



ALCALDIA YAGUARÁ

MUNICIPIO DE YAGUARÁ SECRETARÍA DE HACIENDA

Declaración Retención impuesto Rete Alumbrado Público

ESPACIO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

AÑO:

Marque con una X la novedad a la cual corresponda esta declaración	Enero Febrero	<input type="radio"/>	Marzo Abril	<input type="radio"/>	Mayo Junio	<input type="radio"/>	Julio Agosto	<input type="radio"/>	Septiembre Octubre	<input type="radio"/>	Noviembre Diciembre	<input type="radio"/>
--	------------------	-----------------------	----------------	-----------------------	---------------	-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------

A. NOVEDAD DE LA DECLARACIÓN

Marque con una X la novedad a la cual corresponda esta declaración	Corrección Voluntaria	<input type="radio"/>	Corrección Por Emplaz	<input type="radio"/>	Corrección Req. Espc.	<input type="radio"/>	Corrección Liq. Revis	<input type="radio"/>	Corrección Aritmética	<input type="radio"/>	Corrección Dec no pres	<input type="radio"/>	Clausura	<input type="radio"/>
--	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	----------	-----------------------

Escriba el número del formulario que corrige Fecha

B. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres o Razón Social

2. Documentos de Identificación del contribuyente
C.C. NIT. D.V. 3. TELÉFONO

4. Dirección para efectos tributarios

5. Actividad Económica principal 6. Número de establecimientos Yaguará

APROXIME LOS VLAORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO Y NO ESCRIBA CENTAVOS

C. RETENCIÓN A TÍTULO DEL IMPUESTO DE ALUMBRADO PUBLICO

	BASE SUJETA A RETE-ALUMBRADO	LIQUIDACIÓN
7. Retención		
8. Sanción		
9. Total retenciones más sanciones 7 + 8		
D. VALOR PAGADO		
10. Retención Alumbrado Público		
11. Sanción (igual valor renglón 8)		
12. Intereses Moratorios		
13. Total a pagar (sume renglón 10, 11 y 12)		

14. Forma Efectivo \$ Cheque \$ No. Código Banco

E. FIRMAS	
Firma del Declarante	Firma del Contador <input type="radio"/> Revisor Fiscal <input type="radio"/>
NOMBRE	NOMBRE
C.C. No.	C.C. No.
	TARJETA PROFESIONAL No.