



DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
NIT. 800.098.190-4

SUBSECRETARIA DE RENTAS
FORMATO IMPUESTO DE ALUMBRADO PUBLICO

VERSION	FECHA DE VIGENCIA	PAGINA	Documento Controlado
03	17-01-2017	1 DE 1	Código:M4F01



TRD

DECLARACION DE IMPUESTO DE ALUMBRADO PUBLICO

AÑO: _____ PERIODO: _____

A. DATOS CONTRIBUYENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE		NIT O IDENTIFICACION
DIRECCION PARA NOTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO

B. LIQUIDACION

1.TOTAL CONSUMO ENERGIA (Kw)	
2.TARIFA (PRECIO X Kw NIVEL DE TENSION 1 EMSA)	
3. BASE GRAVABLE (1*2)	
4. TARIFA	
5. IMPUESTO A CARGO (3*4)	
6.MAS SANCION (SOBRE 5)	
7.MAS INTERESES DE MORA (SOBRE 5)	
8.TOTAL A PAGAR (SUME 5+6+7)	

C. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE (REPRESENTANTE LEGAL)		FIRMA CONTADOR _____ REVISOR FISCAL _____		
NOMBRE		NOMBRE		
C.C		CC		T.P.

*Ley 97 de 1913, Ley 84 de 1915, Acuerdo Municipal 029 de 2016 Estatuto de Rentas Municipal.



“CAPACIDAD Y VISIÓN PARA SERVIR A MI GENTE”

Alcaldía de Castilla la Nueva – Meta

Calle 6 No 8-10 Palacio Municipal – Castilla la Nueva

Código Postal: 507041, Conmutador: 098-6750075 / 6750076 / 6751026

www.castillalanueva-meta.gov.co e-mail: contactenos@castillalanueva-meta.gov.co