MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

DECLARACION Y LIQUIDACION PRIVADA
IMPUESTO ESPECTACULOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO
Y EL IMPUESTO ESPECTACULOS DEL DEPORTE

RADICACION — FECHA DE RECIBO: DIA | MES | AÑO

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

FORMULARIO No. 000030011508

PERIODO (MARQUE CON X)

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

AÑO _____

A DATOS GENERALES

01. PROPIETARIO O RAZON SOCIAL	02. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C [ ] NIT [ ]
03. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	04. CEDULA
05. DIRECCION	06. TELEFONO
07. NOMBRE DEL ESPECTACULO	08. LUGAR DE REALIZACION

09. TIPO DE ESPECTACULO
9-1 MUSICAL [ ] 9-2 DEPORTIVO [ ] 9-3 RECREATIVO [ ] 9-4 OTROS [ ]

10. ESPECTACULO
10.1. PERMANENTE [ ]
10.2. TRANSITORIO [ ]

11. FECHA — DIA | MES | AÑO

B LIQUIDACION PRIVADA

12. LOCALIDAD	13. NUMERO BOLETAS	14. VALOR BOLETA	15. VALOR NETO	16. INGRESO BRUTO	17. INGRESO NETO	18. IMPUESTO ESPECTACULOS PUBLICOS MUNICIPAL	18. IMPUESTO ESPECTACULOS PUBLICOS DEL DEPORTE	20. SUBTOTALES IMPUESTOS
					21. TOTAL IMPUESTOS			

C CORRECCION

22. CORRECCION [ ]

24. AÑO 2 0 [ ] [ ]

23. NUMERO PREIMPRESO DEL FORMULARIO QUE SE CORRIGE _____

25. PERIODO (MARQUE CON X)

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

D PAGOS

26. SANCIONES	$
27. TOTAL SALDO A CARGO	$
28. VALOR A PAGAR	$
29. INTERESES POR MORA	$
30. TOTAL A PAGAR	$

E FIRMAS

31. FIRMA DEL DECLARANTE — **NOMBRE**

X _____ C.C. NIT. [ ]

Declaro que la información aquí consignada es correcta y ajustada a las disposiciones legales

32. FIRMA DEL REVISOR FISCAL — NOMBRE

X _____ T.P [ ]

Declaro que la información aquí consignada es correcta y ajustada a las disposiciones legales