

LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES GENERALES DEL INSTRUCTIVO
 RECUERDE QUE TODOS LOS RENGLONES DEBEN ESTAR DILIGENCIADOS CON ALGUN VALOR, EN CASO CONTRARIO ESCRIBA CERO (0)

DISTRIBUCION GRATUITA - PROHIBIDA SU VENTA



ALCALDÍA DE PASTO
 SECRETARÍA DE HACIENDA
 Subsecretaría de Ingresos

MUNICIPIO DE PASTO - SECRETARIA DE HACIENDA

NIT. 891.280.000-3

DECLARACION MENSUAL DE CONTRIBUCION DE SEGURIDAD CIUDADANA

FECHA DE PRESENTACION _____ PERIODO GRAVABLE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

 AÑO _____

A. DATOS GENERALES			
1	RAZON SOCIAL		
	APELLIDOS Y NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL		
2	NIT		
3	DIRECCION PARA NOTIFICACIÓN		4 TELEFONO
LA OMISION O EL DILIGENCIAMIENTO INDEBIDO DE LOS CAMPOS 3 Y 4 DAN LUGAR A QUE LA DECLARACION SE TENGA POR NO PRESENTADA			

B. LIQUIDACION DE RETENCIONES	
5	BASE DE LA RETENCION \$
6	TOTAL DE RETENCIONES PRACTICADAS DURANTE EL PERIODO GRAVABLE \$
7	SANCION POR EXTEMPORANEIDAD \$
8	OTRAS SANCIONES \$
9	TOTAL SALDO A CARGO (Sume Renglon 6+7+8) \$

C. PAGO	
10	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 9) \$
11	INTERES DE MORA \$
12	TOTAL A PAGAR (Sume Renglon 10+11) \$

FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/> No. _____ CODIGO BANCO <input type="text"/>	TRANSFERENCIA ELECTRONICA <input type="checkbox"/>

D. CORRECCIÓN																			
NUMERO FORMULARIO A CORREGIR _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PERIODO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	AÑO		PERIODO			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
AÑO																			
PERIODO																			
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12								

DECLARO QUE ESTA INFORMACION SE AJUSTA A LA VERDAD Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE _____ CC No. _____ FIRMA _____	FIRMA DE CONTADOR PUBLICO <input type="checkbox"/> FIRMA DE REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/> NOMBRE _____ CC No. _____ T.P No. _____ FIRMA _____
--	--

ESPACIO RESERVADO
 PARA TIMBRE DE LA
 ENTIDAD BANCARIA