AMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

REGISTRO UNICO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

(Artículo 356, Acuerdo No. 071 de 2013)

FECHA REGISTRO		
DIA	MES	AÑO
27	01	2022

INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE CONTRIBUYENTE: NATURAL X JURIDICA:	IDENTIFICACION/NIT: 18.591.990-7	FECHA EXPEDICION: 1982-10-25
LUGAR DE EXPEDICION: Colombia	DEPARTAMENTO: Risaralda	CIUDAD: Santa Rosa de Cabal
PRIMER APELLIDO: Quintero	SEGUNDO APELLIDO: Gaviria	NOMBRES: Luis Alberto
NOMBRE COMERCIAL:		

UBICACIÓN

DIRECCION PRINCIPAL: Carrera 12 No. 32B-21	DEPARTAMENTO: Risaralda	CIUDAD: Santa Rosa de Cabal
CORREO ELECTRONICO: alberto dylan 2018@gmail.com.		TELEFONO: 3117351745
DIRECCION PARA NOTIFICACION: Carrera 12 No. 32B-21		CIUDAD: Santa Rosa de Cabal

CLASIFICACIÓN

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 9319	TARIFA: 8.0	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA: 02	MES: 01	AÑO: 2021
ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA:	TARIFA:	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA:	MES:	AÑO:
OTRAS ACTIVIDADES:	TARIFA:	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA:	MES:	AÑO:

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EN EL MUNICIPIO: SI:_____ NO: X CUANTOS: 1

ANEXOS A ESTE DOCUMENTO:
Certificado de matrícula expedido por Cámara de Comercio,
Registro Único Tributario- RUT,
Fotocopia C.C.

Alcaldía Santa Rosa de Cabal
SECRETARIA DE HACIENDA
TESORERIA MUNICIPAL
27 MAY 2022
PROCESADO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

C.C. 18591990

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL NIT 891.480.033-4

NIT 891.480.033-4

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

TESORERÍA MUNICIPAL

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL — Fecha máxima presentación:

DEPARTAMENTO: RISARALDA

AÑO GRAVABLE: 2021 — 12 MESES

CORRE: N — Declaración que corrige No. _____ — Fecha

1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA		
2	CC X CE	18,591,990 - 7	Realiza actividades a través de Pat. Aut.	
3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CARRERA 12 No. 32 B - 21		
	MUNICIPIO DE LA DIRECCIÓN	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO	RISARALDA
	TELEFONO	5 CORREO ELECTRONICO	6. No. DE ESTABLECIMIENTOS	7. CLASIFICACIÓN
	3117351745	ALBERTODYLAN2018@GMAIL.COM	UNO	SIMPLE

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINAR	9.300.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO	0
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	9.300.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	0
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	0
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	0
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	0
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO (POR ACUERDO)	0
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11,12,13,14 Y 15)	9.300.000

C. LIQUIDACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	
ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)	9319	9.300.000	0,008	74.400
ACTIVIDAD 2	0	-	0	0
ACTIVIDAD 3	0	-	0	0
OTRAS ACTIVIDADES	0	-	NA	0
TOTAL INGRESOS GRAVADOS		9.300.000	17. TOTAL IMPUESTO	74.400
18 GENERACIÓN DE ENERGIA	CAPACIDAD INSTALADA	Kw	19. IMP LEY 56 DE 1981	0

D. LIQUIDACION PRIVADA

20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)	74.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	0
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	0
23	SOBRETASA BOMBERIL (para el Mpio del 3% del renglón No. 20)	2.000
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD	0
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglon 20+21+22+23+24)	76.000
26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	0
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o dsitrito en este periodo	47.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio en este periodo	0
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	0
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE	0
31	SANCIONES EXTEMPORANEIDAD CORRECCIÓN	0
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN	0
33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglon 25-26-27-28-29+30+31-32)	29.000
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-2	0

E. PAGO

35	VALOR A PAGAR	29.000
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO	0
37	INTERESES DE MORA	0
38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)	29.000

Alcaldía Santa Rosa de Cabal — SECRETARÍA DE HACIENDA — NIT 891.480.033-4 — 27 MAY 2022 — PROCESADO

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE: Luis alberto martinez gaviria

CC X — TI — CC 18,591,990 de Santa Rosa de Cabal

FIRMA DEL CONTADOR / REVISOR FISCAL

CC — CE — TP. _____

RADICADO Y/O FECHA DE PRESENTACIÓN

No

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO: SANTA ROSA DE CABAL — Fecha máxima presentación

DEPARTAMENTO: RISARALDA

AÑO GRAVABLE 2022 | SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual: ene-feb [1] | mar-abr [2] | may-jun [3] | jul-ago [4] | sep-oct [5] | nov-dic [6] | Anual [X]

OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL [ ] | SOLO PAGO [X] | CORRECCIÓN [ ] | Declaración que corrige N° _____ Fecha _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA
2	CC [ ] NIT [ ] TI [ ] CE [ ] N° 18591990 DV	Es Consorcio o Unión Temporal [ ] Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo [ ]
3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 29 MANZANA 11 CASA BETANIA II
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO: RISARALDA
4	TELÉFONO: 3117351745	5. CORREO ELECTRÓNICO:
	6. N° DE ESTABLECIMIENTOS: 0	7. CLASIFICACIÓN: NR

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS	$ 13.950.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNCIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	$ 13.950.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	$ -
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	$ -
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	$ -
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	$ -
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)	$ -
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	$ 13.950.000

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)	9319	$ 13.950.000	8	$ 112.000
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN		NA	
TOTAL INGRESOS GRAVADOS			17. TOTAL IMPUESTO	$ 112.000
18. *GENERACIÓN DE ENERGÍA*	*CAPACIDAD INSTALADA*	kW	*19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981*	

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA

20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RENGLÓN 17+19)	$ 112.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	$ -
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	$ -
23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, liquídela según el acuerdo municipal o distrital)	$ 2.000
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, liquídela según el acuerdo municipal o distrital)	$ -
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20+21+22+23+24)	$ 114.000
26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	$ -
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo	$ 70.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo	$ -
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	$ -
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital)	$
31	SANCIONES Extemporaneidad [ ] Correccion [ ] Inexactitud [ ] Otra [ ] _____	
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN	$ -
33	TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)	$ 44.000
34	TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	

E. PAGO

35	VALOR A PAGAR	$ 44.000
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, liquídelo según el Acuerdo Municipal o distrital)	
37	INTERESES DE MORA	
38	GENERACIÓN DE ENERGÍA — CAPACIDAD INSTALADA	$ 44.000

SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)	39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)	$ -
	40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)	$ 44.000
	Destino de mi aporte voluntario	

F. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE	FIRMA DEL CONTADOR [ ] REVISOR FISCAL [ ]
NOMBRE: LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA	NOMBRE
C.C [X] 18591990	C.C [ ] C.E. [ ] T.P.

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS

ESPACIO PARA CÓDIGO QR