactitud: Otra X Cuál: NO IDENTIFICADA  MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN										0								
	33	TOTAL SAI	DO A C	ARGO (	RENGLO	ÓN 25-2	6-27-28-29+30+31-32)									16.000				
	34			AVOR (	RENGLO	ÓN 25-2	1-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero									0				
E. PAGO	35	VALOR A P		DONT	D DACO	(C: auiat	The state of the s									16.000				
	37	INTERESES			JIAGO	(SI CAISE	e, iiquideio	uídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)								0				
ш	38	TOTAL A P.			ÓN 35-36	5+37)										16.000				
SECCIÓN	PAGO	PAGO VOLUNTARIO  39 LIQUIDE EL V						VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)											0	
(Solamente	donde	exista esta op	ción)						TARIO (Renglón 38	3 + 39)									16.000	
F. FIRMAS	FIRMA	41 Destino de m					ni aporte voluntario: NA				FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL: X									
FIR	NOME	BRE: WILLIAM	CLAVIJO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO					E: GUSTAVO AL	OLFO ROA CA	MARGO						
Г.	C.C.: 2	X C.E.: No.: 1	1341408				C.C.: X C.E.: No.: 80067003 T.P.: No.: 90879-T													
		ES	SPACIO	PARA	A CÓDI	GO DE	BARRAS	S					Е	SPACIO	PARA NU	ÍMERO DI	E REFERI	ENCIA RI	ECAUDO	
														FORMULARIO No.						
								1		][										
ESPACI	[O P4	ARA		ESI	PACIO I	PARA		ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSAC IDENTIFICACIÓN DE RECAUL						SACCIÓN	O MECAN	NISMO D	Е			
CÓDIGO QR SELLO O TIMBE					Ξ	IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO						AUDO								
		- 11																		