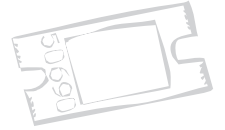




Formulario unico del impuesto de azar y espectáculos



AÑO GRAVABLE	PERIODO GRAVABLE	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

A. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE	
1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	
2. IDENTIFICACIÓN	
C.C. <input type="text"/>	NIT. <input type="text"/>
T.I. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>
NÚMERO	D.V.
3. TELÉFONO FIJO O MÓVIL	
4. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	
El diligenciamiento indebido de éste campo o su omisión dan la declaración por no presentada. Recuerde. El apartado aereo no sirve como dirección de notificación.	
5. MUNICIPIO	
BOGOTÁ <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
6. CÓDIGO DE MUNICIPIO	
Sólo para municipios diferentes a Bogotá	

NO ESCRIBA CENTAVOS, APROXIME TODOS LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO Y ESCRÍBALOS SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO A LA DERECHA

B. INFORMACIÓN BASE GRAVABLE		
	VALOR BASE GRAVABLE	VALOR DEL IMPUESTO LIQUIDADO
7. RIFAS O SORTEOS PROMOCIONALES		
8. JUEGOS DE HABILIDAD Y DESTREZA		
9. CONCURSOS		
10. ESPECTÁCULOS PÚBLICOS		

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA		
11. TOTAL BASES GRAVABLES	GR	
12. IMPUESTO A CARGO	TE	
13. SANCIONES	VS	
	Código de sanción (ver instrucciones)	<input type="text"/>
D. PAGO		
14. VALOR A PAGAR	VP	
15. INTERESES DE MORA	IM	
16. TOTAL A PAGAR (Renglón 14 + renglón 15)	TP	

E. FIRMA		ESPACIO RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERÍA									
FIRMA DEL DECLARANTE											
NOMBRES Y APELLIDOS											
C.C. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>										
Número											
FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/>	FIRMA										
O REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>											
NOMBRES Y APELLIDOS											
C.C. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>										
Número											
TARJETA PROFESIONAL											
Número											