



GOBERNACION DE ANTIOQUIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA

NIT:890900286-0

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
SECRETARÍA DE HACIENDA - SUBSECRETARÍA DE  
INGRESOS

DECLARACIÓN CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

Código: FO-M8-P6-009

Versión: 01

Fecha de aprobación:  
31/05/2023

|   |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|------------------------|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PERIODO GRAVABLE                                    | 1. AÑO <input type="text"/>  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | 2. MES ENE FEB MAR ABRIL MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <input type="text"/>   |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | <input type="text"/>                                     |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL RESPONSABLE                 | 3. TIPO DE DECLARACIÓN: NORMAL <input type="checkbox"/> EXTEMPORÁNEA <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | No. RADICADO <input type="text"/>                        |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | FECHA DE CORRECCIÓN <input type="text"/>                 |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 4. RAZÓN SOCIAL  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | 5. CÉDULA O NIT  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 6. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN   |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | 7. MUNICIPIO   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8. TELÉFONO  |  |  |  | 9. FAX            |  |  |  | 10. CORREO ELECTRÓNICO |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LIQUIDACION PRIVADA RETENCION CONTRIBUCION ESPECIAL | 11. Descripción del Hecho Generador  |  |  |  | 12. Base Gravable |  |  |  | 13. Tarifa             |  |  |                             | 14. Valor de la Retención                                |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Suscripción de contratos de obra pública y sus adiciones.  |  |  |  | \$                |  |  |  | 5%                     |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Concesiones de construcción, mantenimiento y operaciones de vías de comunicación, terrestre o fluvial, puertos aéreos, marítimos o fluviales   |  |  |  | \$                |  |  |  | 2.5 x 1.000            |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ejecución a través de subcontratistas de convenios de cooperación suscritos entre entidades públicas con organismos multilaterales que tengan por objeto la construcción de obras o su mantenimiento |  |  |  | \$                |  |  |  | 5%                     |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 15. Total retenciones en el período  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 16. Valor reintegros a descontar   |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 17. Total a cargo en el período (Renglón 15 - Renglón 16)  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 18. Valor Sanciones  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 19. Valor Intereses  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 20. TOTAL A PAGAR (Renglón 17 + Renglón 18 + Renglón 19)   |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | \$   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMAS  | <b>BAJO MI RESPONSABILIDAD CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS</b>  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 20. REPRESENTANTE LEGAL  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | NOMBRE<br>C.C No. _____                                  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | FIRMA<br>_____   |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 21. CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             | NOMBRE<br>C.C No. _____                                  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  | FIRMA<br>_____              |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  | T.P No <input type="text"/> |  |                             |  | CON SALVEDADES <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN</b>     |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA RECIBIDO                                      |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  | DIA                         |  | MES                         |  | AÑO                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RADICADO  |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FUNCIONARIO QUE RECIBE                              |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  |                             |  |                             |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXA MEDIOS MAGNETICOS                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |                        |  |  | SI <input type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/> |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA DECLARACIÓN MENSUAL POR RETENCIÓN DE CONTRIBUCIÓN ESPECIAL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no exime de las obligaciones de aplicar las normas legales vigentes que regulan la Contribución Especial para contratos de Obra pública.

Se debe diligenciar completamente el formulario de retención por Contribución Especial en original, presentarlo y pagar lo correspondiente dentro de los 10 días calendario siguientes al vencimiento del período. Cuando en el período, no se hayan realizado operaciones sujetas a retención, no se presentará declaración por este período.

Con la declaración de cada mes, debe adjuntarse el comprobante de consignación y/o transferencia.

### INSTRUCCIONES GENERALES

#### PERIODO GRAVABLE

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

#### INFORMACION GENERAL DEL SUJETO RESPONSABLE.

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

### LIQUIDACIÓN PRIVADA DE LA RETENCIÓN POR CONTRIBUCION ESPECIAL

11. Descripción del hecho generador.
12. Totalizar la(s) base(s) gravable(s) del(los) hecho(s) generador(es) causados en el periodo, de acuerdo con los artículos 244, 245 y 247 de la Ordenanza 41 de 2020. Este renglón se debe diligenciar en pesos.
13. Tarifa
14. Resulta de multiplicar la columna 12 por la 13.
15. Totalizar el valor de las retenciones realizadas.
16. Detallar el valor de los reintegros realizados en el periodo sobre valores retenidos en exceso o indebidamente, de acuerdo a lo establecido en el artículo 570-1 de la Ordenanza 41 de 2020. En caso de que el monto de los reintegros realizados en el periodo superen el monto de las retenciones realizadas en el mismo, en la respectiva casilla de reintegro se debe indicar máximo el valor de la retención practicada en el periodo, para que el valor a cargo sea cero (0) y el saldo restante podrá ser descontado en el(los) periodo(s) siguiente(s).
17. Resulta de restar del monto indicado en el renglón 15 el monto indicado en el renglón 16.
18. Liquidar el valor de las sanciones en que incurra el responsable al diligenciar la declaración, de conformidad con lo establecido en los artículos 374 y siguientes de la Ordenanza 41 de 2020.
19. Cuando se efectúen los pagos de contribución especial por fuera del término establecido en la Ordenanza 41 de 2020, deben liquidarse los intereses moratorios a que haya lugar, teniendo en cuenta el artículo 364 y siguientes ibidem.
20. Resulta de sumar el renglón 17, más el renglón 18, más el renglón 19.

### FIRMAS DEL DECLARANTE

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