

Página 1 de 14

Versión: 0.0

Manual de usuario Declaración de Retención de Estampillas Municipales

(Para el Bienestar del Adulto Mayor y Procultura)



MUNICIPIO DE BUCARAMANGA



Página 2 de 14

Versión: 0.0

Las declaraciones tributarias de retención mensual de estampillas municipales para el Bienestar del Adulto Mayor y Procultura deben ser elaboradas a través del dispositivo implementado en la url <u>www.bucaramanga.gov.co</u> en la opción "**PAGA TUS IMPUESTOS**" / Declaración de Estampillas para el Bienestar del Adulto Mayor y Procultura o en el link https://impuestos.bucaramanga.gov.co/personas/menu



A continuación, se debe ingresar a la url de cada una de las estampillas municipales según la declaración que se vaya a presentar y proceder con la elaboración, impresión, firma y escaneo en formato pdf de las declaraciones tributarias:

https://impuestos.bucaramanga.gov.co/proanciano

https://impuestos.bucaramanga.gov.co/procultura

| ₿ <mark> </mark> GOV.CO | | | |
|--|---|---|--|
| PAGINA PRINCIPAL TRÁMITES Y SERV | /ICIOS | | |
| Trámites y serv | icios destacados | | |
| Actualizar información | → Realizar Declaración Declaración de Retención de Industria y | Disponible : En línea Duración aproximada: 15 min Costo: \$0 | |
| contribuyente | Comercio | Valoración: * * * * * | |
| Área : Secretaria de Hacienda Duración del tramite 10 min aprox Calificación de otros usuarios | → Realizar Declaración Declaración de Estampillas Adulto Mayor | Disponible : En línea Duración aproximada: 15 min Costo: \$0 | |
| | - | Valoración: * * * * * | |
| Hacer el trámite | → Realizar Declaración Declaración de Estampillas Procultura | Disponible : En línea Duración aproximada: 15 min Costo: \$0 Valoración: * * * * * | |



Página 3 de 14

Versión: 0.0

Al ingresar debe tener en cuenta que en caso de usar por primera vez el módulo WEB de declaración de retención de estampillas municipales, se deberá registrar en el mismo digitando el documento de identificación (NIT) del agente retenedor sin punto sin líneas sin código de verificación y hacer clic en consultar:

Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

| | 🔎 Valida tu Identida | ad |
|---------------------|--|---------------------|
| | Para elaborar la declaración , primero \ | valida tu identidad |
| Nit/Identificación* | | |
| | | CANCELAR |

Aparecerá un mensaje que le sugerirá el registro y hay que seleccionar el botón de **ACEPTAR**





Código: M-GFP-3100-170-001

Página 4 de 14

Versión: 0.0

El agente retenedor debe llenar los campos requeridos con información real (ya que posteriormente será usada para validar la identidad y poder ingresar al módulo), luego debe seleccionar el botón **CREAR AGENTE RETENEDOR.**

| ₿GOV.CO | | | | | |
|----------------------------|------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|----|
| PAGINA PRINCIPAL TRÁN | ITES Y SERVICIOS | | | | |
| Crear Agente F | Retenedor | | | | |
| | | | | | |
| Tipo de persona* | | | | | |
| Jurídica | ~ | | | | |
| NIT/Cédula* | Ra | ón Social* | | | |
| 99999999 | F | RUEBA | | | |
| Dirección Sede Principal* | | | | Ciudad de sede Principal* | |
| DIRECCION DE PRUEBA #1 | | | | BUCARAMANGA | * |
| Dirección de Notificación* | | | | Ciudad Dirección Notificación* | |
| DIRECCION DE PRUEBA #2 | | | | BUCARAMANGA | Ŧ |
| Email* | Те | éfono Declarar | nte* | | |
| prueba@gmail.com | e | 666666 | | | |
| Datos Representante Leg | gal | | | | |
| NIT Representante Legal* | Tipo de docum | ento* | Primer Nombre* | Segundo Nombre | |
| 88888888 | Cédula de ci | Idadanía | ✓ PEPITO | | |
| Primer Apellido* | Segundo Apelli | do | Teléfono Representa | ante Legal* | |
| PEREZ | | | 6666666 | | |
| | | | | | |
| | | | CAN | CREAR AGENTE RETENEDO | DR |
| | | | | | |

Una vez creado el agente retenedor, será redirigido nuevamente a la página de inicio, donde puede ingresar a realizar las declaraciones:

- > Declaración de retención de estampilla para el bienestar del adulto mayor
- > Declaración de retención de estampilla Procultura

Para lo cual debe digitar el NIT registrado anteriormente y oprimir el botón CONSULTAR



Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

| | 🔑 Valida tu Ident | idad |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| | Para elaborar la declaración , primer | o valida tu identidad |
| Nit/Identificación* | 99999999 | |
| | | CANCELAR CONSULTAR |

Se abrirá una página de validación en la cual debe seleccionar la información correcta para poder ingresar al sistema y dar clic en VALIDAR:

| | 🔎 Valida t | u Identidad | |
|---|-----------------------------------|---|--|
| Por favor contesta las sig | uientes preguntas relacio un r | nadas con su NIT 999999 obot: | 99 para validar que no eres |
| Selecciona la razón social qu | e conozca: | | |
| PRUEBA | O I.E. CAMPO HERMOSO | O I.E. MAIPORE | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO |
| | | | |
| Selecciona la dirección que c | onozca: | | |
| C 30 No. 24-117 Parque de los niños | DIRECCION DE PRUEBA #1 | Calle 23N No 12 56 Barrio Kennedy | O Carrera 9A Occ No 49 24 |
| | | | |
| Selecciona el teléfono que co | nozca: | | |
| O 6342070 | 6666666 | O ALCA | LDIA DE BUCARAMANGA |
| | | | |
| | | | CANCELAR |







inicio 🗲 Tramites y servicios 🇲 Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

| Periodo Declaración* | | Nit* | |
|----------------------|---|----------|--|
| Seleccione* | ~ | 99999999 | |
| | | | |

A continuación, debe seleccionar el año gravable en que realizará la declaración, si es la primera vez que ingresa debe dar clic en el botón **ELABORAR**, por el contrario, si ya ha ingresado anteriormente y tiene una declaración elaborada o presentada oprimiendo el botón **BUSCAR** y seleccionando el año respectivo podrá tener una lista desplegable de las declaraciones.



Inicio 🗲 Tramites y servicios 🇲 Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

Declaración de Estampilla Para el bienestar del adulto mayor

| | ! Sele | ecciona el año para el cual v | vas a elaborar la declaraci | ón |
|----------|-----------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| | Periodo I | Declaración* | Nit* | |
| | 2023 | ~ | 900002002 | |
| | | EDITAR DATO | DS VOLVER ELAB | ORAR BUSCAR (Q) |
| Vigencia | Periodo | Estado | Тіро | Acciones |
| 2023 | 7 | Presentado y Pagado | Inicial | Q |
| 2023 | 8 | Elaborado | Inicial | |

Una vez selecciona la opción **ELABORAR**, será redirigido al formulario WEB de la declaración de retención de estampilla para el bienestar del adulto mayor o procultura, según el caso, donde debe seleccionar el mes o periodo que va a declarar, validar la información que el sistema trae de manera automática y registrar la información de la liquidación privada de la retención practicada en el periodo a declarar, y finalmente oprimir el botón **GUARDAR BORRADOR**.



| Código: M-GFP-3100-170-00 | 1 |
|---------------------------|---|
|---------------------------|---|

Página 8 de 14

Versión: 0.0

RECARDENCE

Inicio > Tramites y servicios > DECLARACION DE ESTAMPILLAS PARA EL DIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

Declaracion de estampillas para el bienestar del adulto mayor

| 850 | 201 222-0 | DECLAR | ACIO | N DE ES | ТАМРІ | LLAS P | ARA EL | BIENES | STAR D | EL ADU | ILTO M | AYOR | | |
|--|--|-------------------------------|--|---|---|--|--|--|-----------------------------------|-------------|---------|----------|-----------------|--------|
| ño a | declarar | | ENE | FEB | MAR | ARC | MAT | JUN | JUL | ABO | SEP | 067 | NOV | DIC |
| 202 | 3 | | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 0.9 | 0 10 | 0 11 | 0 12 |
| LEC | CIONE SI ES CORREC HA DE LA DECLARACI | CCIÓN Y ESCRI IÓN QUE CORR | BA EL N | ÚMERO | DE RAD | CACIÓN | D Corre | ección | dd/m | myaaaa | | - Fe | acha aración | |
| | AGENTE RETENEDOR 2. IDEN | | | | | | | IÓN O | c.c o | NIT C | C.E | | | |
| | PRUEBA | | | | | No: | 9999 | 99999 | | | | | | |
| | 3. NOMBRE REPRE | 3. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | | | | | 4.IDEN | TIFICACI | ÓN C. | 0 . E | 0 | | | |
| | PEPITO PEREZ | | | | | | No | 88888 | 888 | | | | | |
| | | Direct | cion do | nde la ar | iministr | acion pu | ede noti | ficar los | actos ac | Iministra | tivos | | | |
| 07 | 6. DIRECCIÓN DE M | NOTIFICACIÓN: | | | | | 7. CIUD | AD: | | | | | | |
| MLE | DIRECCION DE PI | RUEBA #2 | | | | | BUCA | RAMANG | IA . | | | | | |
| OS GENES | 9. DIRECCIÓN DE N prueba@gmail.co | NOTIFICACION I | ELECTR | RONICA: | | | | | | | | | | |
| DATC | 10. DIRECCIÓN SED | DE PRINCIPAL | | | | | 11. CIU | DAD: | | | | | | |
| ¢. | DIRECCION DE PI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | . lours | | | | BUCA | RAMANG | iA | | | | | |
| | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI | AS SANCIONES ES DE VALOR 1 | RIBUTA RETEN ADULTO TOTAL | ARIO CION PO D MAYOR RETENCI | D PODRA R ESTAN | AN SER II IPILLAS | BUCA NFERIOR PARA EL | RAMANG ES A LA : BIENEST R ESTAME | IA SANCIÓI TAR DEL PILLA | 0 0 | - ESTAB | | EN EL VA | LOR DE |
| PRIVADA | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 1 2 3 | AS SANCIONES ES DE VALOR | LÍQUID RIBUTA RETEN ADULTO TOTAL SANCIO | ARIO CION PO O MAYOR RETENCI | O PODRA R ESTAN IONES P | AN SER II IPILLAS RACTICA | BUCA NFERIOR PARA EL | RAMANG ES A LA : BIENEST ESTAMF | IA SANCIÓI IAR DEL PILLA | 0 0 0 | N ESTAB | LECIDA | EN EL VA | LOR DE |
| UIDACIÓN PRIVADA. | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 | NUEBA #1 | LÍQUID RIBUTA RETEN ADULTO TOTAL SANCIO | ARIO CION PO O MAYOR RETENCI ON POR (DN POR I | O PODRA R ESTAN IONES P CORRECT | AN SER II IPILLAS RACTICA ION | BUCA NFERIOR PARA EL | RAMANG ES A LA BIENEST | IA SANCIÓI IAR DEL PILLA | | A ESTAB | LECIDA E | EN EL VA | |
| LIQUIDACIÓN PRIVADA | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 | AS SANCIONES ES DE VALOR I | LIQUID RIBUTA RETEN ADULTO TOTAL SANCK SANCK | ARIO CION POI O MAYOR RETENCI ON POR I ON POR I | R ESTAN | AN SER II IPILLAS RACTICA ION ITUD | BUCA NFERIOR PARA EL DAS POR | RAMANG ES A LA BIENEST | IA SANCIÓ (AR DEL PILLA | | | | EN EL VA | |
| LIQUIDACIÓN PRIVADA. | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 5 | NUEBA #1 | LÍQUID RIBUTA RETEN ADULTA TOTAL SANCIO SANCIO SANCIO | ARIO CION PO O MAYOR RETENCI DN POR I DN POR I DN POR I | D PODRA R ESTAN IONES P CORREC NEXACT NO DECL | AN SER II IPILLAS RACTICA ION ITUD LARAR RI DRANEID | BUCA NFERIOR PARA EL DAS POP | RAMANG ES A LA BIENEST ESTAMF | IA SANCIÓR (AR DEL PILLA | | | | EN EL VA | |
| B. LIQUIDACIÓN PRIVADA. | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 5 7 | AS SANCIONES ES DE VALOR | LIQUID RIBUTA ADULTA TOTAL SANCK SANCK SANCK | ABAS NO ARIO CION PO O MAYOR RETENCI ON POR I ON POR I ON POR I | CORRECT NO DECL | AN SER II IPILLAS RACTICA ION ITUD LARAR RI DRANEID | BUCA NFERIOR PARA EL DAS POF EDUCIDA | RAMANG ES A LA : BIENEST E ESTAMF | IA SANCIÓI TAR DEL PILLA | | | | EN EL VA | |
| B. LIQUIDACIÓN PRIVADA. | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 5 7 Declaro que la informa | KULEBA #1 | LÍQUID RIBUTA RETEN ADULTO TOTAL SANCIO SANCIO SANCIO | ABAS NO ARIO CION POI D MAYOR RETENCI DN POR I DN POR I DN POR I DN POR I | NEXACT NO DECL | AN SER II IPILLAS RACTICA ION ITUD LARAR RI DRANEID DRANEID MAS SANG | BUCA NFERIOR PARA EL DAS POR EDUCIDA IAD CIONES | RAMANG ES A LA : BIENEST ESTAMP | A SANCIÓ AR DEL PILLA | | | | EN EL VA | |
| . FIRMAS B. LIQUIDACIÓN PRIVADA | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 5 7 Declaro que la informa FIRMA, | CIÓN aquí concigna | LÍQUID HIBUTA RETEN ADULTI TOTAL SANCIC SANCIC SANCIC | CION POR O MAYOR RETENCI ON POR I ON POR I ON POR I DN POR I DN POR I RETENCI | R ESTAN IONES P CORRECT NEXACT NO DECL EXTEMP IONES N | AN SER II IPILLAS RACTICA ION ITUD ARAR RI DRANEID MAS SANG | BLICA NFERIOR PARA EL DAS POF EDUCIDA IAD CIONES | RAMANG ES A LA BIENEST R ESTAMF | A SANCIÓI | | | | | |
| C. FIRMAS B. LIQUIDACIÓN PRIVADA | RECUERDE QUE LA CINCO (5) UNIDADI 2 3 4 5 5 7 Declaro que la informa FIRMA, REPRESENTANTE LEGA | ALLERA #1 | LIQUID REBUTA RETEN ADULTI TOTAL SANCIC SANCIC SANCIC | ABAS NO ARIO CION POD O MAYOR RETENCION POR I ON POR I ON POR I DN | R ESTAN NONES P CORRECT NEXACT NO DECL EXTEMP IONES N | AN SER II APILLAS RACTICA ION ITUD LARAR RI ORANEID MAS SANG A disposito | BUCA NFERIOR PARA EL DAS POP EDUCIDA AD CIONES CIONES | RAMANG ES A LA : BIENEST ESTAMF | A SANCIÓI IAR DEL PILLA | | | | | |

VOLVER



Página 9 de 14

Versión: 0.0

| | 1 | RETENCION POR ESTAMPILLAS PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | 1000 |
|----------|-------------------------------------|---|----------------------------------|
| DA | 2 | TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS POR ESTAMPILLA | 1000 |
| PRIVA | 3 | SANCION POR CORRECION | 0 |
| JIDACIÓN | 4 | SANCION POR INEXACTITUD | 0 |
| B. LIQI | 5 | SANCION POR NO DECLARAR REDUCIDA | 0 |
| | 6 | | 0 |
| | 7 | (\checkmark) | 1000 |
| | Declaro que la información aquí con | | USO OFICIAL |
| MAS | FIRMA, | Proceso existoso! | SELLO NUMERO FECHA DE RADICACIÓN |
| C. FIR | | Su declaración ha sido guardada con exito. | |
| | REPRESENTANTE LEGAL, | Aceptar | |
| | C.C/NIT | T.P No | |

Impuestos - Paso 1

para la elaboración y presentación de la declaración

| Información de l | a Declaración |
|--|---|
| Señor contribuyente elaboro la dec Adulto p | :laración Inicial de Estampilla ara: |
| Identificación: 9 | 9999999 , |
| Vigencia : 2023 , | Periodo: 8 , |
| Valor Total: \$ 50 | 0.000,00 , |
| Fecha de elaboració | on: 15/08/2023 |
| Por favor dar click en el boton Impr | imir y descargar el formulario, |
| irmarlo, escanearlo en formato pdf, j | y continuar con la presentación |
| y pago de la declara | ción elaborada. |
| Al correo electroníco pru****@gm | ail.com se envio un link para |
| ingresar y proceder con la presenta | ción y pago de la declaración |
| IMPRIMIE | PASO 2 PRESE TAR |
| | |

A continuación, deberá oprimir el botón **IMPRIMIR**, y el sistema genera archivo en .pdf de la declaración de retención de estampillas que se está elaborando, el cual debe ser validado y posteriormente firmado:



| Código: | M-GFP-3100-170-00 |
|---------|-------------------|
|---------|-------------------|

Página 10 de 14

Versión: 0.0

| 1 | | | | | | | | | Código: F-G | FP-3100-23 | 8,37-033 | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------|----------------------|---------------|--------------|---------------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------------|------------------|--|
| | Μ.1.1 | MICIPI | ODE | DECLARA | CIÓN DE ES | | | LES PARA | Versión: 0.0 | | | | | |
| 1 all | S IVIU | NICIPI | ODE | EL BIENE | STAR DEL | ADULTO M | YOR, MUNI | CIPIO DE | Fecha aprot | ación: Agos | to-28-2019 | | | |
| | RUC | CARAM | ANGA | BUCA | RAMANGA | SECRETAR | IA DE HACI | ENDA | Página 1 de | 1 | | | | |
| | 100 0000 | | | | | | | | | | | | | |
| | ANO 2023 | | | | PERIO | | | | 100 0FB 007 1011 510 | | | | | |
| EL MES AL CUAL CORRESPONDE LA DECLARACION | | | | MAR 3 | ABR 4 | MAY 5 | 6 | JUL 7 | AGO X | 9 | 0CT 10 | NOV 11 | DIC 12 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | MARQUE C NUMERO DECLARAC | ON UNA X DE RAD | SI ES CORF ICACION DRRIGE | Y FECH | SCRIBA EL A DE LA | [][| | | _/_/_ | | | | | |
| | AGENTE RE | TENEDOR | 1. RAZON | SOCIAL | | | | 2. IDENTIFI | CACIÓN | | | | | |
| d | PRUEBA ES | TAMPILLAS | MUNICIPAL | ES | | | | 900002002 | | | | | | |
| SB | 3. NOMBRE | REPRESEN | ITANTE LEG | AL | | | | 4. IDENTIFI | CACION | | | | | |
| 38 | ANA MARIA | LOPEZ GU | TIERREZ | | | | | 123456789 | | | | | | |
| N N N N N N N N N N N N N N N N N N N | | | | Direct | ción donde la | a Administrac | ión puede no | tificar los ac | tos administra | ativos | | | | |
| N N N | 5. DIRECCI | ÓN DE NOTI | FICACIÓN | | | | | 6. CIUDAD | | | | | | |
| SП | CARRERA | 11 # 34-52 | | | | | | BUCARAMA | ANGA | | | | | |
| N | 7.DIRECCI | ON DE NOTIF | FICACION E | LECTRONIC | A | | | | | | | | | |
| AG | 6 | ra@gmail.co | m | | | | | | | | | | | |
| ₹ | 8. DIRECCI | ON SEDE PF | RINCIPAL | | | | | 9. CIUDAD | | | | | | |
| | CARRERA | 11 # 34-52 | | | | | | BUCARAMANGA | | | | | | |
| | RECUE | RDE QUE L/ | AS SANCION | NES LIQUIDA | DAS NO PO UNIDAD | DRAN SER | INFERIORE | S A LA SACI RIO. AÑO V | ON MINIMA | ESTABLECI | DA EN EL V | ALOR DE CI | NCO (5) | |
| z | 1 | RETENCIO MAYOR | N POR EST | AMPILLA P | ARA EL BIE | NESTAR DE | EL ADULTO | | | | | | \$ 1.000,00 | |
| P C C | 2 | TOTAL RET | ENCIONES | PRACTICAD | AS POR ES | TAMPILLA | | \$ 1.000,0 | | | | | | |
| A D A | 3 | SANCION P | OR CORRE | CCION | | | | | | | | | | |
| BS BS | 4 | SANCION P | OR INEXAC | TITUD | | | | | | | | | \$ 0,00 | |
| 24 | 5 | SANCION P | OR NO DEC | LARAR RED | UCIDA | | | | | | | | \$ 0,00 | |
| ci i | 6 | SANCION P | OR EXTEM | PORANEIDA | D | | | | | | | | \$ 0,00 | |
| | 6 | TOTAL RET | ENCIONES | MAS SANCI | ONES | | | | | | | | \$ 1.000,00 | |
| | 1. NOMBRE | S Y APELLI | DOS | | | | | | 2. | FIRMA DEL | DECLARAN | TE | | |
| CLARAR | ANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ | | | | | | | | | | | | | |
| RMAR | 3. IDENTIFI | CACION | | | | | | | | | | | | |
| YFI | 123456789 | | | | | | | | | | | | | |
| C. 08 | 4.SELLO NU | JMERO Y FE | CHA DE PR | ESENTACIO | N | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | For | the Improving 151 | 18/2023 12:10:58 | n m -172 18 0 05 | |

Una vez se encuentre firmada y escaneada en PDF, se debe proceder a la presentación de la declaración de retención de estampillas para el bienestar del adulto mayor o Procultura, dando clic en la opción PASO 2 PRESENTAR o ingresando posteriormente por la opción habilitada en la web de la Alcaldía de Bucaramanga www.bucaramanga.gov.co / Paga tus Diligenciar y Presentar declaración / CONTINUAR PASO 2 Impuestos / https://referencia.bucaramanga.gov.co/Presentar.aspx, Seleccionando el Impuesto a presentar y digitando el NIT del agente retenedor:



| Código: | M-GFP-3100- | 170-001 |
|---------|-------------|---------|
|---------|-------------|---------|

Página 11 de 14

Versión: 0.0



icio > Presentar Declaración de Impuestos

Presentar declaración de Impuestos

| Ψ | Impuesto/Concepto * | NIT / Identificación * | |
|---|--|----------------------------|--------|
| | Seleccione Impuesto* | ~ | |
| 2 | Seleccione Impuesto* Industria & Comercio (ICA) | solo debe seleccionar 1) * | |
| T | Estampilla para el Bienestar del Adulto Estampilla ProCultura | Mayor Ca | incela |
| | Degüelle de Ganado Menor Espectáculos Públicos | | |

Presentar declaración de Impuestos

| Y | Impuesto/Concepto * | | NIT / Id | entificación * | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------------------|--------------|---------|---------------|
| | Estampilla para el B | ienestar del A 🛛 🛩 | 9999 | 9999 | | | |
| 2 | Seleccione la declaració | ón que desea presentar (| solo debe | seleccionar 1) * | | | |
| T | Ver | Reg. Ind | lustria | Nit / Identificación | Año Gravable | Periodo | Valor Total |
| | | 999999 | 9 | 99999999 | 2023 | 8 | \$ 500.000,00 |
| 3 | | | | | | | |

En esta opción aparecen las declaraciones pendientes por presentar, seleccione la declaración haciendo clic sobre el punto blanco de la opción ver y solicite código de seguridad en la opción **SOLICITAR CÓDIGO**, el cual será enviado al correo electrónico registrado inicialmente por el agente retenedor:



| Código: M | GFP-3100-170-001 |
|-----------|------------------|
|-----------|------------------|

Versión: 0.0

Página 12 de 14

Código Autorización Presentación de Declaración - Alcaldía de Bucaramanga: 🔉 Recibidos 🗴



Impuesto: Estampilla para el Bienestar del Adulto Ma Identificación: 900002002, Vigencia: 2023, Período: 8 Código de Autorización:

ttq8EuSgJO

| Estampilla para el Bienestar del A 99999999 Seleccione la declaración que desea presentar (solo debe seleccionar 1)* Ver Reg. Industria Nit / Identificación Año Cravable Periodo Valor Total 1 9999999 9999999 2023 8 \$ 500.000,0 Se ha enviado el código de autorización al correo pru****@gmail.com, por favor verificarlo e ingresar el código en la siguiente casilla y cargue la declaración firmada en formato pdf Solicitar código Se enviara al correo electrónico registrado en la declaración seleccionada. Código* Solicitar código Código Código* Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Seleccionar archivo Seleccionar archivo inguno archivo selec. Para efectora de nonincaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Municipa de Marzo 31 del 2020. solicitarnos ingresor un correo electrónicas. | Impuesto/Concep | o * | NIT / I | dentificación * | | | |
|---|--|--|---|---|---|-----------------------------|--------------|
| Seleccione la declaración que desea presentar (solo debe seleccionar 1)* Ver Reg. Industria Nit / Identificación Año Gravable Periodo Valor Total 1 9999999 9999999 2023 8 \$ 500.000,4 1 Image: Seleccionar al correo prutticación al correo prutticación proventificarlo e ingresar el código en la siguiente casilla y cargue la declaración firmada en formato pdf Solicitar código, se enviara al correo electrónico registrado en la declaración seleccionada. Image: Código Código* Solicitar Código Código Código* Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Image: Seleccionar archivo finguno archivo selec. Para efectors de nonnecaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Municipada en archivo al del 2020, solicitarnos ingresor un correo electrónico electrónicas de la correo electrónicas de la declaración en electrónicas de la declaración establecido en el Decreto Municipada en archivo selec. | Estampilla pa | a el Bienestar del A 🛛 🛩 | 999 | 99999 | | | |
| Ver Reg. Industria Nit / Identificación Año Cravable Periodo Valor Total 1 9999999 9999999 2023 8 \$ 500.000,0 Se ha enviado el código de autorización al correo pru****®gmail.com, por favor verificarlo e ingresar el código en la siguiente casilla y cargue la declaración firmada en formato pdf Solicitar código, se enviara al correo electrónico registrado en la declaración seleccionada. Código autorización enviado Código* Solicitar Código Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Seleccionar archivo línguno archivo selec. Para electos de notificaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Municipa de Marzo 31 del 2020, solicitamos ingresar un correo electrónica e indicatores de la declaración enviado | Seleccione la de | claración que desea presenta | ır (solo deb | e seleccionar 1) * | | | |
| 1 9999999 9999999 2023 8 \$ 500.000,1 Se ha enviado el código de autorización al correo pru****@gmail.com, por favor verificarlo e ingresar el código en la siguiente casilla y cargue la declaración firmada en formato pdf Solicitar código, se enviara al correo electrónico registrado en la declaración seleccionada. Código autorización enviado Solicitar código Solicitar código Solicitar código Solicitar código Código autorización enviado Código Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Seleccionar archivo Inguno archivo selec. Para electos de noutricaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Municio 109 de Marzo 31 del 2020, solicitamos ingresor un correo electrónicas 1 | Ver | Reg. I | ndustria | Nit / Identificación | Año Gravable | Periodo | Valor Total |
| Se ha enviado el código de autorización al correo pru****@gmail.com, por favor verificarlo e ingresar el código en la siguiente casilla y cargue la declaración firmada en formato pdf Solicitar código, se enviara al correo electrónico registrado en la declaración seleccionada. Solicitar Código Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Seleccionar archivo Para electos de notificaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Munic 109 de Marzo 31 del 2020, solicitarnos ingresar un correo electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Munic | | | | | | | |
| Anexar Declaración escaneada (pdf), tamaño del archivo máximo 5 MB * Seleccionar archivo linguno archivo selec. Para efectos de notificaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Munic 109 de Marzo 31 del 2020, solicitamos ingresar un corros electrónicas. | 1 Se ha enviadı casilla y cargı Solicitar código, se declaración selecci | el código de autorización al e la declaración firmada en fr enviara al correo electrónico onada. | 999 correo pru' prmato pdf registrado | 99999999 @gmail.com, por favor en la Ctotigo a | 2023 verificarlo e ingresar utorización envia | 8 el código en Código | \$ 500.000,0 |
| Seleccionar archivo inguno archivo selec. Para electos de notificaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Munic | 1 Se ha enviado casilla y cargo Solicitar código, so declaración selecco Solicitar Códig | el código de autorización al e la declaración firmada en fe enviara al correo electrónico onada. | 999 correo pru* prmato pdf registrado | 99999999 en la | 2023 verificarlo e ingresar utorización envia | 8 el código en Código | \$ 500.000,0 |
| Para electos de notificaciones y comunicaciones electrónicas, en materia tributaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Munic 109 de Marzo 31 del 2020, solicitamos ingresar un corros electrónico t | 1 Se ha enviado casilla y cargi Solicitar código, se declaración selecci Solicitar Códig Anexar Declaració | el código de autorización al e la declaración firmada en fr enviara al correo electrónico onada. o escaneada (pdf), tamaño de | 999 correo pru' prmato pdf registrado I archivo m | 99999999 en la c digo a | 2023 verificarlo e ingresar utorización envia | 8 el código en Código | \$ 500.000,0 |
| | 1 Se ha enviadi casilla y cargi Solicitar código, se declaración selecci Solicitar Código Anexar Declaració Seleccionar a | 99999 el código de autorización al e la declaración firmada en fr enviara al correo electrónico onada. o escaneada (pdf), tamaño de rchivo inguno archivo | 999 correo pru* prmato pdf registrado I archivo m selec. | 99999999 en la dáximo 5 MB * | 2023 verificarlo e ingresar utorización envia | 8 el código en | \$ 500.000,0 |

A continuación, se debe ingresar el código en la casilla correspondiente, adjuntar el archivo PDF de la declaración de retención de estampillas municipales (Para el bienestar del adulto mayor o Procultura), según corresponda, debidamente firmada, digitar nuevamente el correo electrónico, use el mismo correo que ya suministró para efectos de notificación de las actuaciones tributarias, al cual le llegará la CONFIRMACION DE QUE HA CUMPLIDO CON EL DEBER DE DECLARAR y finalmente dar clic en "**PRESENTAR DECLARACIÓN**"



Alcaldía de Bucaramanga

MANUAL DE USUARIO DECLARACIÓN DE RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES (PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y PROCULTURA)

| Código: | M-GFP-31 | 00-170-001 |
|---------|----------|------------|
|---------|----------|------------|

Página 13 de 14

Versión: 0.0

| Declaración Presentada | |
|--|-----------|
| CC/NIT: 900002002 | or |
| Año Gravable: 2023 | |
| Período: 8 | |
| Radicado Presentación: 1-WEB-202308-00133337 | |
| Referencia para pago: 23 | 308228364 |
| Valor a pagar: \$ 2.000,00 | |

Delcaración Presentada - Alcaldía de Bucaramanga: 🔈 Recibidos 🗙

no-responder4@bucaramanga.gov.co para mí ▼ Estimado contribuyente se ha registrado como presentada la Declaración con la siguiente información registrada por el contribuyente: Código de Autorización: MG*hns1%SU, CC/NIT: 90002002, Impuesto: Impuesto - Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Año Gravable : 2023, Período: 8 Radicado: 1-WEB-202308-00133337 Puede proceder a generar el recibo de pago o el pago electrónico. Ver documento aquí

El sistema le mostrará la culminación del paso 2, generándose el respectivo radicado de la declaración presentada y le dará la opción de imprimir el recibo de pago para presentarlo en la entidad financiera señalada en el mismo o realizar el pago en línea con la referencia de pago ingresando a **PAGA CON WOMPI**, donde se evidencian las diferentes opciones para pago habilitadas.



| Códiao: M-GFP-3100-170-00 ² |
|--|
|--|

Página 14 de 14

Versión: 0.0

| MUNICIPIO DE BUCARAMANGA | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - Estampilla para el Bie | nestar d | -39955 | |
|-----------------------------|---|----------------|---------------------|------------------------|
| Contribuyente: | PRUEBA ESTAMPILLAS MUNICIPALES | Recibo Nro: | 20230820230809000 | 0200200 |
| Dirección.: | CARRERA 35A # 51-82 | Fecha Liquid.: | 15/08/2023 12:15:58 | p.m. |
| Identificación: | 900002002 | Vig. Desde: | 202308 | Vig Hasta: 202308 |
| Total Conceptos | | | | \$ 2.000,00 |
| Descuento Impuesto | s + Sanciones | | | \$ 0,00 |
| Saldo-Fav | | | | \$ 0,00 |
| Saldo-Contra | | | | \$ 0,00 |
| Intereses | | | | \$ 0,00 |
| Ajuste a Mil: | | | | \$ 0,00 |
| Referencia: 230 |)8228364, Observación: | | Valor a Pagar: | \$ 2.000,00 |
| | | FECHA | LÍMITE DE PAGO: | 15/09/2023 |
| | Puntos de Pago: - Sudameris | | | |
| | | | | -TESORERÍA-172.16.9.95 |



| Pago a Alcaldía de | Escoge un método de pago | |
|-----------------------|---|--|
| Bucaramanga | VISA Paga con tus tarjetas | Transfiere con tu cuenta (ahorro o corriente Bancolombia) |
| \$2.000 COP | | |
| 0 | Transfiere con tu cuenta de ahorros o corriente | |
| | | |

HISTORIAL DE CAMBIOS

| VERSIÓN | DESCRIPCIÓN | FECHA |
|---------|---|----------------------|
| 0.0 | Original | Agosto 08 de 2019 |
| 1.0 | Se actualiza el manual teniendo en cuenta que las declaraciones tributarias de retención mensual de estampillas municipales para el Bienestar del Adulto Mayor y Procultura deben ser elaboradas a través del dispositivo implementado. | Noviembre 30 de 2023 |