

	<b>SECRETARIA DE HACIENDA</b>		Código: FIN-FR-10	
	<b>FORMATO SOLICITUD DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN DE LOS</b>		Versión: 00	
	<b>IMPUESTOS MUNICIPALES</b>		Página: 1 de 1	
			Vigencia: 22/09/2021	
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE			
	CÉDULA O NIT:		CÓDIGO DE PROPIETARIO	
	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:		MUNICIPIO:	
	TELÉFONO:	CELULAR	CORREO ELÉCTRONICO:	
<b>SELECCIONE EL TIPO DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN</b>				
<b>PETICIÓN</b>	<b>IMPUESTOS</b>	<b>VALOR</b>	<b>IMPUESTOS</b>	<b>VALOR</b>
	INDUSTRIA Y COMERCIO <input type="checkbox"/>	\$	IMPUESTO DE VEHICULOS <input type="checkbox"/>	\$
	PREDIAL <input type="checkbox"/>	\$	IMPUESTO AL TELÉFONO <input type="checkbox"/>	\$
	DELINEACION URBANA <input type="checkbox"/>	\$	MULTAS DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/>	\$
	RADICACIÓN DE PROYECTOS <input type="checkbox"/>	\$	OTROS <input type="checkbox"/>	\$
SI SELECCIONÓ OTROS, ESPECIFIQUE EL CONCEPTO QUE CORRESPONDE: _____				
<b>COMPENSACIÓN</b>	<b>LA SOLICITUD DE COMPENSACIÓN O TRASLADOS DE SALDOS A FAVOR:</b> (Solo aplica para sociedades absorbidas, escindidas o fusionadas)			
	Razón social (Sociedad Absorbente)	NIT	TELEFONO	
<b>JUSTIFICACIÓN</b>	DESCRIBA EL MOTIVO QUE DIO LUGAR AL SALDO A FAVOR SOLICITADO:			
<b>FORMA DE PAGO</b>	FORMA DE PAGO	NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA :	
	CHEQUE <input type="checkbox"/> CONSIGNACION <input type="checkbox"/>		AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	
	NUMERO DE LA CUENTA BANCARIA:	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:		
<b>FIRMA</b>	BAJO MI RESPONSABILIDAD CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS COMO:			
	CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	APODERADO Y/O LIQUIDADADOR <input type="checkbox"/>	
	FIRMA _____			
	NOMBRE C.C Nro.			
_____ Nombre el funcionario responsable del trámite		_____ VoB: Profesional Universitaria Impuestos		
<b>CAMPO EXCLUSIVO PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA</b>				
NUMERO DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE GENERA EL SALDO A FAVOR Y/O QUE GENERA EL AUTO INADMISORIO				
<b>NOTA:</b>				
Si la solicitud corresponde a pagos dobles realizados por concepto de Impuesto de Industria y Comercio, Impuesto Predial o Impuesto al teléfono anexar copia de las facturas cancelas en las que se evidencie los pagos realizados .				
Si corresponde a pagos realizados por concepto de delineación urbana o radicación de proyectos anexar el acto administrativo emitido por la Secretaría de Planeación Municipal y el comprobante de pago correspondiente.				
Si corresponde al Impuesto Vehicular anexar copia de la Resolución emitida por la entidad competente y copia del recibo de pago.				