

Solicitud de Devolución y/o Compensación

010

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social						
12. Dirección seccional			Cód.	14. Correo electrónico		
24. Dirección notificación						25. Teléfono
26. País	Cód.	27. Departamento	Cód.	28. Ciudad/Municipio		Cód.
29. Razón social entidad condenada					30. Número de Identificación Tributaria	31. DV

Formas de pago

40. Descripción forma de pago	Cód.	41. Entidad financiera o bancaria	Cód.
42. Número de cuenta y/o Tarjeta crédito internacional	43. Tipo de cuenta		Cód.
44. Tipo de solicitud	Cód.	85. Con garantía ?	<input type="checkbox"/>

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc.

1003. No. Identificación

1004. D.V.

1005. Cod. Representación

1006. Organización

Firma tercero

1007. Apellidos y nombres

1008. Tipo doc.

1009. No. Identificación

1010. D.V.

1011. Cod. Representación

1012. Organización

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

1013. Rol funcionario

1000. Operación automática

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Área

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha expedición

AAAA

MM

DD

hh

mm

ss

Solicitud de Devolución y/o Compensación

010

Página _____ de **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Datos saldo

Titular del saldo y/o documento

45. Tipo de documento	Cód.	46. Número de identificación	47. DV	48. Nombres y/o razón social
-----------------------	------	------------------------------	--------	------------------------------

49. Valor solicitado \$	50. Tipo obligación	Cód.
-------------------------	---------------------	------

1	51. Concepto saldo	Cód.	52. Año grav.	53. Período	54. No. Documento o acto administrativo	55. No. Documento de reconocimiento que origina el saldo		
	56. Descripción documento de reconocimiento que origina saldo		Cód.	57. Nombre del documento de reconocimiento		Cód.	58. Fecha documento de reconocimiento	59. Valor solicitado por origen \$
	60. Tipo de documento responsable		Cód.	61. No. Identificación responsable		62. DV	63. Nombres y/o razón social	

2	51. Concepto saldo	Cód.	52. Año grav.	53. Período	54. No. Documento o acto administrativo	55. No. Documento de reconocimiento que origina el saldo		
	56. Descripción documento de reconocimiento que origina saldo		Cód.	57. Nombre del documento de reconocimiento		Cód.	58. Fecha documento de reconocimiento	59. Valor solicitado por origen \$
	60. Tipo de documento responsable		Cód.	61. No. Identificación responsable		62. DV	63. Nombres y/o razón social	

3	51. Concepto saldo	Cód.	52. Año grav.	53. Período	54. No. Documento o acto administrativo	55. No. Documento de reconocimiento que origina el saldo		
	56. Descripción documento de reconocimiento que origina saldo		Cód.	57. Nombre del documento de reconocimiento		Cód.	58. Fecha documento de reconocimiento	59. Valor solicitado por origen \$
	60. Tipo de documento responsable		Cód.	61. No. Identificación responsable		62. DV	63. Nombres y/o razón social	

Compensación

65. Tipo de documento	Cód.	66. Número de identificación	67. DV	68. Nombres y/o razón social
-----------------------	------	------------------------------	--------	------------------------------

1	73. Tipo obligación	Cód.	74. Año gravable	75. Período	76. No. Declaración o Acto Administrativo	77. Fecha declaración o acto admitivo.	78. Valor \$
	79. Tipo de documento responsable		Cód.	80. No. Identificación responsable		81. DV	82. Nombres y/o razón social

2	73. Tipo obligación	Cód.	74. Año gravable	75. Período	76. No. Declaración o Acto Administrativo	77. Fecha declaración o acto admitivo.	78. Valor \$
	79. Tipo de documento responsable		Cód.	80. No. Identificación responsable		81. DV	82. Nombres y/o razón social

3	73. Tipo obligación	Cód.	74. Año gravable	75. Período	76. No. Declaración o Acto Administrativo	77. Fecha declaración o acto admitivo.	78. Valor \$
	79. Tipo de documento responsable		Cód.	80. No. Identificación responsable		81. DV	82. Nombres y/o razón social

4	73. Tipo obligación	Cód.	74. Año gravable	75. Período	76. No. Declaración o Acto Administrativo	77. Fecha declaración o acto admitivo.	78. Valor \$
	79. Tipo de documento responsable		Cód.	80. No. Identificación responsable		81. DV	82. Nombres y/o razón social

Solicitud de Devolución y/o Compensación

010

Página de Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Operación que originó el saldo a favor

88. Clase de operación que originó el saldo a favor		Cód.	88. Clase de operación que originó el saldo a favor		Cód.
1			3		
2			4		

Retenciones por impuesto sobre las ventas

89. Valor solicitado por devolución IVA retenido \$

Por exceso de impuesto descontable por diferencia de tarifas

90. Valor solicitado por exceso impuesto descontable por diferencia de tarifas \$

Por operaciones exentas

	91. Concepto operación exenta	Cód.	92. Valor solicitado \$
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Por operaciones de exportación

	93. Concepto operaciones de exportación	Cód.	94. Valor solicitado \$
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

1. Año

3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Datos del responsable

28. Tipo de documento	29. Número de Identificación	30. DV	31. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Descripción

El suscrito Contador o Revisor Fiscal certifica que el último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, la cuenta "Impuesto Sobre las Ventas por Pagar" fue ajustada a cero (0), conforme a lo señalado en el literal a) del artículo 4 del decreto 2277 del 6 de Noviembre de 2012.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos v nombres

1002. Tipo doc.

1003No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO 1222

AJUSTE A CERO IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS POR PAGAR

Importante

- Tenga en cuenta que este documento corresponde a una certificación, por consiguiente se presume su legalidad y veracidad.
- Los datos del solicitante, titular o responsable, pueden corresponder a la misma persona natural o jurídica, o ser diferente respecto del solicitante del saldo a favor al de titular, por ejemplo en caso de donación, herencia, legado, compensación por parte de un deudor solidario o habiendo fusión entre sociedades.

1. Año gravable: Escriba el año que corresponde al año gravable con la cual se origina el saldo a favor.
3. Periodo: Registre el código del mes al que corresponde la declaración. Tenga presente que el periodo en la declaración del impuesto a la renta es anual y en la declaración del impuesto a las ventas es bimestral. Señale para la declaración de impuesto a las ventas: 01-Enero-Febrero, 02- Marzo –Abril, 03- Mayo –junio, 04-Julio –Agosto, 05-Septiembre-octubre, 06-Noviembre-diciembre.
4. Número de formulario: Espacio determinado para el número único asignado por la DIAN a cada uno de los formularios. Nota: Recuerde que usted puede imprimir este formulario en blanco desde la página web de la DIAN para su posterior diligenciamiento, también podrá usar este formulario fotocopiado.

Datos del solicitante

20. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte.
42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
18. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
7. Primer apellido: Escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
8. Segundo apellido: Escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
9. Primer nombre: Escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
10. Otros nombres: Escriba el segundo nombre (U otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
11. Razón social: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
12. Código Dirección Seccional: Registre el código de la Dirección Seccional que corresponda al domicilio principal de su actividad o negocio, según lo informado en la casilla 12 del Registro Único Tributario

"RUT". Verifique que el dato corresponda al último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT antes de presentar la solicitud.

Datos del Titular

24. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte. 42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
25. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
26. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
27. Nombres y/ razón social: Si el titular del saldo a favor es una persona natural : Escriba los nombres completos, tal como figura en el documento de identificación, y como se presentó en la solicitud. Si el titular del saldo a favor es persona jurídica: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con lo registrado en el RUT.

Datos del Responsable

28. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte. 42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
29. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
30. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
31. Nombres y/ razón social: Si el titular del saldo a favor es una persona natural : Escriba los nombres completos, tal como figura en el documento de identificación, y como se presentó en la solicitud. Si el titular del saldo a favor es persona jurídica: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con lo registrado en el RUT.

Descripción

Escriba la certificación respecto al ajuste en cero (0) el último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, la cuenta Impuesto Sobre las Ventas por pagar al último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, tal y como lo señala el literal a) del artículo 4 del Decreto 2277 de 2012.

1. Año	<input type="text"/>	4. Número de formulario
Espacio reservado para la DIAN		

Información Registrada en el Certificado de Existencia y Representación Legal

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	11. Razón social
24. Fecha expedición	25. Ciudad / Municipio de expedición	Cód.	26. Departamento
Año Mes Día			Cód.
27. Sede de expedición			

Datos representante legal

39. Tipo de documento	40. Número de identificación	41. Dv	42. Apellidos y nombres
-----------------------	------------------------------	--------	-------------------------

Titular del saldo

28. Tipo de documento	29. Número de identificación	30. Dv	31. Apellidos y nombres o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	--

Datos del Revisor Fiscal

32. Tipo de documento	33. Número de identificación	34. Dv	35. Apellidos y nombres
36. No. Acta nombramiento revisor fiscal	37. Fecha acta nombramiento		
	Año Mes Día		

38. No. Folios	
----------------	--

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento 1001. Apellidos y nombres 1002. Tipo doc. 1003. No. Identificac. 1005. Cód. Representación 1006. Organización	Firma del funcionario autorizado 984. Apellidos v nombres 985. Cargo 989. Dependencia 992. Area 990. Lugar admitivo. 991. Organización
1004. DV	997. Fecha de expedicion
	AAAA MM DD hh mm ss

Ajuste a Cero Impuesto sobre la Ventas Retenido

1438

1. Año

3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional	Cód.
-------------------------	------

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Datos del responsable

28. Tipo de documento	29. Número de Identificación	30. DV	31. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Descripción

El suscrito Contador o Revisor Fiscal certifica que el último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, la cuenta "Impuesto a las Ventas Retenido" fue ajustada a cero (0), conforme a lo señalado en el parágrafo 2 del artículo 4 del Decreto 2277 del 6 de Noviembre de 2012.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos v nombres

1002. Tipo doc.

1003No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO 1438

AJUSTE A CERO IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RETENIDO

Importante

- Tenga en cuenta que este documento corresponde a una certificación, por consiguiente se presume su legalidad y veracidad.
- Los datos del solicitante, titular o responsable, pueden corresponder a la misma persona natural o jurídica, o ser diferente respecto del solicitante del saldo a favor al de titular, por ejemplo en caso de donación, herencia, legado, compensación por parte de un deudor solidario o habiendo fusión entre sociedades.

1. Año gravable: Escriba el año que corresponde al año gravable con la cual se origina el saldo a favor.
3. Periodo: Registre el código del mes al que corresponde la declaración. Tenga presente que el periodo en la declaración del impuesto a la renta es anual y en la declaración del impuesto a las ventas es bimestral. Señale para la declaración de impuesto a las ventas: 01-Enero-Febrero, 02- Marzo –Abril, 03- Mayo –junio, 04-Julio –Agosto, 05-Septiembre-octubre, 06-Noviembre-diciembre.
4. Número de formulario: Espacio determinado para el número único asignado por la DIAN a cada uno de los formularios.
Nota: Recuerde que usted puede imprimir este formulario en blanco desde la página web de la DIAN para su posterior diligenciamiento, también podrá usar este formulario fotocopiado.

Datos del solicitante

20. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte. 42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
18. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
7. Primer apellido: Escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
8. Segundo apellido: Escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
9. Primer nombre: Escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
10. Otros nombres: Escriba el segundo nombre (U otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
11. Razón social: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
12. Código Dirección Seccional: Registre el código de la Dirección Seccional que corresponda al domicilio principal de su actividad o negocio, según lo informado en la casilla 12 del Registro Único Tributario

"RUT". Verifique que el dato corresponda al último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT antes de presentar la solicitud.

Datos del Titular

24. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte. 42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
25. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
26. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
27. Nombres y/ razón social: Si el titular del saldo a favor es una persona natural : Escriba los nombres completos, tal como figura en el documento de identificación, y como se presentó en la solicitud. Si el titular del saldo a favor es persona jurídica: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con lo registrado en el RUT.

Datos del Responsable

28. Tipo de documento: 11. Registro civil de nacimiento. 12. Tarjeta de identidad. 13. Cédula de ciudadanía. 21. Tarjeta de extranjería. 22. cédula de extranjería. 31. NIT. 41. Pasaporte.
42. Tipo de documento extranjero. 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
29. Número de Identificación Tributaria (NIT): Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
30. DV.: Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
31. Nombres y/ razón social: Si el titular del saldo a favor es una persona natural : Escriba los nombres completos, tal como figura en el documento de identificación, y como se presentó en la solicitud. Si el titular del saldo a favor es persona jurídica: Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con lo registrado en el RUT.

Descripción

Escriba la certificación respecto al ajuste en cero (0) el último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, la cuenta Impuesto Sobre las Ventas retenido al último día del bimestre o periodo objeto de la solicitud, tal y como lo señala el literal a) del artículo 4 del Decreto 2277 de 2012.

1. Año

3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Relación total de impuestos descontables

33. Total impuestos descontables de Bienes Gravados al 5%	76. Total impuestos descontables de Bienes Gravados al 16%	77. Total impuestos descontables por Servicios Gravados al 16%	78. Total impuestos descontables por Servicios Gravados al 5%
34. Total por operaciones con el Régimen Simplificado	35. Total por Devoluciones en Ventas Anuladas, Rescindidas o Resueltas	36. Total por Servicios Prestados en Colombia por NO Domiciliados o NO Residentes	79. Total por Impuesto Nacional a la Gasolina y al ACPM
80. Total por Bienes y Servicios Provenientes de Zonas Francas	131. Total impuestos descontables por Importaciones	132. Total otras tarifas bienes y servicios gravados	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos v nombres

1002. Tipo doc.

1003. No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Relación de impuestos descontables de bienes o servicios gravados

81. Tipo de operación	Cód.	37. Tipo de documento	38. Número de Identificación	39. DV	40. Apellidos y nombres o Razón social
-----------------------	------	-----------------------	------------------------------	--------	--

41. Dirección proveedor Cód.

43. Ciudad / Municipio	Cód.	57. No. Prefijo factura	58. No. Consecutivo factura	59. Fecha factura	65. Fecha contabilización
			Año Mes Día		Año Mes Día

1 32. Base gravable \$	66. Tarifa IVA	Cód.	44. Valor impuesto descontable \$
------------------------	----------------	------	-----------------------------------

75. Concepto costo / Gasto

81. Tipo de operación	Cód.	37. Tipo de documento	38. Número de Identificación	39. DV	40. Apellidos y nombres o Razón social
-----------------------	------	-----------------------	------------------------------	--------	--

41. Dirección proveedor Cód.

43. Ciudad / Municipio	Cód.	57. No. Prefijo factura	58. No. Consecutivo factura	59. Fecha factura	65. Fecha contabilización
			Año Mes Día		Año Mes Día

2 32. Base gravable \$	66. Tarifa IVA	Cód.	44. Valor impuesto descontable \$
------------------------	----------------	------	-----------------------------------

75. Concepto costo / Gasto

81. Tipo de operación	Cód.	37. Tipo de documento	38. Número de Identificación	39. DV	40. Apellidos y nombres o Razón social
-----------------------	------	-----------------------	------------------------------	--------	--

41. Dirección proveedor Cód.

43. Ciudad / Municipio	Cód.	57. No. Prefijo factura	58. No. Consecutivo factura	59. Fecha factura	65. Fecha contabilización
			Año Mes Día		Año Mes Día

3 32. Base gravable \$	66. Tarifa IVA	Cód.	44. Valor impuesto descontable \$
------------------------	----------------	------	-----------------------------------

75. Concepto costo / Gasto

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas

1	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	55. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					
2	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	55. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					
3	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	55. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					
4	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	55. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					
5	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	55. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					
6	53. Tipo de documento	54. Número de Identificación	68. DV	56. Apellidos y nombres o Razón social		
	60. Valor impuesto descontable \$					

IVA retenido por servicios prestados en Colombia por NO domiciliados o NO residentes

1	61. Tipo de documento	62. Número de Identificación	63. DV	64. Apellidos y nombres o Razón social		
	68. Valor impuesto descontable \$					
2	61. Tipo de documento	62. Número de Identificación	63. DV	64. Apellidos y nombres o Razón social		
	68. Valor impuesto descontable \$					
3	61. Tipo de documento	62. Número de Identificación	63. DV	64. Apellidos y nombres o Razón social		
	68. Valor impuesto descontable \$					
4	61. Tipo de documento	62. Número de Identificación	63. DV	64. Apellidos y nombres o Razón social		
	68. Valor impuesto descontable \$					

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Relación de IVA descontable por bienes y servicios gravados provenientes de zonas francas

Servicios

82. Tipo de operación	Cód.	83. Tipo de documento	84. Número de Identificación	85. DV	86. Apellidos y nombres o Razón social		
87. Dirección proveedor					88. Departamento Cód.		
89. Ciudad / Municipio	Cód.	90. No. Prefijo factura	91. No. Consecutivo factura		92. Fecha factura		93. Fecha contabilización
				Año Mes Día		Año Mes Día	
94. Base gravable \$	95. Tarifa IVA		Cód.	96. Valor impuesto descontable \$			

1 97. Concepto costo / Gasto

Bienes

98. No. declaración de importación	99. Fecha presentación declaración importación		100. Fecha contabilización		101. Direcc. seccional donde se presentó la declaración		Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día				
102. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	103. Fecha de pago						
		Año Mes Día					

Servicios

82. Tipo de operación	Cód.	83. Tipo de documento	84. Número de Identificación	85. DV	86. Apellidos y nombres o Razón social		
87. Dirección proveedor					88. Departamento Cód.		
89. Ciudad / Municipio	Cód.	90. No. Prefijo factura	91. No. Consecutivo factura		92. Fecha factura		93. Fecha contabilización
				Año Mes Día		Año Mes Día	
94. Base gravable \$	95. Tarifa IVA		Cód.	96. Valor impuesto descontable \$			

2 97. Concepto costo / Gasto

Bienes

98. No. declaración de importación	99. Fecha presentación declaración importación		100. Fecha contabilización		101. Direcc. seccional donde se presentó la declaración		Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día				
102. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	103. Fecha de pago						
		Año Mes Día					

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN	Página _____ de _____ Hoja No. 6
4. Número de formulario	

Datos del solicitante						
20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social						
12. Dirección seccional				Cód.		

Descontable por Impuesto Nacional a la Gasolina y al ACPM						
Compra Nacional						
104. Tipo de transacción	Cód.	105. Tipo de documento	106. Número de Identificación	107. DV	108. Apellidos y nombres o Razón social	
109. Dirección proveedor					110. Departamento Cód.	
111. Ciudad / Municipio		Cód.	112. No. Prefijo factura	113. No. Consecutivo factura	114. Fecha factura	
					Año	Mes
					Día	
116. Impuesto a la Gasolina y al ACPM \$			117. Valor impuesto descontable \$			

1	118. Concepto costo / Gasto
----------	-----------------------------

Importación					
119. No. declaración de importación	120. Fecha presentación declaración importación		121. Fecha contabilización		122. Direcc. seccional donde se presentó la declaración Cód.
	Año	Mes	Día	Año	Mes
				Día	
123. Valor solicitado como descontable \$	124. Fecha de pago				
	Año	Mes	Día		

Compra Nacional						
104. Tipo de transacción	Cód.	105. Tipo de documento	106. Número de Identificación	107. DV	108. Apellidos y nombres o Razón social	
109. Dirección proveedor					110. Departamento Cód.	
111. Ciudad / Municipio		Cód.	112. No. Prefijo factura	113. No. Consecutivo factura	114. Fecha factura	
					Año	Mes
					Día	
116. Impuesto a la Gasolina y al ACPM \$			117. Valor impuesto descontable \$			

2	118. Concepto costo / Gasto
----------	-----------------------------

Importación					
119. No. declaración de importación	120. Fecha presentación declaración importación		121. Fecha contabilización		122. Direcc. seccional donde se presentó la declaración Cód.
	Año	Mes	Día	Año	Mes
				Día	
123. Valor solicitado como descontable \$	124. Fecha de pago				
	Año	Mes	Día		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

Relación Impuestos Descontables por Importaciones

1	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
2	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
3	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
4	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
5	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
6	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
7	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
8	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
9	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
10	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			
11	125. No. declaración de importación	126. Fecha presentación declaración importación	127. Fecha contabilización	128. Direcc. seccional donde se presentó la declaración	Cód.
		Año Mes Día	Año Mes Día		
	129. Valor IVA pagado solicitado como descontable \$	130. Fecha de pago			
		Año Mes Día			

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no eximen de la obligación de aplicar, en cada caso particular, las normas legales que regulan la solicitud de Devolución y/ o Compensación.

- Recuerde que antes de diligenciar el formulario de solicitud, de ser necesario, actualice el Registro Único Tributario.
- Todas las casillas destinadas a valores deben ser diligenciadas y aproximadas al múltiplo de mil (1.000) más cercano, si no hay cantidad que registrar, escriba cero (0). No utilice signos negativos ni encierre las cifras en paréntesis.
- Consulte las tablas de codificación en la cartilla de instrucciones en la página Web: de servicios en línea/Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones

1. **Año:** Corresponde al año gravable a que se refiere la solicitud.
3. **Periodo:** El cual se va a solicitar la información.
4. **Número de formulario:** Espacio determinado para el número único asignado por la DIAN a cada uno de los formularios.
Nota: Recuerde que usted puede imprimir este formulario en blanco desde la página Web de la DIAN para su posterior diligenciamiento, también podrá usar este formulario fotocopiado.

Datos del solicitante

20. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
18. **Número de Identificación Tributaria (NIT):** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
7. **Primer apellido:** Escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
8. **Segundo apellido:** Escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
9. **Primer nombre:** Escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
10. **Otros nombres:** Escriba el segundo nombre (u otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
11. **Razón social:** Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
12. **Dirección seccional del titular:** Registre el código y la Dirección Seccional del titular que corresponda al domicilio principal de su actividad o negocio, según lo informado en la casilla 12 del Registro Único Tributario "RUT". Verifique que el dato corresponda al último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT antes de presentar la solicitud.

Datos del titular

24. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
25. **Número de Identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
26. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
27. **Nombres y/o Razón social:** Escriba el Nombres y/o Razón, tal como figura en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.

Relación total de Impuestos descontables

33. **Total impuestos descontables de Bienes Gravados al 5%:** Incluya en esta casilla la sumatoria de los valores registrados en la casilla 44 de la hoja 2 de este formato, siempre y cuando la tarifa gravada corresponda al 5% con respecto a bienes.
76. **Total impuestos descontables de Bienes Gravados al 16%:** Incluya en esta casilla la sumatoria de los valores registrados en la casilla 44 de la hoja 2 de este formato, siempre y cuando la tarifa gravada corresponda al 16% con respecto a bienes.
77. **Total impuestos descontables por Servicios Gravados al 16%:** Incluya en esta casilla la sumatoria de los valores registrados en la casilla 44 de la hoja 2 de este formato, siempre y cuando la tarifa gravada corresponda al 16% con respecto a servicios.

78. **Total impuestos descontables por Servicios Gravados al 5%:** Incluya en esta casilla la sumatoria de los valores registrados en la casilla 44 de la hoja 2 de este formato, siempre y cuando la tarifa gravada corresponda al 5% con respecto a servicios.
34. **Total por operaciones con el régimen simplificado:** Incluya en esta casilla el valor total de los impuestos descontables por operaciones con el régimen simplificado. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 52 del Valor del impuesto descontable.
35. **Total por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas:** Incluya en esta casilla el valor total de las devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 60 del Valor del impuesto descontable.
36. **Total por Servicios Prestados en Colombia por No Domiciliados o No Residentes:** Incluya en esta casilla el valor total del IVA retenido por los servicios prestados en Colombia por No domiciliados o No residentes. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 68 del Valor del impuesto descontable.
79. **Total por impuesto Nacional a la Gasolina y al ACPM:** Incluya en esta casilla el valor total del impuesto descontable a la Gasolina y al ACPM. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 117 del Valor del impuesto descontable.
80. **Total por Bienes y Servicios Provenientes de Zonas Francas:** Incluya en esta casilla el valor total del IVA descontable por bienes y servicios provenientes de zonas francas. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 96 del Valor del impuesto descontable.
131. **Total impuestos descontables por importaciones:** Incluya en esta casilla el valor total del IVA retenido por los servicios prestados en Colombia por No domiciliados o No residentes. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 68 del Valor del impuesto descontable.
132. **Total otras tarifas bienes y servicios gravados:** Incluya en esta casilla el valor total del IVA retenido por otras tarifas de bienes y servicios gravados. El cual debe corresponder a la sumatoria de los registros reportados en la casilla 68 del Valor del impuesto descontable.

Relación de impuestos descontables de bienes o servicios gravados

81. **Tipo de Operación:** Elija si el tipo de operación con relación a los impuestos descontables es de bienes o de servicios.
37. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
38. **Número de identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
39. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
40. **Apellidos y nombres o razón social:** Escriba los nombres y/o razón social, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
41. **Dirección proveedor:** Registre la dirección del proveedor tal como está registrado en el RUT asignado por la DIAN.
42. **Departamento:** Indique el código del departamento utilizando la tabla Departamentos la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones /códigos complementarios diligenciamiento de formularios/Departamentos.
43. **Ciudad / Municipio:** Indique el código utilizando la tabla Ciudad / Municipio, la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea/Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/ciudad_municipios.
57. **No. Prefijo de factura:** Si existe prefijo en las facturas autorizadas se debe informar.
58. **No. Consecutivo de factura:** Indique el número de la factura sin incluir el prefijo autorizado.
59. **Fecha factura:** Corresponde a la fecha que se expidió la factura.
65. **Fecha contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación.
32. **Base gravable:** Incluya el valor de la base gravable que se utilizó para determinar el impuesto descontable.
66. **Tarifa IVA:** Informe la tarifa de IVA que se facturó para la operación de acuerdo a la tabla que se despliega en la casilla.
44. **Valor impuesto descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor impuesto descontable.
75. **Concepto costo/Gasto:** Informar el mayor valor del costo o gasto que se lleva en esta operación.

Retenido por operaciones con el régimen simplificado

45. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
46. **Número de identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la

casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.

47. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado
48. **Apellidos y nombres o razón social:** Escriba el Nombres y/o Razón, tal como figura en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
49. **Dirección proveedor:** Registre la dirección del proveedor tal como se encuentra registrada en el RUT asignado por la DIAN al contribuyente.
50. **Departamento:** Indique el código del departamento utilizando la tabla Departamentos la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/Departamentos.
51. **Ciudad / Municipio:** Indique el código utilizando la tabla "Ciudad / Municipio, la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/ciudad_municipios.
52. **Valor impuesto descontable:** Incluya en esta casilla el valor del impuesto descontable retenido con operaciones con el régimen simplificado.

Por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas

53. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
54. **Número de identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
55. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
56. **Apellidos y nombres o razón social:** Escriba los nombres y/o razón social, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
60. **Valor impuesto descontable:** Incluya en esta casilla el valor del impuesto descontable por devoluciones en ventas anuladas, rescindidas o resueltas.

Relación de IVA descontable por bienes y servicios gravados provenientes de zonas francas

82. **Tipo de Operación:** Elija si el tipo de operación con relación al IVA descontable es de bienes o de servicios gravados provenientes de zonas francas.
83. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
84. **Número de identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
85. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
86. **Apellidos y nombres o razón social:** Escriba los nombres y/o razón social, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
87. **Dirección Proveedor:** Registre la dirección del proveedor tal como está registrado en el RUT asignado por la DIAN.
88. **Departamento:** Indique el código del departamento utilizando la tabla Departamentos la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/Departamentos.
89. **Ciudad/Municipio:** Indique el código utilizando la tabla Ciudad / Municipio, la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/ciudad_municipios.
90. **N° Prefijo Factura:** Si existe prefijo en las facturas autorizadas se debe informar
91. **N° Consecutivo Factura:** Indique el número de la factura sin incluir el prefijo autorizado.
92. **Fecha Factura:** Corresponde a la fecha que se expidió la factura.
93. **Fecha Contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación.
94. **Base gravable \$:** Incluya el valor de la base gravable que se utilizó para determinar el IVA descontable.
95. **Tarifa IVA:** Informe la tarifa de IVA que se facturó para la operación de acuerdo a la tabla que se despliega en la casilla.
96. **Valor impuesto descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor IVA descontable por servicios gravados provenientes de zonas francas.

97. **Concepto Costo/Gasto:** Informar el mayor valor del costo o gasto que se lleva en esta operación.

Bienes

98. **N° Declaración de Importación:** Indique el número de la Declaración de Importación del bien proveniente de la zona franca.
99. **Fecha presentación declaración Importación:** Indique la fecha de la Declaración de Importación informada en la casilla anterior.
100. **Fecha de Contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación.
101. **Dirección Seccional donde se presentó la declaración:** Registre el código y la Dirección Seccional donde presento la Declaración ante la DIAN.
102. **Valor IVA pagado solicitado como descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor IVA pagado solicitado como descontable.
103. **Fecha de Pago:** Indique la fecha en que realizo el pago del IVA solicitado como descontable.

Descontable por impuesto Nacional a la Gasolina y al ACPM

Compra Nacional

104. **Tipo de Transacción:** Elija alguna de las dos opciones según sea el caso de la transacción, Si es Compra Nacional o Importación.
105. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
106. **Número de identificación:** Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
107. **DV:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
108. **Apellidos y nombres o razón social:** Escriba los nombres y/o razón social, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT Actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
109. **Dirección Proveedor:** Registre la dirección del proveedor tal como está registrado en el RUT asignado por la DIAN.
110. **Departamento:** Indique el código del departamento utilizando la tabla Departamentos la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones/códigos complementarios diligenciamiento de formularios/Departamentos.
111. **Ciudad/Municipio:** Indique el código utilizando la tabla "Ciudad / Municipio, la cual se encuentra en el portal de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, /guía de servicios en línea /Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones /códigos complementarios diligenciamiento de formularios/ ciudad _municipios.
112. **N° Prefijo Factura:** Si existe prefijo en las facturas autorizadas se debe informar
113. **N° Consecutivo Factura:** Indique el número de la factura sin incluir el prefijo autorizado.
114. **Fecha Factura:** Corresponde a la fecha que se expidió la factura.
115. **Fecha Contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación.
116. **Impuesto a la Gasolina y al ACPM:** Incluya el valor del impuesto a la gasolina y al ACPM
117. **Valor impuesto descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor del impuesto descontable a la Gasolina y al ACPM por compra nacional.
118. **Concepto Costo/Gasto:** Informar el mayor valor del costo o gasto que se lleva en esta operación.

Importación

119. **N° Declaración de Importación:** Indique el número de la Declaración de Importación por concepto de Gasolina y ACPM.
120. **Fecha presentación declaración Importación:** Digite la fecha de la Declaración de Importación que informo en la anterior casilla.
121. **Fecha de Contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación.
122. **Dirección Seccional donde se presentó la declaración:** Registre el código y la Dirección Seccional donde presento la Declaración ante la DIAN.
123. **Valor solicitado como descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor solicitado como descontable por importación de Gasolina y ACPM
124. **Fecha de Pago:** Indique la fecha en que realizo el pago del valor solicitado como descontable.

Relación Impuestos Descontables por Importaciones:

125. **N° Declaración de Importación:** Indique el número de la Declaración de Importación por concepto de otras importaciones.
126. **Fecha presentación declaración Importación:** Digite la fecha de la Declaración de Importación que informo en la anterior casilla.
127. **Fecha de Contabilización:** Corresponde a la fecha que se registró la operación de importación.
128. **Dirección Seccional donde se presentó la declaración:** Registre el código y la Dirección Seccional donde presento la Declaración ante la DIAN.
129. **Valor IVA pagado solicitado como descontable \$:** Informar discriminado para esta operación el valor IVA pagado solicitado como descontable.
130. **Fecha de Pago:** Indique la fecha en que realizo el pago del IVA solicitado como descontable.

1. Año 3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional	Cód.
-------------------------	------

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Clase de productor

32. Actividad desarrollada

1	Actividad 1	Cód.	2	Actividad 2	Cód.	3	Actividad 3	Cód.
---	-------------	------	---	-------------	------	---	-------------	------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos v nombres
1002. Tipo doc. 1003. No. Identif.
1004. DV
1005. Cód. Representación
1006. Organización
983. No. Tarjeta profesional

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
993. Establecimiento
992. Area
990. Lugar admitivo.
991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

Espacio reservado para la DIAN	Página _____ de _____ Hoja No. 2
4. Número de formulario	

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód. _____

Animales sacrificados o comercializados

1	66. Tipo de operación	Cód.	33. Tipo de bien	Cód.	34. No. de animales sacrificados o comercializados
1	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
2	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
3	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
4	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
5	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
6	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
7	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
8	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
9	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes
10	35. Valor comercial unitario en plaza		36. Valor total	62. Fecha de sacrificio / comercialización	
				Año	Mes

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Cód.

Productor de carne - Guías o facturas de degüello

	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
1	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
2	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
3	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
4	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
5	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
6	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
7	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
8	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
9	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados
10	60. Valor impuesto degüello	61. Valor pagado impuesto degüello	47. No. Cuota FONAV		
	37. No. Factura	38. Fecha de Expedición Año Mes Día	39. Tipo de bien	Cód.	40. No. Animales sacrificados

Espacio reservado para la DIAN	Página _____ de _____ Hoja No. 4 4. Número de formulario _____
--------------------------------	--

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social _____

12. Dirección seccional	Cód.	
-------------------------	------	--

Productor de leche y huevos

41. Clase de negocio	Cód.	48. No. Cuota FONAV/FEDEGAN
----------------------	------	-----------------------------

Relación de ingresos

	43. Ingresos por ventas	Cód.	44. Tarifa	Cód.	45. Valor ingresos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social						
12. Dirección seccional			Cód.			

Datos de quien expide la guía sanitaria de movilización

1	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
2	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
3	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
4	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
5	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
6	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
7	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
8	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
9	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición
10	54. Tipo de documento	55. Número de Identificación	56. DV	57. Apellidos y nombres o razón social		
	58. Número guía de movilización		59. Fecha de expedición Año Mes Día		64. Departamento expedición	65. Municipio expedición

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

El formato 1460 fue diseñado exclusivamente por los productores de bienes exentos de que trata el 477 del Estatuto Tributario.

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no eximen de la obligación de aplicar, en cada caso particular, las normas legales que regulan la solicitud de devolución y/o compensación.

- Recuerde que antes de diligenciar el formulario de solicitud, de ser necesario, actualice el Registro Único Tributario.
- Todas las casillas destinadas a valores deben ser diligenciadas y aproximadas al múltiplo de mil (1.000) más cercano, si no hay cantidad que registrar, escriba cero (0). No utilice signos negativos ni encierre las cifras en paréntesis.
- Consulte las tablas de codificación en la cartilla de instrucciones en la página www.dian.gov.co/Guía de servicios en línea/Servicios transversales/Devoluciones y compensaciones

1. **Año:** Corresponde al año gravable a que se refiere la solicitud. Si el saldo a favor está compuesto por arrastres sucesivos de saldos a favor, diligencie un formato por cada año que compone el saldo a favor.
3. **Periodo:** El cual se va a solicitar la información, si el saldo a favor está compuesto por arrastres sucesivos de saldos a favor diligencie un formato por cada periodo.
4. **Número de formulario:** Espacio determinado para el número único asignado por la DIAN a cada uno de los formularios.

Nota: Recuerde que usted puede imprimir este formulario en blanco desde la página web de la DIAN para su posterior diligenciamiento, también podrá usar este formulario fotocopiado.

Datos del solicitante

20. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del exterior o uso definido por la DIAN.
18. **Número de Identificación Tributaria (NIT):** Escriba el número de identificación tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. **DV.:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
7. **Primer apellido:** Escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
8. **Segundo apellido:** Escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
9. **Primer nombre:** Escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
10. **Otros nombres:** Escriba el segundo nombre (u otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
11. **Razón social:** Si es persona jurídica o sociedad de hecho escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden, actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.
12. **Dirección seccional del titular:** Registre el código y la Dirección Seccional del titular que corresponda al domicilio principal de su actividad o negocio, según lo informado en la casilla 12 del Registro Único Tributario "RUT". Verifique que el dato corresponda al último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT antes de presentar la solicitud.

Datos del titular

24. **Tipo de documento:** 11 Registro civil de nacimiento, 12 Tarjeta de identidad, 13 Cédula de ciudadanía, 21 Tarjeta de extranjería, 22 Cédula de extranjería, 31 NIT, 41 Pasaporte, 42 Tipo de documento extranjero, 43 Sin identificación del exterior o uso definido por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del último Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
25. **Número de Identificación:** Digite el número de identificación del titular conforme al código elegido en la casilla 24.
26. **DV.:** Escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.

27. Nombres y/o Razón social: Escriba los nombres y/o razón, tal como figura(n) en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT actualizado, si no coincide actualice el RUT, antes de presentar la solicitud.

Clase de productor

32. Actividad desarrollada: La casilla le permite elegir las tres actividades de productor, escoja la o las pertinentes según sea su caso: Productor de leche y huevos y/o Comercialización de animales vivos.

Productor de carne - animales sacrificados

66. **Tipo de Operación:** Escoja el tipo de operación de animales sacrificados o comercializados, Si es productor de carne o comercializa animales vivos.
33. **Tipo de bien:** Señale el tipo de bien que produce así: 1 Bovina, 2 Porcina, 3 Ovína o caprina 4 Aves, 5 Conejo o liebre y 6 pescados.
34. **Número de animales Sacrificados o Comercializados.** Digite el número de animales que sacrificó o comercializó durante el periodo.
35. **Valor comercial unitario en plazo:** Digite el valor comercial en plaza en el momento del sacrificio de cada uno de los animales sacrificados.
36. **Valor total:** Digite el valor total de los animales sacrificados.
62. **Fecha de sacrificio / Comercialización:** Digite la fecha en el orden Año, Mes y Día del sacrificio o la comercialización.

Productor de carne-guías o facturas de degüello

37. **Número de guía o factura:** Digite el número de la guía o factura expedida por quien le prestó el servicio de sacrificio.
38. **Fecha de expedición:** Digite año/mes/día en que fue expedida la guía o factura.
39. **Tipo de bien:** Señale el tipo de bien sacrificado así: 1 Bovinos, 2 Porcinos, 3 Ovína o caprina.
40. **Número animales sacrificados:** Digite el número de animales sacrificados correspondiente a la factura o guía informada.
60. **Valor impuesto degüello:** Digite al valor del impuesto de degüello informado en la factura.
61. **Valor pagado impuesto degüello:** Digite el valor pagado, recuerde que este valor debe ser igual al valor informado en la factura.
47. **N° Cuota FONAV:** Indique el número de cuotas canceladas durante el bimestre al Fondo de Fomento Avícola.

Productor de leche y huevos

41. **Clase de negocio:** Elija alguna de las opciones así: 1. Ganadero, 2. Avicultor, 3. Ganadero y Avicultor.
48. **Número de Cuota FONAV/FEDEGAN:** Indique el número de cuotas canceladas durante el bimestre ya sea al Fondo de Fomento Avícola o a la Federación Colombiana de Ganaderos

Relación de ingresos

43. **Ingresos por venta:** seleccione si sus ingresos por ventas fueron por: 1. Operaciones Exentas, 2. Operaciones Excluidas, 3. Operaciones Gravadas.
44. **Tarifa:** Verifique el valor del renglón 31 de su declaración del impuesto sobre las ventas y digite en esta casilla la tarifa o tarifas de IVA a la que estuvieron sometidas sus operaciones gravadas.
45. **Valor de los ingresos \$:** Digite el valor total de cada uno de los ingresos.

Relación de facturas de compra

54. **Tipo de documento:** Elija el código de acuerdo al Tipo de Documento de quien expide la guía sanitaria de movilización, Si: 11. Registro civil de nacimiento, 12. Tarjeta de identidad, 13. Cédula de ciudadanía, 21. Tarjeta de extranjería, 22. Cédula de extranjería, 31. NIT, 41. Pasaporte, 42. Tipo de documento extranjero, 43. Sin identificación del Exterior o uso definido por la DIAN.
55. **Número de identificación:** digite el número de identificación de acuerdo al código elegido en la casilla 54.
56. **DV.:** Escriba el número que en el NIT de quien expide la guía sanitaria de movilización, se encuentra separado llamado "Dígito de verificación"(DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del último (RUT) actualizado.
57. **Nombres y/o razón social:** Escriba el Nombres y/o Razón, tal como figura en el RUT, el cual debe coincidir con el registrado de la hoja principal del último RUT actualizado de quien expide la guía sanitaria de movilización.
58. **Número de Guía de Movilización:** Digite el número de guía sanitaria de movilización.
59. **Fecha de Expedición:** Digite la fecha de expedición de la guía de movilización en el siguiente orden: Año, Mes y Día.
64. **Departamento de Expedición:** Diligencie el departamento de expedición de la guía sanitaria de movilización.
65. **Municipio Expedición:** Indique el código de municipio de expedición de la guía sanitaria de movilización, de acuerdo al listado que despliega la tabla de municipios.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Información Cuenta Bancaria

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social						
24. Fecha de expedición			25. Entidad financiera o bancaria			Cód.
Año	Mes	Día				
26. No. Cuenta	27. Tipo de cuenta		Cód.			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo documento 1003. No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

1. Año 3. Período

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento | 18. Número de Identificación | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento | 25. Número de Identificación | 26. DV | 27. Nombres y/o razón social

Datos del responsable

28. Tipo de documento | 29. Número de Identificación | 30. DV | 31. Nombres y/o razón social

Descripción de la certificación

32. Fecha expedición certificación

Año Mes Día

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres

1002. Tipo doc.

1003No. Identif.

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

Datos de quien presta el servicio de sacrificio

33. Tipo de documento	34. Número de Identificación	35. DV	36. Nombres y apellidos o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	--

Animales sacrificados

	37. Tipo de Animal	Cód.	38. No. Total animales sacrificados
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional

Cód.

Datos del titular

24. Tipo de documento	25. Número de Identificación	26. DV	27. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Datos del responsable

28. Tipo de documento	29. Número de Identificación	30. DV	31. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

Firma funcionario autorizado

1001. Apellidos
v nombres

1002. Tipo doc. 1003No. Identif.

1005. Cód. Representación

1006. Organización

1004. DV

984. Apellidos y
nombres

985. Cargo

989. Dependencia

993. Establecimiento

992. Area

990. Lugar admitivo.

991. Organización

997. Fecha de expedición

AAAA MM DD hh mm ss

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Datos del solicitante

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-----------------------	------------------------------	-------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

Ubicación actividad

	32. Dirección	33. Departamento	Cód.	34. Ciudad / Municipio	Cód.	35. Año	36. Período
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							



ANALISIS AL PROCESO DE RADICACIÓN DE DEVOLUCION DE BIENES EXENTOS ANTE LA UEA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE TUNJA

**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA SECCIONAL
SOGAMOSO
ESCUELA DE CONTADURIA PÚBLICA**

OBJETIVO: Identificar fortalezas y debilidades del proceso de Devolución de IVA de bienes exentos ante la jurisdicción de la DIAN de Tunja- Boyacá.

1. Considera usted que la reforma que sufrió el estatuto tributario con la ley 1607 de 2012 en los artículos específicos de bienes exentos beneficiaron a los productores?
2. Cuáles son las causas más frecuentes de inadmisión o rechazo para una solicitud de devolución de bienes exentos ante la DIAN Tunja?
3. Que dificultades se presentan en el proceso de solicitud de las devoluciones de IVA de los bienes exentos?
4. Que opinión se tiene del proceso en general de devoluciones de IVA de los bienes exentos?
5. Según su concepto como se podría mejorar el proceso de devoluciones para los bienes exentos?
6. Cuáles serían las recomendaciones que aportaría al nivel central para beneficiar en el proceso de devoluciones de IVA a los contribuyentes de bienes exentos?
7. Cuales considera usted que serían las estrategias adecuadas para incentivar a los contribuyentes de bienes exentos a seguir utilizando el beneficio de la devolución de IVA a que tiene derecho?
8. Según su concepto cree usted que contribuyentes conocen los medios para hacer la radicación de bienes exentos?
9. Cree usted que se ha hecho la amplia socialización de los medios que se tiene para hacer la radicación de devolución de IVA para los bienes exentos?
10. Cuáles son los aspectos más importantes que se pueden conservar del antiguo método de radicación de devoluciones con respecto al nuevo método de radicación en devolución de bienes exentos?
11. Enumere las fortalezas del proceso de devoluciones de bienes exentos?
12. Enumere las debilidades del proceso de devoluciones de bienes exentos?
13. Según su opinión cual es la forma más óptima de radicación de devolución de bienes exentos por el sistema SIE devoluciones o manualmente?
- 14.Cuál es la mayor falencia que tienen los contribuyentes cuando realizan la radicación de solicitud de devolución de IVA de bienes exentos?