



## Formulario único del impuesto de fondo de pobres



AÑO GRAVABLE	PERIODO GRAVABLE	1	ene	2	feb	3	mar	4	abr	5	may	6	jun	7	jul	8	ago	9	sep	10	oct	11	nov	12	dic
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE													
1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL													
<input type="text"/> <input type="text"/>													
2. IDENTIFICACIÓN	3. TELÉFONO FIJO O MÓVIL												
<table border="1"> <tr> <td>C.C.</td><td>NIT</td><td>TI</td><td>C.E.</td><td>NÚMERO</td><td>D.V.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	C.C.	NIT	TI	C.E.	NÚMERO	D.V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.C.	NIT	TI	C.E.	NÚMERO	D.V.								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
4. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	5. MUNICIPIO												
El diligenciamiento indebido de este campo o su omisión dan la declaración por no presentada. <b>Recuerde.</b> El apartado aéreo no sirve como dirección de notificación.	BOGOTÁ <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>												
<input type="text"/>	6. CÓDIGO DE MUNICIPIO												
<input type="text"/>	Sólo para municipios diferentes a Bogotá												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												

NO ESCRIBA CENTAVOS, APROXIME TODOS LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO Y ESCRÍBALOS SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO A LA DERECHA

B. LIQUIDACIÓN PRIVADA		
7. BASE GRAVABLE	GR	<input type="text"/>
8. IMPUESTO A CARGO	FU	<input type="text"/>
9. SANCIONES	VS	<input type="text"/>
		Código de sanción (ver instrucciones) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

C. PAGO		
10. VALOR A PAGAR	VP	<input type="text"/>
11. INTERESES DE MORA	IM	<input type="text"/>
12. TOTAL A PAGAR (Renglón 10 + renglón 11)	TP	<input type="text"/>

D. FIRMA		ESPACIO RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERÍA									
FIRMA DEL DECLARANTE											
NOMBRES Y APELLIDOS											
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/>										
FIRMA DEL CONTADOR <input type="checkbox"/>	FIRMA										
O REVISOR FISCAL <input type="checkbox"/>											
NOMBRES Y APELLIDOS											
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/>										
TARJETA PROFESIONAL											
	Número <input type="text"/>										



**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL  
FORMULARIO DEL IMPUESTO DE FONDO DE POBRES**

Señor contribuyente, le recomendamos leer cuidadosamente estas instrucciones antes de diligenciar su formulario. Si después de leer el instructivo sus dudas persisten lo invitamos a comunicarse con la Línea Bogotá 195 para recibir asesoría telefónica.

Con este formulario usted podrá presentar declaraciones nuevas, corregir declaraciones anteriores, efectuar pagos parciales o pagos de actos oficiales

**AÑO GRAVABLE**

Escriba el año gravable sobre el cual pretende declarar, corregir o realizar un pago.

**PERIODO GRAVABLE**

Marque con X el recuadro que corresponda al periodo mensual que va a declarar, corregir o realizar el pago. Marque solo un periodo por formulario.

**A. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE**

**1. Apellidos y nombres o razón social**

Escriba los apellidos y nombres de la persona natural o la razón social de la persona jurídica responsable de presentar la declaración, tal y como aparecen en los documentos de identificación o en el certificado de existencia y representación legal.

**2. Identificación**

Escriba el número que corresponde y marque con X según el tipo de identificación, así:

- C.C.** para Cédula de Ciudadanía
- NIT.** para Número de Identificación Tributaria y el dígito de verificación. El dígito de verificación deberá estar en la casilla correspondiente (DV).
- T.I.** para Tarjeta de Identidad.
- C.E.** para Cédula de Extranjería.

Recuerde llevar el documento de identificación o fotocopia simple en el momento de presentar el formulario ante el banco.

**3. Teléfono fijo o móvil y 4. Dirección de notificación**

Escriba los datos donde la Secretaría de Hacienda Distrital pueda establecer comunicación telefónica o enviarle información tributaria. El apartado aéreo NO sirve como dirección de notificación.

- \* No olvide utilizar las convenciones de dirección (ver esquema de convenciones en el anverso del borrador del formulario).
- \* Si su dirección de notificación está fuera del Distrito Capital escriba el código del municipio al cual pertenece.

**Cuando no se suministre la información de las casillas 1, 2 y 4, o se indiquen estos datos en forma incorrecta, la declaración se tendrá por NO presentada y acarreará sanciones legales.**

**5. Municipio**

Marque con X la opción que corresponda dependiendo del municipio en el que se encuentre ubicada la dirección de notificación que informo en la casilla 14 Dirección de notificación.

**6. Código de municipio**

Este campo sólo debe diligenciarse si usted marcó en la casilla 5 (MUNICIPIO) OTRO.

Consulte los códigos de municipios adoptados por el DANE en el SUPERCADE de la KR 30 25 90 primer piso o en la página web de la Secretaría de Hacienda: [www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co)

**EN LAS SIGUIENTES SECCIONES APROXIME TODOS LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO. NO ESCRIBA CENTAVOS.**

**Ejemplo:** Si el valor es 48.598.500, aproxímelo a 48.598.000  
Si el valor es 48.598.501, aproxímelo a 48.599.000

Escriba el número sin dejar espacios en blanco a la derecha, tal como lo muestra el siguiente ejemplo:

IMPUESTO A CARGO	TE				4	8	5	9	9	0	0
------------------	----	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

**B. INFORMACION BASE GRAVABLE**

**7. Base Gravable (GR)**

Escriba en Base Gravable el monto total de los ingresos brutos del periodo por venta de entradas.

**8. Impuesto a Cargo (TE)**

Multiplique el valor de la base gravable por el 10% (tarifa) y escriba el resultado

- \* Recuerde que para los conciertos sinfónicos, las conferencias culturales y demás espectáculos similares que se verifiquen en el Teatro Colón, organizados o patrocinados por el Ministerio de Educación Nacional, la tarifa aplicable es del 5% sobre el valor de las entradas.

**9. Sanciones (VS)**

Identifique y escriba el código de la sanción que va a liquidar en esta declaración o corrección, según la siguiente tabla:

CÓDIGO	SANCIONES
01	Sanción por extemporaneidad
02	Sanción por corrección
03	Sanción por inexactitud
04	Sanción por no declarar reducida

Calcule el valor de la(s) sanción(es) a que haya lugar y escríbalo en este renglón. Recuerde que el valor de las sanciones NO puede ser inferior al establecido como sanción mínima legal vigente.

**C. PAGO**

**10. Valor a pagar (VP)**

Escriba el valor que va a cancelar por concepto de impuesto y sanciones con la presentación de ésta declaración.

**11. Intereses de mora (IM)**

Escriba cero (0) en esta casilla si va a presentar una declaración o realizar una corrección antes del vencimiento de cada periodo.

En caso contrario, usted debe calcular los intereses.

**12. Total a pagar (TP)**

Escriba el resultado de:

Valor a pagar (renglón 10) + Intereses de mora (renglón 11)

**D. FIRMAS**

Para su validez esta declaración debe estar firmada por quien cumpla el deber formal de declarar y por el contador o revisor fiscal cuando este obligado a ello; en caso contrario la declaración se tendrá por NO presentada.

Firme dentro del espacio destinado para tal fin, con la precaución de no escribir sobre otras áreas del formulario; escriba los nombres y apellidos; marque con X el tipo de documento de identificación y escriba el número correspondiente.

- \* Cuando el declarante o quien realiza el pago es una persona jurídica, la firma, el nombre y el documento de identificación deben corresponder a los del representante legal o delegado.

**Lugar y presentación de la declaración**

La consignación de los valores por concepto de la declaración del Impuesto Fondo de Pobres, se debe realizar directamente en las ventanillas de la Dirección Distrital de Tesorería SuperCADE CAD Kra. 30 No. 25-90, piso 1, en forma simultánea con la presentación de la declaración.

Si Usted necesita resolver alguna duda relacionada con el impuesto de fondo de pobres, comuníquese a la línea de servicio al ciudadano **Bogotá 195**, consulte en la página electrónica de la Secretaría de Hacienda Distrital: [www.haciendabogota.gov.co](http://www.haciendabogota.gov.co), realice sus consultas al correo electrónico [opiniontributaria@shd.gov.co](mailto:opiniontributaria@shd.gov.co), o acerquese acualquiera de nuestros puntos de atención tributaria:

- \* SuperCADE Suba, Portal Suba del Sistema Transmilenio
- \* SuperCADE Bosa, Portal Sur del Sistema Transmilenio
- \* SuperCADE Américas, Portal Américas del Sistema Transmilenio
- \* SuperCADE Calle 13, Cll. 13 No. 37-35
- \* SuperCADE CAD Cra. 30 No. 25-90

**RECUERDE  
ANTES DE FIRMAR SU DECLARACION, VERIFIQUE QUE LOS DATOS  
CONTENIDOS EN LA MISMA ESTEN CORRECTOS Y EVITE ASI FUTUROS  
INCONVENIENTES.**

**TODOS LOS TRÁMITES ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA SON  
GRATUITOS. POR FAVOR EVITE INTERMEDIARIOS.**