



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE HUILA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERÍA
Nit. 891.118.119-9



Declaración Bimestral de Retención					
de Industria y Comercio y Complementarios "RETEICA"					
AÑO _____ BIMESTRE _____ - _____					
A. NOVEDAD DE LA DECLARACION					
Marque con una X la novedad a la cual corresponda esta declaración	Corrección Voluntaria <input type="checkbox"/>	Corrección Por Emplaz <input type="checkbox"/>	Corrección Req Espc <input type="checkbox"/>	Corrección Liq Revis <input type="checkbox"/>	Corrección Aritmetica <input type="checkbox"/>
		Corrección Dec no pres <input type="checkbox"/>	Clausura <input type="checkbox"/>		
FECHA DE PRESENTACION FORMULARIO QUE CORRIGE:			--	--	----
B. DATOS GENERALES					
1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL					
2. DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE C.C __ NIT __ No. _____			D.V.	3. TELEFONO:	
3. DIRECCION PARA EFECTOS TRIBUTARIOS EN CAMPOALEGRE					
5. ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:			6. NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS: EN CAMPOALEGRE <input type="checkbox"/> EN OTROS MUNICIPIOS <input type="checkbox"/>		
APROXIME LOS VALORES AL MULTIPLO DE MIL MAS CERCANO Y NO ESCRIBA CENTAVOS					
C. RETENCION A TITULO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS					
	BASE SUJETA A RETEICA		LIQUIDACION		
7. RETENCION POR COMPRAS					
8. RETENCION POR SERVICIOS					
9. TOTAL RETENCIONES 7+8					
10. SANCION					
11. INTERESES MORATORIOS					
12. TOTAL SANCIONES E INTERESES MORATORIOS (10+11)					
13. TOTAL A PAGAR (9+12)					
14. FORMA DE PAGO Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> No. _____ Codigo Banco _____			\$		
15. NOMBRE DEL DECLARANTE O REPRESENTANTE LEGAL			16. ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACION FECHA: _____		
Firma del Contribuyente			Firma y sello		
17. NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR (si lo amerita)					
Firma					
N0. matricula:					

