



**FORMULARIO UNICO PARA LA DECLARACION Y PAGO DE RETENCION DE ESTAMPILLAS
PRO-BIENESTAR ADULTO MAYOR**

AÑO GRAVABLE

CONVENIO DE RECAUDO

OPCIONES DE USO: Marque con una X una sola opción

DECLARACION CORRECCION

PERIODO GRAVABLE (Marque con una X un solo periodo)

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>

A. INFORMACION DEL RESPONSABLE O AGENTE RETENEDOR

1. RAZON SOCIAL

2. IDENTIFICACION	NUMERO	D.V.	3. TELEFONO FIJO O MOVIL
C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. DIRECCION DE NOTIFICACION El diligenciamiento indebido de este campo o su omisión dan la declaración por no presentada.

5. MUNICIPIO
 Riohacha

6. CORREO ELECTRONICO

B. LIQUIDACION DE RETENCION

7. BASE DE LA RETENCION	BR	<input type="text"/>
8. TOTAL DE LAS RETENCIONES PRACTICADAS DURANTE EL PERIODO	TR	<input type="text"/>
9. DESCUENTO POR DEVOLUCION	DD	<input type="text"/>
10. TOTAL VALOR SANCIONES	TV	<input type="text"/>

C. PAGO

11. VALOR A PAGAR (Renglón 8-9+10)	VP	<input type="text"/>
12. INTERESES DE MORA	IM	<input type="text"/>
13. TOTAL A PAGAR (Renglón 11+12)	TP	<input type="text"/>

D. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE <input type="text"/>	FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/>	FIRMA <input type="text"/>
	O REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		

NOMBRES Y APELLIDOS **C.C.** **C.E.** **NÚMERO**

C.C. **C.E.** **N°** **TARJETA PROFESIONAL** -

SELLO O TIMBRE