MUNICIPIO O DISTRITO:								AGU		Fecha máxima presentación										
DEPARTAMENTO:					CASANARE											20/04/202	23			
AÑO GRAVABLE: 2022							SOLAM	NTE PARA B	OGOTÁ, marque el E	Bimestre o	periodo a	anual	ene-feb	mar-abr	may-jun	jul-ago	sep-oct	nov-dic	Anual 7	
OPCIÓN DE USO DECLARACIÓN INICIAL					CIAL:	AL: X SOLO PAGO: CORRECCIÓN: Declaración que corrige No.:										Fech	a: 04 05 20	023		
긆		NOMBRES Y	APELL	IDOS (O RAZÓ!															
N D N		BANCO DAVIVIENDA S.A. C.C.: NIT.: X TI.: C.E.: No.: 860034313 DV: 7																		
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN																		
		AV EL DORADO 68 C 61 P 1 MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTO																		
NOS P		BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.																		
₹ _	4	TELÉFONO 6013300000					5. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIONESJUDICIALES@DAVIVIENDA.COM 6. N° DE ESTABLECIMIE 1									ENTOS 7. CLASIFICACIÓN REGIMEN COMUN				
	8						RAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS									39.207.082.153.000				
VABLE	9						E MUNICIPIO O DISTRITO									39.200.841.437.000				
	10 11	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9) MENOS INGRESOS DOD DEVOLUCIONES, REPAIAS, DESCUENTOS											6.240.716.000							
GRA	12	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES											0							
B. BASE GRAVABLE	13						ACTIVOS FIJOS									0				
	14						DES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS									440.047.000				
	15						TIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)									0				
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	16	ACTIVIDADES GRAVADAS					NGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15) CÓDIGO INGRES			RAVADOS	.	TARIFA (POR MIL)				5.800.669.00				
	ACTI	TIVIDAD 1 (PRINCIPAL)					6412		5.800.669		5			29.003.000						
	ACTI	VIDAD 2							0									0		
ES G		CTIVIDAD 3						0											0	
CRIN		OTRAS ACTIVIDADES VE FOTAL INGRESOS GRAVADOS						VER DESAGREGACIÓN 0			0.0			~					29.003.000	
CTIVII		ENERACIÓN I			CAPACII	DAD IN	5.800.669.0 INSTALADA				000 17. TOTAL IMPUESTO 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981					27.003.000				
	20	TOTAL IMPLI	ESTO I	DE IND	HISTRIA	V CO	MEDICIO (DENICI ÓN 17. 10)												29.003.000	
-	21					OMERCIO (RENGLÓN 17 + 19) 5 DEL RENGLON 20									4.350.000					
	22																		0	
₹ -	23								ELA SEGUN EL AC				TAL						3.190.000	
VAL	24								dela según el acuerdo	Municipal	l o distrital)							0	
PRI	25 26																36.543.000			
CIÓ	27								io o distrito en este p						0					
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	28	MENOS AU	UTORE	TENCI	ONES pr	acticad	as a favor d	e este municij	oio o distrito en este p	periodo					36.536.000					
LIQI	29	MENOS A													0					
- O	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o Distrital) SANCIONES Extemporaneidad: Corrección: Inexactitud: Otra X Cuál: NO IDENTIFICADA										0								
	32											124.000								
	33	TOTAL SALE	OO A CA	ARGO (RENGLO	ÓN 25-	6-27-28-29+30+31-32)									0				
	34	· ·						26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero								117.000				
9	35 36	VALOR A PA		RONTO	PAGO	(Si evic	iste liquídelo según el Acuerdo Municipal o Distrital)									0				
	37	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, liquídelo según el Acuerdo Municipal o Di- INTERESES DE MORA								striur)						0				
	38	TOTAL A PAG	GAR (R	ENGL	ÓN 35-36	i+37)										0				
SECCIÓN I	PAGO	AGO VOLUNTARIO					EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)												0	
(Solamente d	londe	exista esta opci	ión)	t		A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39) de mi aporte voluntario: NA													0	
ν I	FIRMA	A DEL DECLARANTE					aporte votantario. 141				FIRMA DEL CONTADOR: REVISOR FISCAL: X									
F. FIRMAS																				
H.	NOMB	RE: WILLIAM C	LAVIJO	LEON			NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO ROA CAMAR						MARGO							
(C.C.: 2	K C.E.: No.: 113-	41408					C.C.: X C.E.: No.: 80067003 T.P.: No.: 90879-T												
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS									E	ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO										
																	F	FORMUL	ARIO No.	
										1										
													,							
ESPACIO	O PA	ARA			PACIO I			ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSA IDENTIFICACIÓN DE RECAI						SACCIÓN AUDO	O MECA	NISMO D	Е			
CÓDIGO QR SELLO O TIMBR						IDENTIFICACION DE RECAU														