

INSTRUCCIONES INDUSTRIA Y COMERCIO RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Lea cuidadosamente las instrucciones antes de diligenciar el formulario, utilice el borrador como ejemplo, debido a que no se admiten borrones, tachones ni enmendaduras, **llene el total de los renglones del formulario de la declaración:**

Para pertenecer al régimen simplificado debe cumplir la totalidad de los siguientes requisitos:

- a) Ser persona natural.
- b) No tener más de un establecimiento de comercio.
- c) No ser importador ni exportador.
- d) No ser beneficiarios de exclusiones, exenciones o exoneraciones.
- e) No vender por cuenta de terceros así sea a nombre propio.
- f) Que sus ingresos brutos provenientes de la actividad que realizan en el año inmediatamente anterior no sean superiores a 1.258 U.V.T. en el momento de la declaración.
- g) Que su patrimonio en el año inmediatamente anterior sea inferior a 2.097 U.V.T.

DATOS GENERALES

Vigencia fiscal: Registre el año en el cual se debe presentar la declaración privada del impuesto de industria y comercio (ICA).

Año gravable: Escriba el año del cual se originaron los ingresos que sirven de base para determinar el impuesto de Industria y comercio.

Declara fracción de año: Marque esta casilla cuando el contribuyente cancele su actividad antes de 31 de diciembre o inicie actividades después del 1 de enero.

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1. **C.C. O NIT:** Escriba el número de identificación y su dígito de verificación.
2. **Corrección:** Marque en caso de que esta declaración corresponda a la corrección de una declaración de la vigencia anterior y registre el N° del formulario que se corrige.
3. **Apellidos y Nombres:** Escriba los apellidos y Nombres del contribuyente. 3.1 **Celular:** Escriba el N° del celular del contribuyente
4. **Nombre del Establecimiento:** Escriba el nombre del establecimiento de comercio 4.1 **Teléfono:** Escriba el N° Tel fijo del contribuyente
5. **Dirección de notificación:** Escriba la dirección donde el contribuyente se deberá notificar para todos efectos legales
 - 5.1 **Ciudad/corregimiento:** Escriba la ciudad y / o corregimiento donde se notifica el contribuyente
 - 5.2 **Correo electrónico E MAIL:** Escriba la dirección del correo electrónico del contribuyente
6. **Dirección del establecimiento:** Escriba la dirección del establecimiento donde el contribuyente realiza su actividad
 - 6.1 **Ciudad y / o corregimiento:** Escriba el nombre de la ciudad o corregimiento donde tiene el establecimiento
7. **Comuna:** Escriba el número de la comuna donde se encuentra el establecimiento.
8. **N° de establecimientos:** Escriba el número de establecimientos que posee el contribuyente en el Municipio de Palmira.
9. **Código actividad:** Escriba el número del código CIU o actividad económica principal que realiza y Marque con una **X** en la clase de actividad realizada: **9.1** Industrial, **9.2** Comercial o **9.3** Servicios.
10. **Ingresos brutos anuales:** Escriba el total de ventas brutas anuales registradas en la contabilidad o en el libro fiscal correspondientes al año gravable.

B. LIQUIDACIÓN PRIVADA

11. **Impuesto a cargo del año:** Escriba el valor correspondiente a **6 UVT** aproximado al múltiplo de mil más cercano.
12. **Más Sanciones:** Escriba el valor correspondiente a la(s) Sanción(es) a que haya lugar.
13. **Más intereses de mora:** Escriba el valor correspondiente a los intereses por mora correspondientes al pago, según la tasa diaria vigente establecida por la Superintendencia Financiera para las obligaciones tributarias.
14. **Menos Saldo a Favor de la declaración del año anterior:** Escriba el valor determinado como saldo a favor de ICA del año anterior
15. **Total saldo a favor:** Escriba el valor de la sumatoria de los renglones 11+12+13-14 si el resultado es negativo escriba cero.
16. **Total a pagar:** Escriba la sumatoria de los renglones 11+12+13-14 si el resultado es negativo escriba cero.

C. FORMA DE PAGO

17. **Menos valor cancelado en la declaración inicial:** Escriba el valor pagado en la primera declaración que presento para esta vigencia, sus correcciones o facturas.
18. **Saldo pendiente de pago:** Escriba la diferencia entre el renglón 16 - 17
19. **Pago Total de la Declaración:** Marque si se va a realizar el pago total de la declaración
20. **Pago por Cuotas de la Declaración:** Marque si va a pagar la declaración por las cuotas establecidas por la Administración Municipal así:

Declaración y Primera Cuota:	De acuerdo a Resolución de Calendario Tributario	25% del Renglón 16
Segunda Cuota:	De acuerdo a Resolución de Calendario Tributario	25% del Renglón 16
Tercera Cuota:	De acuerdo a Resolución de Calendario Tributario	25% del Renglón 16
Cuarta Cuota:	De acuerdo a Resolución de Calendario Tributario	25% del Renglón 16

21. **Valor a Pagar:** Escriba el valor que va a pagar.

D. FIRMAS

20. **Firma del Declarante:** la presente Declaración debe ser firmada por el Contribuyente o Propietario.

Edificio CAMP- Calle 30 Carrera 29 Edificio CAMP-Tel: 2709500 Ext. 2245

www.palmiraavanza.com

Código postal 763533