



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

NIT:890900286-0

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
SECRETARIA DE HACIENDA - SUBSECRETARIA DE  
INGRESOS

DECLARACIÓN ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE  
LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO (I.U.E)

Código: FO-M8-P6-057

Versión: 02

Fecha de aprobación:  
12/08/2024

Número de formulario:  
<Consecutivo>

PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text"/>												2. MES    ENE   FEB   MAR   ABR   MAY   JUN   JUL   AGO   SEP   OCT   NOV   DIC																
	<input type="text"/>												<input type="text"/>																
INFORMACIÓN GENERAL DEL RESPONSABLE	3. TIPO DE DECLARACIÓN:    NORMAL <input type="checkbox"/> EXTEMPORÁNEA <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> No. RADICADO <input type="text"/>												FECHA DE CORRECCIÓN <input type="text"/>																
	4. RAZÓN SOCIAL												5. CÉDULA O NIT																
	6. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN												7. MUNICIPIO																
	8. TELÉFONO				9. CELULAR				10. CORREO ELECTRÓNICO																				
LIQUIDACION PRIVADA RETENCION ESTAMPILLAS	11. Descripción Estampilla				12. Base Gravable				13. Tarifa				14. Valor de la Retención																
	Prodesarrollo Universidad de Envigado				\$								\$																
					\$								\$																
					\$								\$																
	15. Total a cargo por estampillas en el período												\$																
	16. Valor Sanciones												\$																
	17. Valor Intereses												\$																
	18. TOTAL DECLARACIÓN (Renglón 15 + Renglón 16 + Renglón 17)												\$																
	19. Valor cancelado declaración inicial (normal)												\$																
	20. TOTAL A PAGAR (Renglón 18 - Renglón 19)												\$																
FIRMAS	<b>BAJO MI RESPONSABILIDAD CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS</b>																												
	21. REPRESENTANTE LEGAL												NOMBRE C.C No. _____ FIRMA _____																
	22. CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL												NOMBRE C.C No. _____ FIRMA _____ T.P No <input type="text"/>																
<b>ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN</b>																													
FECHA RECIBIDO												DIA				MES				AÑO									
RADICADO																													
FUNCIONARIO QUE RECIBE																													
ANEXA MEDIOS MAGNETICOS												SI				NO													

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA DECLARACIÓN MENSUAL POR RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS**

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no exime de las obligaciones de aplicar las normas

legales vigentes que regulan el pago de estampillas.

Se debe diligenciar completamente el formulario del pago de estampillas, cancelar y presentar dentro de los 10 días calendario siguientes al vencimiento del período.

## INSTRUCCIONES GENERALES

### PERIODO GRAVABLE

1. Año al cual corresponde la declaración privada.
2. Señale el mes declarado.

### INFORMACION GENERAL DEL SUJETO RESPONSABLE.

- Normal:** Si se presenta dentro del término establecido en la Ordenanza 41 de 2020
- Extemporánea:** Si se presenta fuera del término establecido en la Ordenanza 41 de 2020
- Corrección:** Modifica la declaración inicialmente presentada
- No. Radicado:** Número del radicado de la declaración que se está corrigiendo
- Fecha Corrección:** Día, Mes y Año de la declaración que se está corrigiendo
3. Tipo Declaración: Seleccione, según corresponda :  
**3. Tipo Declaración:** Seleccione, según corresponda :
  4. Razón Social de la entidad responsable
  5. NIT de la entidad responsable, sin dígito de verificación
  6. Dirección procesal o de Notificación.
  7. Municipio al que corresponde la dirección de la entidad responsable
  8. Teléfono
  9. Celular
  10. Correo electrónico

### LIQUIDACIÓN PRIVADA DE LA RETENCIÓN POR CONTRIBUCION ESPECIAL

11. Descripción del hecho generador.
12. Totalizar la(s) base(s) gravable(s) del(los) hecho(s) generador(es) causados en el periodo, de acuerdo con los artículos 340 y siguientes de la Ordenanza 41 de 2020, modificada por la Ordenanza 20 de 2022. Este renglón se debe diligenciar en pesos.
13. Tarifa.
14. Resulta de multiplicar la columna 12 por la 13.
15. Totalizar cada uno de los renglones de la columna 14.
16. Liquidar el valor de las sanciones en que incurra el responsable al diligenciar la declaración, de conformidad con lo establecido en los artículos 368 y siguientes de la Ordenanza 41 de 2020.
17. Cuando se efectúen los pagos del Impuesto, tasa o contribución por fuera del término establecido en la Ordenanza 41 de 2020, deben liquidarse los intereses moratorios a que haya lugar, teniendo en cuenta el artículo 364 y siguientes ibidem.
18. Resulta de sumar Renglón 15, más renglón 16, más renglón 17.
19. Valor pagado en la declaración inicial (normal). Aplica en caso de haber sido cancelada una declaración inicial (normal).
20. Resulta de restar Renglón 18, menos renglón 19.

### FIRMAS DEL DECLARANTE

21. Diligenciar Nombre- Cédula y Firma del Representante Legal de la entidad pública obligada a retener, pagar y declarar el impuesto, tasa o contribución.
22. Diligenciar Nombre- Cédula- Firma y Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal; en caso de estar obligado, y con las Salvedades, en caso que las haya.