

DEPARTAMENTO DE _____



**DECLARACION DEL IMPUESTO AL CONSUMO
DE LICORES, VINOS, APERITIVOS Y SIMILARES
DE ORIGEN EXTRANJERO
ANTE LOS DEPARTAMENTOS
REF: FND [F.C.].DPTO.I**

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

FECHA
AAAA/MM/DD

COD. DPTO

No. DE RADICACION

FIRMA _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO

SECCION A. DECLARANTE

DISTRIBUIDOR
IMPORTADOR

SECCION B. TIPO DE DECLARACION

B1. INICIAL **B2. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE**

CORRECCION COD DPTO _____ FECHA _____ No. DE RADICACION _____
AAAA/MM/DD
TOTAL A CARGO (R.56)
\$ _____

SECCION C. INFORMACION GENERAL

C1. Apellidos y Nombres o Razón Social Completa del Declarante

C2. Identificación del Declarante

NIT. _____
C.C. _____

C3. Dirección _____ Municipio _____ Departamento _____ Teléfono _____

SECCION D. LIQUIDACION

| R. | D1. C L A S E | D2. MARCA | D3. DECLARACION FONDO CUENTA/ENTIDAD TERRITORIAL | | D4. UNIDAD DE MEDIDA | D5. BASE GRAVABLE (No. Grado Alcohólico) | D6. TARIFA | D7. TARIFA PARTICIPACIÓN | D8. CANTIDAD | D9. VALOR IMPUESTO / VALOR PARTICIPACIÓN | |
|------------|------------------------------|--------------|--|---|----------------------|--|------------|--------------------------|--------------|--|---------------------------|
| | | | NUMERO | R | | | | | | D9.1. VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | D9.2. VALOR PARTICIPACIÓN |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | |

SECCION E. VALORES TOTALES

| | | |
|----|--|--|
| 51 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | |
| 52 | PARTICIPACIÓN | |
| 53 | MENOS PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51) | |
| 54 | DIFERENCIA R52 - R53 | |
| 55 | MAS: VALOR SANCIONES | |
| 56 | TOTAL A CARGO | |

SECCION F. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51)

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 57 | DISCRIMINACIÓN COMPONENTE IVA 35% | |
| 58 | DISCRIMINACIÓN 70% (SALUD) | |
| 59 | DISCRIMINACION 30% (DEPORTE) | |

SECCION G. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - PARTICIPACIÓN (R54) Recuerde que si hay lugar a liquidar sanciones e intereses moratorios los mismos aplicaran proporcionalmente al componente del IVA.

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 60 | DISCRIMINACIÓN COMPONENTE IVA 35% | |
| 61 | DISCRIMINACIÓN 70% (SALUD) | |
| 62 | DISCRIMINACION 30% (DEPORTE) | |

SECCION H. FIRMAS:

H.1 DECLARANTE

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA _____

NOMBRE _____
C.C. _____

H.2 REVISOR FISCAL H.3 CONTADOR PUBLICO

FIRMA _____

NOMBRE _____
C.C. _____
TARJETA PROFESIONAL No. _____

SECCION I. PAGOS

| | | |
|----|--|----|
| 63 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | \$ |
| 64 | VALOR PARTICIPACIÓN | \$ |
| 65 | VALOR SANCIONES | \$ |
| 66 | VALOR INTERESES DE MORA | \$ |
| 67 | VALOR TOTAL A PAGAR | \$ |
| | | |
| 68 | PAGOS PARTICIPACIÓN COMPONENTE IVA - SALUD | \$ |
| 69 | PAGOS - ENTIDAD TERRITORIAL (R67 - R68) | \$ |

FORMA DE PAGO

TRAFICO

FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA

NOTA: LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES PARA EVITAR SANCIONES.

DEPARTAMENTO DE _____



**DECLARACION DEL IMPUESTO AL CONSUMO
DE LICORES, VINOS, APERITIVOS Y SIMILARES
DE ORIGEN EXTRANJERO
ANTE LOS DEPARTAMENTOS
REF: FND [F.C.],DPTO.I E-S**

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

FECHA
AAAA/MM/DD

COD. DPTO

No. DE RADICACION

FIRMA _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO

SECCION A. DECLARANTE

SECCION B. TIPO DE DECLARACION

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|----------------------------|------------|-------------------|
| DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> | B1. INICIAL <input type="checkbox"/> | B2. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE CORRECCION <input type="checkbox"/> | COD DPTO | FECHA | No. DE RADICACION |
| IMPORTADOR <input type="checkbox"/> | | | | AAAA/MM/DD | |
| | | | TOTAL A CARGO (R.56) \$ | | |

SECCION C. INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|-----------|-----------------------------------|----------|
| C1. Apellidos y Nombre o Razón Social Completa del Declarante | | C2. Identificación del Declarante | |
| | | NIT. <input type="checkbox"/> | |
| | | C.C. <input type="checkbox"/> | |
| C3. Dirección | Municipio | Departamento | Teléfono |
| | | | |

SECCION D. LIQUIDACION

| R. C L A S E | D1. | D2. MARCA | D3. DECLARACION FONDO CUENTA/ENTIDAD TERRITORIAL | | D4. UNIDAD DE MEDIDA | D5. BASE GRAVABLE (No. Grados Alcohólicos) | D6. TARIFA | D7. TARIFA PARTICIPACIÓN | D8. CANTIDAD | D9. VALOR IMPUESTO /VALOR PARTICIACIÓN | | D.10 EXCEDENTE |
|-----------------------------|-----|-----------|--|---|----------------------|--|------------|--------------------------|--------------|--|---------------------------|----------------|
| | | | NUMERO | R | | | | | | D9.1. VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | D9.2. VALOR PARTICIPACIÓN | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | |

SECCION E. VALORES TOTALES

| | | |
|----|--|--|
| 51 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | |
| 52 | PARTICIPACIÓN | |
| 53 | MENOS PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51) | |
| 54 | TOTAL EXCEDENTE | |
| 55 | MAS: VALOR SANCIONES | |
| 56 | TOTAL A CARGO | |

SECCION F. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51)

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 57 | DISCRIMINACIÓN COMPONENTE IVA 35% | |
| 58 | DISCRIMINACIÓN 70% (SALUD) | |
| 59 | DISCRIMINACIÓN 30% (DEPORTE) | |
| 60 | DISCRIMINACIÓN 8% SGSSS | |

SECCION G. PAGOS

| | | |
|----|---------------------------|--|
| 61 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | |
| 62 | VALOR PARTICIPACIÓN | |
| 63 | VALOR SANCIONES | |
| 64 | VALOR INTERESES DE MORA | |
| 65 | VALOR TOTAL A PAGAR | |

SECCION H. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - SGSSS PARTICIPACIÓN (R54. TOTAL EXCEDENTE) Recuerde que si hay lugar a liquidar sanciones e intereses moratorios los mismos aplicaran proporcionalmente al componente del IVA y SGSSS

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 66 | DISCRIMINACIÓN COMPONENTE IVA 35% | |
| 67 | DISCRIMINACIÓN 70% (SALUD) | |
| 68 | DISCRIMINACION 30% (DEPORTE) | |
| 69 | DISCRIMINACIÓN 8% SGSSS | |

SECCION I. FIRMAS:

I.1 DECLARANTE

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA
NOMBRE
C.C.

I.2 REVISOR FISCAL I.3 CONTADOR PUBLICO

FIRMA
NOMBRE
C.C. TARJETA PROFESIONAL No.

SECCION J. DISTRIBUCIÓN DEL PAGO

| | | |
|----|---|----|
| 70 | PAGOS PARTICIPACIÓN COMPONENTE IVA - SALUD | \$ |
| 71 | PAGOS - SGSSS | \$ |
| 72 | PAGOS - ENTIDAD TERRITORIAL (R65 - R70 - R71 | \$ |

FORMA DE PAGO

TRAFICO

FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA

NOTA: LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES PARA EVITAR SANCIONES.

DEPARTAMENTO DE _____



DECLARACION DEL IMPUESTO AL CONSUMO DE LICORES, VINOS, APERITIVOS Y SIMILARES DE ORIGEN EXTRANJERO ANTE LOS DEPARTAMENTOS REF: FND [F.C.].DPTO.I

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

FECHA: COD. DPTO: No. DE RADICACION:

FIRMA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO: _____

SECCION A. DECLARANTE

SECCION B. TIPO DE DECLARACION

DISTRIBUIDOR IMPORTADOR

B1. INICIAL B2. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

COD. DPTO: FECHA: No. DE RADICACION:

CORRECCION TOTAL A CARGO (R.56) \$

SECCION C. INFORMACION GENERAL

C1. Apellidos y Nombre o Razón Social Completa del Declarante:

C2. Identificación del Declarante: NIT. C.C.

C3. Dirección: Municipio: Departamento: Teléfono:

SECCION D. LIQUIDACION

| R. | D1. CLASE | D2. MARCA | D3. DECLARACION FONDO CUENTA/ENTIDAD TERRITORIAL | | D4. UNIDAD DE MEDIDA | D5. BASE GRAVABLE (No. Grado Alcohólico) | D6. TARIFA | D7. TARIFA PARTICIPACION | D8. CANTIDAD | D9. VALOR IMPUESTO / VALOR PARTICIPACION | | D.10 EXCEDENTE |
|------------|-----------|-----------|--|---|----------------------|--|------------|--------------------------|--------------|--|---------------------------|----------------|
| | | | NUMERO | R | | | | | | D9.1. VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | D9.2. VALOR PARTICIPACION | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | |

SECCION E. VALORES TOTALES

| | | |
|----|--|--|
| 51 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | |
| 52 | PARTICIPACION | |
| 53 | MENOS PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51) | |
| 54 | TOTAL EXCEDENTE | |
| 55 | MAS: VALOR SANCIONES | |
| 56 | TOTAL A CARGO | |

SECCION F. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - PAGOS EFECTUADOS AL FONDO CUENTA (R51)

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 57 | DISCRIMINACION COMPONENTE IVA 35% | |
| 58 | DISCRIMINACION 70% (SALUD) | |
| 59 | DISCRIMINACION 30% (DEPORTE) | |
| 70 | DISCRIMINACION 8% SGSSS | |

SECCION G. PAGOS

| | | |
|----|---------------------------|--|
| 60 | VALOR IMPUESTO AL CONSUMO | |
| 61 | VALOR PARTICIPACION | |
| 62 | VALOR SANCIONES | |
| 63 | VALOR INTERESES DE MORA | |
| 64 | VALOR TOTAL A PAGAR | |

SECCION H. DISTRIBUCION COMPONENTE IVA - SGSSS PARTICIPACION (R54. TOTAL EXCEDENTE) Recuerde que si hay lugar a liquidar sanciones e intereses moratorios los mismos aplicaran proporcionalmente al componente del IVA y SGSSS

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 65 | DISCRIMINACION COMPONENTE IVA 35% | |
| 66 | DISCRIMINACION 70% (SALUD) | |
| 67 | DISCRIMINACION 30% (DEPORTE) | |
| 71 | DISCRIMINACION 8% SGSSS | |

SECCION I. FIRMAS:

I.1 DECLARANTE

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA

NOMBRE

C.C.

I.2 REVISOR FISCAL I.3 CONTADOR PUBLICO

FIRMA

NOMBRE

C.C. TARJETA PROFESIONAL No. _____

SECCION J. DISTRIBUCION DEL PAGO

| | | |
|----|--|----|
| 68 | PAGOS PARTICIPACION COMPONENTE IVA - SALUD | \$ |
| 69 | PAGOS - ENTIDAD TERRITORIAL (R64 - R68) | \$ |

FORMA DE PAGO

NOTA: LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES PARA EVITAR SANCIONES.