

 <p>GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA República de Colombia</p>			<b>FORMULARIO 010</b> <b>DECLARACIÓN DE RETENCIÓN DE LA</b> <b>ESTAMPILLA PRO - BIENESTAR ADULTO</b> <b>MAYOR.</b>			<i>Republica de Colombia</i> <i>Departamento de la Guajira</i> <i>Secretaría de Hacienda</i>  <b>Área de Renta.</b>					
FECHA DE PRESENTACIÓN.			<b>PERIODO GRAVABLE</b> Marque con una X el periodo gravable. 			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
DIA.	MES.	AÑO.	AÑO. _____			JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
<b>A. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE.</b>											
1. Nombre o Razón social:											
2. Número de Identificación Tributaria.			D.V.	3. Dirección de notificación.			4. Municipio.		5. Departamento.		
C.C.	<input type="checkbox"/>	NIT.	<input type="checkbox"/>								
6. Tel / Fax.			7. E - mail.								
<b>B. LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN.</b>											
8. HECHO GENERADOR (Art. 293 - Ord. 388/2014).				9. TARIFA (Art. 293 - Ord. 388/2014).		10. BASE GRAVABLE (Art. 293 - Ord. 388/2014).		11. VALOR.			
Contratos y sus adiciones suscritos o emitidos por Entidades Públicas de orden Departamental.				2%							
<b>C. PAGO.</b>											
12. Valor a pagar.											
13. Intereses de mora.											
14. Sanción por extemporaneidad.											
15. Otras sanciones.											
17. Total a pagar (12 + 13 + 14 + 15).											
<b>D. FIRMA.</b>											
						<b>RECIBIDO.</b>					
NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL.											
C.C.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>								
Recuerde que para la presentación ante la Secretaria de Hacienda- Dirección de Rentas deberá presentar dos (2) originales de este formulario totalmente diligenciados, <b>en ventanilla única</b> , acompañados de la consignación original timbrada.											
<b>ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL.</b>											

