



**DECLARACIÓN DE ESTAMPILLAS  
MUNICIPALES PARA EL BIENESTAR DEL  
ADULTO MAYOR,  
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA  
SECRETARÍA DE HACIENDA**

Código: F-GFP-3100-238,37-033

Versión: 0.0

Fecha aprobación: Agosto-28-2019

Página 1 de 1

AÑO

PERIODO

SEÑALE CON UN X EL MES AL CUAL  
CORRESPONDE LA DECLARACION

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

MARQUE CON UNA X SI ES CORRECCION Y ESCRIBA EL NUMERO DE  
RADICACION Y FECHA DE LA DECLARACION QUE CORRIGE

AGENTE RETENEDOR / 1. RAZON SOCIAL

2. IDENTIFICACION



3. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

4. IDENTIFICACION



**Dirección donde la Administración puede notificar los actos administrativos.**

5. DIRECCION DE NOTIFICACION

6. CIUDAD



7. DIRECCION DE NOTIFICACION ELECTRONICA

8. DIRECCION DE LA SEDE PRINCIPAL

9. CIUDAD



**RECUERDE QUE LAS SANCIONES LIQUIDADAS NO PODRAN SER INFERIORES A LA SACION MINIMA ESTABLECIDA EN EL VALOR DE CINCO (5) UNIDADES DE VALOR TRIBUTARIO. AÑO VIGENTE**

B. LIQUIDACION PRIVADA

1	RETENCION POR ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	
2	TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS POR ESTAMPILLA	
3	SANCION POR CORRECCION	
4	SANCION POR INEXACTITUD	
5	SANCION POR NO DECLARAR REDUCIDA	
6	SANCION POR EXTEMPORANEIDAD	
7	TOTAL RETENCIONES MAS SANCIONES	

C. OBLIGADO A DECLARAR Y FIRMAR

1. NOMBRES Y APELLIDOS

3. IDENTIFICACION

4. SELLO NUMERO Y FECHA DE PRESENTACION

2. FIRMA DEL DECLARANTE