



GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA
República de Colombia



FORMULARIO 013
DECLARACIÓN DE LA ESTAMPILLA
PRO - DESARROLLO FRONTERIZO.

República de Colombia
Departamento de la Guajira
Secretaría de Hacienda

Área de Rentas.

FECHA DE PRESENTACIÓN.			PERIODO GRAVABLE Marque con una X el periodo gravable. →			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
DIA.	MES.	AÑO.	AÑO. _____								
						JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

A. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE.

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. LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN.

8. HECHO GENERADOR (Art. 3- Ord. 418/2016).	9. TARIFA (Art. 6- Ord. 418/2016).	10. BASE GRAVABLE (Art. 6- Ord. 418/2016).	11. VALOR.
Acta de posesión que suscriban las Entidades Públicas de orden Departamental.	2%		

C. PAGO.

12. Valor a pagar.	
13. Intereses de mora.	
14. Sanción por extemporaneidad.	
15. Otras sanciones.	
17. Total a pagar (12 + 13 + 14 + 15).	

D. FIRMA.

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL.		RECIBIDO.
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, **en ventanilla única**, acompañados de la consignación original timbrada.

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL.

