



 Gobernación de La Guajira			FORMULARIO 010 DECLARACIÓN DE RETENCIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO - BIENESTAR ADULTO MAYOR.				<i>República de Colombia</i> <i>Departamento de la Guajira</i> <i>Secretaría de Hacienda</i> <i>Área de Renta.</i>					
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.		NIT.										
6. Tel / Fax.			7. E - mail.									
B. LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN.												
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%								
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.												
						RECIBIDO.						
NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL.												
C.C.	C.E.											
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.												

Dirección: Calle 1#6-05 | Línea de Atención: 018000941074
 Correo Institucional: contactenos@laguajira.gov.co
 Centro Administrativo Departamental
 Riohacha - La Guajira

