

MUNICIPIO DE CERETE



ALCALDÍA DE CERETÉ
NIT. 800.096.744-5



FORMULARIO DE RETENCION EN LA FUENTE

IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - RETEICA

FECHA

D **M** **A**

NUMERACIÓN NO.

MARQUE CON UNA (X) EL PERIODO DE RETENCION

ENERO/FEBRERO	MARZO/ABRIL	MAYO/JUNIO	JULIO/AGOSTO	SEPTIEMBRE/OCTUBRE	NOVIEMBRE/DICIEMBRE

NOMBRE Y APELLIDO DEL AGENTE RETENEDOR		NIT.
RAZON SOCIAL DEL AGENTE RETENEDOR		DIRECCIÓN
AÑO GRAVABLE	MUNICIPIO DONDE SE CONSIGNO LA RETENCIÓN	

CONCEPTO DEL PAGO SUJETO A LA RETENCIÓN	TARIFA	VALOR RETENIDO
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

VALOR DE LA RETENCION



CANTIDAD (EN LETRAS)

Firma del Agente Retenedor o Responsable

Firma y Sello del Banco