

 Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias	INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN			
	Proceso:	Gestión de Bienes y Servicios	Código:	DPGBDAYFFO - 01
	Documento:	Formulario para declaración de boletería de impuesto de espectáculos públicos con destino al deporte.	Versión:	2.0
	Fecha de aprobación:	04/06/2024	Página	Página 1 de 2

Opción de Uso: Declaración Inicial Declaración saldos de boletas Fecha: DD/MM/AA

Información del Contribuyente	
Nombres y Apellidos o Razón Social	
Identificación	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> No.
Dirección de Notificación	Barrio: _____ Nomenclatura: _____
Municipio o Distrito de la Dirección	Departamento: _____
E-mail Para Notificaciones	
Número Celular	Número Fijo

Información del Evento	
------------------------	--

NOMBRE	
---------------	--

Tipo de evento o espectáculo: marque en la casilla según sea el caso, debe seleccionar solo una opción.

Corridas de toros / corralejas	<input type="checkbox"/>	Descripción del Evento:
Evento deportivo	<input type="checkbox"/>	
Feria artesanal	<input type="checkbox"/>	
Desfile de modas	<input type="checkbox"/>	
Reinados / Concursos de Belleza	<input type="checkbox"/>	
Atracciones Mecánicas	<input type="checkbox"/>	
Peleas de Gallos	<input type="checkbox"/>	
Peleas de Perros	<input type="checkbox"/>	
Circos con Animales	<input type="checkbox"/>	
Carreras hípicas	<input type="checkbox"/>	
Ingreso a Ferias/evento Comercial Promocional	<input type="checkbox"/>	
Desfile En Sitio público Con Intención	<input type="checkbox"/>	

Lugar del Evento	Estadio <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Playa <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Baluarte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____
-------------------------	---

Para cualquiera de las opciones escriba el nombre con el que se identifica ampliamente el lugar o establecimiento.

Fecha inicio: DD/MM/AA	Hora de inicio:
------------------------	-----------------

Fecha Finalización: DD/MM/AA	Hora de Finalización:
------------------------------	-----------------------

INFORMACIÓN DE LA BOLETERÍA	
-----------------------------	--

Cantidad de Boletas Destinadas Para Venta:	Cantidad de Boletas de Cortesía (10%):
--	--

Relacionar las denominaciones, cantidades y valores de las boletas en las casillas.
Nota: Continúe en sección B en caso de que los espacios no sean suficientes en sección A

¿El evento tendrá acceso por listas, escarapelas, brazaletes u otros tipos? En caso de ser afirmativa la respuesta, relacione los accesos y las cantidades para cada uno, anexaslos a este formulario.
 Marque con X. En caso de que su respuesta sea si, indique cuál

	SECCIÓN A		SECCIÓN B	
--	-----------	--	-----------	--

Localidad del Escenario	Número de Boletas	Precio de Venta	Número de Cotesías	Localidad del Escenario	Número de Boletas	Precio de Venta	Número de Cotesías

Firma del Contibuyente	Nombre del Contribuyente	Firma del Funcionario IDER
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

	<table border="1"> <tr> <td>Identificación:</td> <td>C.C.</td> <td>C.E</td> <td>NIT</td> <td>PSSP</td> </tr> <tr> <td colspan="5">No.</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Declaro que la información cosignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.</td> </tr> </table>	Identificación:	C.C.	C.E	NIT	PSSP	No.					Declaro que la información cosignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.					
Identificación:	C.C.	C.E	NIT	PSSP													
No.																	
Declaro que la información cosignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.																	

 Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias				INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN			
	Proceso:	Gestión de Bienes y Servicios	Código:	DPGBDAYFFO - 01			
	Documento:	Formulario para declaración de boletería de impuesto de espectáculos públicos con destino al deporte.		Versión:	2.0		
	Fecha de aprobación:	04/06/2024	Página	Página 2 de 2			

AL DILIGENCIAR EL FORMULARIO TENGA EN CUENTA

1. Use solo esfero de tinta negra.
2. El formulario puede llenarse a mano, máquina, o computador en letra imprenta.
3. Escritura en forma clara y legible de las letras y números, a fin de evitar las inconsistencias en la información declarada.
4. No presente el formulario con tachones, enmendaduras o borrones.
5. Donde no se diligencian valores, escribir cero (0).
6. El formulario debe llevar la firma original, no se aceptan firmas digitales.
7. Cuando el evento/espectáculo sea de única fecha el formulario debe ser entregado cuatro (4) días hábiles antes en la oficina de impuesto de espectáculos públicos del IDER.
8. Para eventos que se desarrollan en diferentes fechas, el formulario debe ser entregado mínimo dos (2) días hábiles antes en la oficina de impuesto de espectáculos públicos del IDER.
9. Puede enviar el formulario debidamente diligenciado y firmado, junto con los anexos en físico en las oficinas del IDER o al correo electrónico impespectaculosp@ider.gov.co