AUDICINO O DICTRIZO													—			Ecol.	mávima -	ecentes: 4-				
MUNICIPIO O DISTRITO: DEPARTAMENTO:						LA CEJA ANTIOQUIA									Fecha máxima present: 28/04/2023				23			
AÑO GRAVABLE: 2022					SOLAME	NTE PARA		GOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual			ene-feb	mar-a	,	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual				
OPCIÓN DE USO DECLARAC					CIÓN INICIAL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:													Fech	a: 04 05 2	023		
EL .	1	NOMBRE BANCO D				N SOCI	1 5 =====															
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	2	C.C.: NI				0034313	3 DV: 7															
		DIRECCIO	N DE NO	TIFICA	CIÓN																	
	3	AV EL DORADO 68 C 61 P 1 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																				
		BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.																				
4	4	TELÉFON 601330000					5. CORREO ELECTRÓNICO 6. Nº DE ESTABLECIMIE NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 2									IENTOS 7. CLASIFICACIÓN REGIMEN COMUN						
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL IN	IGRESOS (ORDIN	ARIOS Y	EXTR	RAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS									39.207.082.153.000						
	9						E MUNICIPIO O DISTRITO									39.197.495.262.000						
	10						AORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)									9.586.891.000						
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES															0					
	13						NES CTIVOS FIJOS									0						
	14						ES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS									1.536.824.000						
	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS AC					TIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)										0					
	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REN													4	8.050.067.000						
VIDADES GRAV	COTT	ACTIVIDADES GRAVADAS					CÓDIGO INGRESO				, ,			+								
		TIVIDAD 1 (PRINCIPAL) TIVIDAD 2					6412	!	8	0		5			+	40.250.0						
		VIDAD 3								0					+					0		
		TRAS ACTIVIDADES				VEI	VER DESAGREGACIÓN				0.0				\top	0						
	ГОТА	OTAL INGRESOS GRAVADOS					8.050.0			3.050.067.000	00 17. TOTAL IMPUESTO				40.250.000							
	8. GI	ENERACIÓ	N DE ENE	ERGIA (CAPACII	DAD IN	D INSTALADA 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981												0			
	20	TOTAL IN	ADI IECTO	DE IND	HICTDIA	V COI	COMEDICIO DENCI ÓN 47. 40								+	40.250.000						
-	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS					COMERCIO (RENGLÓN 17 + 19)									6.038.000						
	22						S ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO									1.145.000						
<	23	SOBRETA	SA BOMB	BERIL (I	Ley 1575	de 201	2) (si la hay	, liquide seg	gún el acuerdo	do Municipal o distrital)						0						
'AD,	24											\perp					0					
PRIN	25										+	47.433.000										
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	26 27											+	0									
JAC	28														+	18.802.000						
	29	MENOS AUTORETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR									\top	4.698.000										
). LI	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o Distrital)										I	6.038.000									
	31	<u> </u>						Inexactitud: Otra X Cuál: NO IDENTIFICADA								0						
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)								E DEVOLUCIÓ	EVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN						0					
	33															29.971.000						
	35	VALOR A		AVOR (KENGLC	JN 23-2	6-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero									29.971.000						
E. PAGO				RONTO) PAGO ((Si exis	e, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)								\top	0						
E. P.	37										Ţ	0										
	38 TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37)											\bot	29.971.000									
SECCIÓN F	PAGO	O VOLUNT	ARIO				L VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)									0						
(Solamente d	onde	exista esta	opción)				PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39) mi aporte voluntario: NA													29.971.000		
S	IRM/	A DEL DECL	ARANTE	FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL: X									X									
MA																						
F. FIRMAS	NOME	BRE: WILLIA	M CLAVIJO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMARGO)								
<u> </u>	C.C.: 2	X C.E.: No.:	11341408								C.C.: 2	X C.E.: No.: 80067	003 T.P.: No.: 90)879-T								
]	ESPACIO	PARA	A CÓDIO	GO DI	E BARRA	.S					F	ESPACI	O PA	PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO						
																		FORMULARIO No.				
<u> </u>																						
																				_		
ESPACIO					PACIO I LO O TI								.CCIÓN (O MECAN	NISMO D	E						
CÓDIGO QR SELLO C												1514111	IDENTIFICACION DE RECAUDO									