



**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