



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

SUBSECRETARIA DE RENTAS  
FORMATO DECLARACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL ICA

VERSION	FECHA DE VIGENCIA	PAGINA	Documento Controlado
03	17-01-2017	1 DE 1	Código: M4F04



TRD

AÑO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

**A. DATOS AGENTE RETENEDOR**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AGENTE RETENEDOR		NIT O IDENTIFICACION	
DIRECCION PARA NOTIFICACION	CIUDAD:	DEPARTAMENTO	TELEFONO 1
TELEFONO 2	E-MAIL	CORRECCIÓN (INDIQUE AÑO Y PERIODO)	

**B. RETENCIONES**

**C. FIRMAS**

1. BASE RETENCIONES		FIRMA DEL DECLARANTE (REPRESENTANTE LEGAL)	
2. RETENCIONES ICA			
3. RETENCION SOBRETASA BOMBERIL (REGLON 2 * 5%)			
4. SUBTOTAL IMPUESTO A CARGO (SUME2+3)		NOMBRE	
5. MAS SANCION (SOBRE EL RENGLÓN 4)		CC.	
6. MAS INTERESES DE MORA (SOBRE 4)		FIRMA CONTADOR P _____ REVISOR FISCAL _____	
7. VALOR A PAGAR (SUME 4+5+6)		CC.	
		T.P.	



**“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