



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 949949296

SECCION A. PERIODO GRAVABLE				SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE							
A 1	AÑO	A 2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA				
		No. MESES									

SECCION C. DECLARANTE			
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE			C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE
			NIT. / C.C. <span style="float: right;">D.V.</span>
C 3. DIRECCION		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO <span style="float: right;">TELEFONO</span>

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO									
D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LINEA		D4. MODELO	No. PUERTAS				
D5. CLASE	D6. CARROCERIA	D7. BLINDADO	D8. CILINDRAJE	D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS	D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA	D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT	NIT	DV.	D12. Nº DE POLIZA	D13. VENCIMIENTO				

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$
3.	MAS. SANCIONES	\$
4.	MENOS DESCUENTOS	\$
5.	TOTAL A CARGO	\$

SECCION F. FIRMA		SECCION G. PAGOS		
<b>DECLARANTE</b> <small>DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>	FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	1	TOTAL A CARGO	\$
		2	INTERESES DE MORA	\$
		3	TOTAL A PAGAR	\$
		4	PAGOS ANTERIORES	\$
		5		\$
		6		\$
		7		\$
		8		\$
		G1. No. DECLARACION ANTERIOR	FECHA	
		FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO	
		No. DE CUENTA	VALOR \$	

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO			
MUNICIPIO 20% \$	DEPARTAMENTO 80% \$		
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	MUNICIPIO	AUTOADHESIVO BANCO	

## Nº. DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 949949296

SECCION A. PERIODO GRAVABLE				SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE							
A 1	AÑO	A 2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA				
		No. MESES									

SECCION C. DECLARANTE			
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE			C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE
			NIT. / C.C. <span style="float: right;">D.V.</span>
C 3. DIRECCION		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO <span style="float: right;">TELEFONO</span>

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO									
D1. PLACA	D2. MARCA	D3. LINEA		D4. MODELO	No. PUERTAS				
D5. CLASE	D6. CARROCERIA	D7. BLINDADO	D8. CILINDRAJE	D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS	D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA	D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT	NIT	DV.	D12. Nº DE POLIZA	D13. VENCIMIENTO				

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$
3.	MAS. SANCIONES	\$
4.	MENOS DESCUENTOS	\$
5.	TOTAL A CARGO	\$

SECCION F. FIRMA		SECCION G. PAGOS		
<b>DECLARANTE</b> <small>DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>	FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	1	TOTAL A CARGO	\$
		2	INTERESES DE MORA	\$
		3	TOTAL A PAGAR	\$
		4	PAGOS ANTERIORES	\$
		5		\$
		6		\$
		7		\$
		8		\$
		G1. No. DECLARACION ANTERIOR	FECHA	
		FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> COD. DEL BANCO	
		No. DE CUENTA	VALOR \$	

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO			
MUNICIPIO 20% \$	DEPARTAMENTO 80% \$		
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	BANCO	AUTOADHESIVO BANCO	



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 949949296

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>											
A 1	AÑO	A 2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA								
		No. MESES													

<b>SECCION C. DECLARANTE</b>													
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE								C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE					
								NIT / C.C.		D.V.			
C 3. DIRECCION						MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		TELEFONO		

<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>												
D1. PLACA		D2. MARCA			D3. LINEA			D4. MODELO		No. PUERTAS		
D5. CLASE		D6. CARROCERIA			D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT			NIT		DV		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$
3.	MAS. SANCIONES	\$
4.	MENOS DESCUENTOS	\$
5.	TOTAL A CARGO	\$

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>																																								
<b>DECLARANTE</b>	DECLARO QUE LA INFORMACION ADQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES	FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>TOTAL A CARGO</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>2</td><td>INTERESES DE MORA</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>3</td><td>TOTAL A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>4</td><td>PAGOS ANTERIORES</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr> <td colspan="2">G1. No. DECLARACION ANTERIOR</td> <td style="text-align: right;">FECHA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> <tr> <td>FORMA DE PAGO</td> <td>EFFECTIVO <input type="checkbox"/></td> <td>TARJETA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CHEQUE <input type="checkbox"/></td> <td>COD. DEL BANCO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No. DE CUENTA</td> <td>VALOR \$</td> </tr> </table>	1	TOTAL A CARGO	\$	2	INTERESES DE MORA	\$	3	TOTAL A PAGAR	\$	4	PAGOS ANTERIORES	\$	5		\$	6		\$	7		\$	8		\$	G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA				FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>		CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO		No. DE CUENTA	VALOR \$
1	TOTAL A CARGO	\$																																								
2	INTERESES DE MORA	\$																																								
3	TOTAL A PAGAR	\$																																								
4	PAGOS ANTERIORES	\$																																								
5		\$																																								
6		\$																																								
7		\$																																								
8		\$																																								
G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA																																								
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>																																								
	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO																																								
	No. DE CUENTA	VALOR \$																																								

<b>SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO</b>	
MUNICIPIO 20% \$	DEPARTAMENTO 80% \$
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	CONTRIBUYENTE
AUTOADHESIVO BANCO	

# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 949949296

<b>SECCION A. PERIODO GRAVABLE</b>				<b>SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE</b>											
A 1	AÑO	A 2	FRACCION AÑO	NUMERO DECLARACION	AÑO	MES	DIA								
		No. MESES													

<b>SECCION C. DECLARANTE</b>													
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE								C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE					
								NIT / C.C.		D.V.			
C 3. DIRECCION						MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		TELEFONO		

<b>SECCION D. DATOS DEL VEHICULO</b>												
D1. PLACA		D2. MARCA			D3. LINEA			D4. MODELO		No. PUERTAS		
D5. CLASE		D6. CARROCERIA			D7. BLINDADO		D8. CILINDRAJE		D9. CAPACIDAD DE PASAJEROS		D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT			NIT		DV		D12. Nº DE POLIZA		D13. VENCIMIENTO

<b>SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA</b>		
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$
3.	MAS. SANCIONES	\$
4.	MENOS DESCUENTOS	\$
5.	TOTAL A CARGO	\$

<b>SECCION F. FIRMA</b>		<b>SECCION G. PAGOS</b>																																								
<b>DECLARANTE</b>	DECLARO QUE LA INFORMACION ADQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES	FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>TOTAL A CARGO</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>2</td><td>INTERESES DE MORA</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>3</td><td>TOTAL A PAGAR</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>4</td><td>PAGOS ANTERIORES</td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td style="text-align: right;">\$</td></tr> <tr> <td colspan="2">G1. No. DECLARACION ANTERIOR</td> <td style="text-align: right;">FECHA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> <tr> <td>FORMA DE PAGO</td> <td>EFFECTIVO <input type="checkbox"/></td> <td>TARJETA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CHEQUE <input type="checkbox"/></td> <td>COD. DEL BANCO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No. DE CUENTA</td> <td>VALOR \$</td> </tr> </table>	1	TOTAL A CARGO	\$	2	INTERESES DE MORA	\$	3	TOTAL A PAGAR	\$	4	PAGOS ANTERIORES	\$	5		\$	6		\$	7		\$	8		\$	G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA				FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>		CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO		No. DE CUENTA	VALOR \$
1	TOTAL A CARGO	\$																																								
2	INTERESES DE MORA	\$																																								
3	TOTAL A PAGAR	\$																																								
4	PAGOS ANTERIORES	\$																																								
5		\$																																								
6		\$																																								
7		\$																																								
8		\$																																								
G1. No. DECLARACION ANTERIOR		FECHA																																								
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA <input type="checkbox"/>																																								
	CHEQUE <input type="checkbox"/>	COD. DEL BANCO																																								
	No. DE CUENTA	VALOR \$																																								

<b>SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO</b>	
MUNICIPIO 20% \$	DEPARTAMENTO 80% \$
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO	GOBERNACION
AUTOADHESIVO BANCO	