

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



ALCALDÍA DE PASTO
 SECRETARÍA DE HACIENDA
 Subsecretaría de Ingresos

DISTRIBUCION GRATUITA - PROHIBIDA SU VENTA

MUNICIPIO DE PASTO - SECRETARIA DE HACIENDA

NIT. 891.280.000-3

DECLARACION MENSUAL DE ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

PERIODO GRAVABLE

FECHA DE PRESENTACION _____

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 Renglones 6+7+8)	\$	

C. PAGO			
10	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 9)	\$	
11	INTERES DE MORA	\$	
12	TOTAL A PAGAR (Sume Renglones 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="width: 10%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 50%;"></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 style="width: 15px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">10</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">11</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">12</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	AÑO		PERIODO			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">10</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">11</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">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 style="width: 15px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">10</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">11</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">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