



MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE HACIENDA
NT. 991.48.0.30 - 2

No.

1420333007

CÓDIGO INTERNO

35222

P

A - DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO

A1 **DANNIK S.A.S**

CORREO ELECTRÓNICO

A2 **auxiliaradministrativa@dannikmed.com**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO

A3 **DANNIK**

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

A4 **CALLE 3 13-18 OFICINA 10**

TELÉFONO

A5 **3251641**

A6 TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☐ CE ☐ NIT ☒ NÚMERO **816008270** D.V. **9**

A7 CORRECCIÓN AL FORMULARIO No. TIPO DE CORRECCIÓN A8 ESTABLECIMIENTOS **1**

A9 AÑO **2020** SEÑALE CON X EL PERIODO ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

A10 **DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES NO CLASIFICADAS.**

B - BASE GRAVABLE DE AUTORRETENCIÓN

	1a. ACTIVIDAD	2a. ACTIVIDAD	3a. ACTIVIDAD
B1 TOTAL INGRESOS MENOS DEDUCCIONES Y EXONERACIONES DEL PERIODO DE AUTORETENCIÓN	0	0	0
B2 MENOS INGRESOS DE TERCEROS DEL MANEJO	0	0	0
B3 MENOS DE VALUACIONES DE BIENES QUE SEAN DE LA CLASE DE BIENES DE MANEJO	0	0	0
B4 MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES QUE SEAN DE LA CLASE DE MANEJO	0	0	0
B5 TOTAL INGRESOS POR OPERACIONES DE AUTORETENCIÓN	0	0	0

C - LIQUIDACIÓN PRIVADA DE AUTORRETENCIÓN

	1a. ACTIVIDAD	2a. ACTIVIDAD	3a. ACTIVIDAD
C1 TARIFA	0,00750		
C2 CLASIFICACIÓN	229		
C3 SUB-TOTALS AUTORETENCIÓN POR ACTIVIDAD	0		

C4 SUBTOTAL AUTORRETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO A CARGO (Sumatoria Subtotales región C3)	47.000
C5 MAS AUTORRETENCIÓN DE AVISOS Y TABLEROS (15% del Renglón C4)	7.000
C6 MAS AUTORRETENCIÓN DE SOBRETASA BOMBERIL (5.5% de Región C4)	3.000
C7 MAS AUTORRETENCIÓN POR OFICINAS ADICIONALES (Sector financiero)	0
C8 TOTAL AUTORRETENCIONES A CARGO (Renglón C4 + C5 + C6 + C7)	57.000
C9 MENOS RETENCIONES A TÍTULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Ver instructivo)	0
C10 MENOS EXONERACIÓN, Res. No. _____	0
C11 MENOS PAGO AUTORRETENCIÓN ANTERIOR (aplica sólo en caso de corrección) (Ver instructivo)	0
C12 TOTAL AUTORRETENCIONES A PAGAR (C8 - C9 - C10 - C11)	57.000
C13 TOTAL AUTORRETENCIONES A FAVOR (Si Renglón C12 es menor que 0 (Cero))	0

D - AGENTES DE RETENCIÓN

D1 RETENCIONES A TÍTULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO PRACTICADAS (Ver instructivo)	0
D2 MENOS DEDUCCIONES (Retenciones pagadas, Cuando se trate de una corrección)	0
D3 RETENCIONES A CARGO (Renglón D1-02)	0

E - TOTAL

E1 TOTAL RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES (Renglón C12 + D3)	57.000
E2 SANCION POR EXTEMPORANEIDAD (RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES)	0
E3 SANCION POR CORRECCIÓN RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERIODO	0
E4 INTERESES DE MORA (RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES)	0
E5 TOTAL A PAGAR (Renglón E1 + E2 + E3 + E4)	57.000

(415)7709998016064(8020)001420333007(3900)00000000057000(96)20200317



Banco de Bogotá 812 Centro Comercial Pe
Srv 121 PRO91201 Usd0173 0 909
AHXX 1788 1788/20 1788 H.NO
FIDUCIARIA OCCIDENTE FID 31282 2038
Us: 001420333007

Valor efectivo: 57,000.00
Cheque: 0.00
Valor total: 0.00
Valor neto: 57,000.00
FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

F - FIRMAS	F1 DECLARANTE	Firma del propietario o Representante Legal Luz E. R. A.
	F2 Revisor Fiscal o Contador	Firma del Revisor Fiscal Contador Público NOMBRE: _____ T.P. No. _____

F3

SEÑOR CAJERO FAVOR NO COLOCAR SELLOS EN EL CÓDIGO DE BARRAS



DECLARACIÓN DE RETENCIÓN Y AUTORRETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO
AVISOS Y TABLEROS Y SOBRETASA BOMBERIL Y RETENCIÓN DE ICA

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARÍA DE HACIENDA
NIT. 891.480.030 - 2

No.

1420383023

CÓDIGO INTERNO

35222

P

A - DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
A1 DANNIK S.A.S.
CORREO ELECTRÓNICO
A2 AUXILIARADMINISTRATIVA@DANNIKMED.COM
APELLIDOS Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO
A3 INTERAMERICANADEREPRESENTACIONES
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
A4 CALLE 3 13-18 OFICINA 10
A5 TELÉFONO 3251641
A6 TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☒ CE ☐ NIT ☐ NÚMERO 8160082709
A7 CORRECCIÓN AL FORMULARIO No. TIPO DE CORRECCIÓN 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ A8 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS 1
A9 AÑO 2020 SEÑALE CON X EL PERÍODO ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
A10 DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES NO CLASIFICADAS.

B - BASE GRAVABLE DE AUTORRETENCIÓN

	1a ACTIVIDAD	2a ACTIVIDAD	3a ACTIVIDAD
B1 TOTAL INGRESOS MENOS DEDUCCIONES DE RETENCIONES DE LA AUTORETENCIÓN	7.655.000	0	0
B2 MENOS INGRESOS A TÍTULO PLAZA DEL MUNICIPIO	0	0	0
B3 MENOS INCLUIDOS EN EL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES DEL MUNICIPIO	0	0	0
B4 MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES NO SUJETAS AL MUNICIPIO	0	0	0
B5 TOTAL INGRESOS POR OPERACIONES A TÍTULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO	7.655.000	0	0

C - LIQUIDACIÓN PRIVADA DE AUTORRETENCIÓN

	1a ACTIVIDAD	2a ACTIVIDAD	3a ACTIVIDAD
C1 TARIFA	0,00750		
C2 CLASIFICACIÓN	229		
C3 SUBTOTALS AUTORRETENCIÓN POR ACTIVIDADES	57.412		
C4 SUBTOTAL AUTORRETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO A CARGO (Sumatoria Subtotales región C3)			57.000
C5 MAS AUTORRETENCIÓN DE AVISOS Y TABLEROS (15% del Renglón C4)			9.000
C6 MAS AUTORRETENCIÓN DE SOBRETASA BOMBERIL (5% de Región C4)			3.000
C7 MAS AUTORRETENCIÓN POR OFICINAS ADICIONALES (Sector financiero)			0
C8 TOTAL AUTORRETENCIONES A CARGO (Renglón C4 + C5 + C6 + C7)			69.000
C9 MENOS RETENCIONES A TÍTULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Ver instructivo)			0
C10 MENOS EXONERACIÓN Res. No. _____			0
C11 MENOS PAGO AUTORRETENCIÓN ANTERIOR (aplica sólo en caso de corrección) (Ver instructivo)			0
C12 TOTAL AUTORRETENCIONES A PAGAR (C8 - C9 - C10 - C11)			69.000
C13 TOTAL AUTORRETENCIONES A FAVOR (Si Renglón C12 es menor que 0 (Cero))			0

D - AGENTES DE RETENCIÓN

D1 RETENCIONES A TÍTULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO PRACTICADAS (Ver instructivo)	0
D2 MENOS DEDUCCIONES (Retenciones pagadas, Cuando se trate de una corrección)	0
D3 RETENCIONES A CARGO (Renglón D1 D2)	0

E - TOTAL

E1 TOTAL RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES (Renglón C12 + D3)	69.000
E2 SANCIÓN POR EXTEMPERANEA (RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES)	0
E3 SANCIÓN POR CORRECCIÓN RETENCIONES PRACTICADAS EN EL PERÍODO	0
E4 INTERESES DE MORA RETENCIONES Y AUTORRETENCIONES	0
E5 TOTAL A PAGAR (Renglón E1 + E2 + E3 + E4)	69.000

F - FIRMAS	F1 DECLARANTE Firma del propietario o Representante Legal NOMBRE: <u>Leiz Esteban Sem</u> C.C. No. _____	RADIACIÓN Día _____ Mes _____ Año _____ F3 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE _____ SEÑOR CAJERO FAVOR NO COLOCAR SELLOS EN EL CÓDIGO DE BARRAS
	F2 Revisor Fiscal o Contador Firma del Revisor Fiscal Contador Público NOMBRE: _____ T.P. No. _____	