MUNICIPIO O DISTRITO:									Fecha máxima presentación										
DEPARTAMENTO:					ARAUCA										28/03/202	22			
AÑO GRAVABLE: 2021					SOLAMENTE PARA BO)GOTÁ, marque el B	Bimestre o p	periodo anual	ene-feb	mar-abr	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual 7		
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICIAL					CIAL: 2	AL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:									Fecha	n: 09 11 20	022		
EF.		NOMBRES Y	Y APELL	.IDOS (O RAZÓ!														
OND SNTE	-	BANCO DAVIVIENDA S.A. C.C.: NIT.: X TI.: C.E.: No.: 860034313 DV: 7																	
ACIC		DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN AV EL DORADO 68 C 61 P 1																	
ORM	3	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																	
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	4	BOGOTA DC BOGOTA D.C. TELÉFONO 5. CORREO ELECTRÓNICO 6. N° DE ESTABLECIMIEN														SIFICACIO	'n		
<		6013300000					NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 1								REGIMEN COMUN				
	9						TRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS E MUNICIPIO O DISTRITO								21.062.794.966.000 21.051.537.303.000				
B. BASE GRAVABLE	10						TRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)								11.257.663.000				
AVA	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS											0						
EGR	12	MENOS I													0				
BAS	13 14						ACTIVOS FIJOS JES EVCLUIDAS O NO SUJETAS V OTROS INCRESOS NO GRAVADOS								1 201 080 000				
<u>м</u>	15						ADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS CTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)								1.201.080.000				
_							NGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)										10.0	56.583.000	
DAS		ACTIVIDAD	ES GRA	VADA	.S	CÓDIGO			INGRESOS GRAVAD		TARIFA (POR MIL)								
VAL VAL		VIDAD 1 (PR	INCIPAI	_)			6412		10.056.58	3.000	7			70.396.000					
ACIG GRA		VIDAD 2							0									0	
MIN	ACTIVIDAD 3						VER DESAGREGACIÓN 0				0.0			0					
Z D Z	OTRAS ACTIVIDADES VE TOTAL INGRESOS GRAVADOS						DESTIGILE	Griciori	10.056.58	3.000	17. TO	TAL IMPUEST	°O	70,396				70.396.000	
#> -					CAPACII	DAD IN	INSTALADA 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981						0						
	20	TOTAL IMP	UESTO I	DE IND	USTRIA	IA Y COMERCIO (RENGLÓN 17 + 19)									70.396.000				
	21	IMPUESTO I	DE AVIS	SOS Y	ΓABLER	OS 15 D	15 DEL RENGLON 20								10.559.000				
	-								TOR FINANCIERO									0	
PA P	23								LA SEGUN EL ACI			RITAL						3.520.000	
IVA	24 25	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (SI la hay, liquidela según el acuerdo Municipal o distrital) TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20 + 21 + 22 + 23 + 24)																84.475.000	
F -	26								IMPUESTO Y NO S	SOBRE LO	S INGRESOS							0	
CIÓ	27	MENOS F	RETENC	IONES	que le pra	acticaror	n a favor de e	este municipi	io o distrito en este p	eriodo				0					
ADI	28	MENOS A	AUTORE	TENCI	ONES pr	acticada	s a favor de	este municip	io o distrito en este p	periodo				79.524.000					
nor L	29		-				AÑO ANTE							0					
[.		ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o Distrital)											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						
-	-						26-27-28-29+30+31-32)								4.951.000				
	34	TOTAL SAL	DO A FA	AVOR (RENGLO	ÓN 25-2	-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero								0				
g		VALOR A PA													4.951.000				
< ⊢					O PAGO	(Si exist	tiste, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)								0				
ш		TOTAL A PA			ÓN 35-36	5+37)	,								4.951.000				
			·				L VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)							0					
SECCIÓN I (Solamente d	PAGC londe	O VOLUNTARIO					R CON PAG	GO VOLUN	TARIO (Renglón 38	3 + 39)	_							4.951.000	
		41 Destino de mi aporte voluntario:																	
IAS I	FIRMA	MA DEL DECLARANTE FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL: X																	
F. FIRMAS							NOMBRE, CUCTAVO ADOLEO ROA CAMARCO												
Ξ. [1	NOMBRE: WILLIAM CLAVIJO LEON NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA (C.C.: X C.E.: No.: 11341408 C.C.: X C.E.: No.: 80067003 T.P.: No.:																		
		F.0	DA CIO	DAD	, cópi	GO DE	DADDAG					F	SPACIO	ΡΔΡΔ ΝΙ΄	MERO DE	PEEEDI	NCIA RI	FCALIDO	
ESPACIO PARA CÓDIGO DE							BARRAS			ESTACIOTA				IAKANO	ARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO				
																F	UKMUL	ARIO No.	
										'1									
												,							
ESPACIO CÓDIO	O PA	RA			PACIO I LO O T		Ξ	ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANS. IDENTIFICACIÓN DE RECA						SACCIÓN AUDO	O MECAN	NISMO D	E		
CÓDIGO QR			DEATH MICHOLOGY BE RECA																