



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 966327549

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

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		
DECLARANTE <small>DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>	FIRMA _____	1	TOTAL A CARGO	\$
	NOMBRES Y APELLIDOS _____	2	INTERESES DE MORA	\$
	C.C. _____	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. 966327549

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

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		
DECLARANTE <small>DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>	FIRMA _____	1	TOTAL A CARGO	\$
	NOMBRES Y APELLIDOS _____	2	INTERESES DE MORA	\$
	C.C. _____	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. 966327549

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		D.V.	
NIT. / C.C.		DEPARTAMENTO	
C 3. DIRECCION		MUNICIPIO	
		TELEFONO	

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	
DECLARANTE <small>DECLARO QUE LA INFORMACION ADQUI CONSIGNADA ES CORRECTA. SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>			
	FIRMA _____	1	TOTAL A CARGO
	NOMBRES Y APELLIDOS _____	2	INTERESES DE MORA
	C.C. _____	3	TOTAL A PAGAR
		4	PAGOS ANTERIORES
		5	\$
		6	\$
		7	\$
		8	\$
		G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA _____	
		FORMA DE PAGO: EFECTIVO <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	CONTRIBUYENTE	AUTOADHESIVO BANCO	

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 966327549

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		D.V.	
NIT. / C.C.		DEPARTAMENTO	
C 3. DIRECCION		MUNICIPIO	
		TELEFONO	

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	
DECLARANTE <small>DECLARO QUE LA INFORMACION ADQUI CONSIGNADA ES CORRECTA. SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES</small>			
	FIRMA _____	1	TOTAL A CARGO
	NOMBRES Y APELLIDOS _____	2	INTERESES DE MORA
	C.C. _____	3	TOTAL A PAGAR
		4	PAGOS ANTERIORES
		5	\$
		6	\$
		7	\$
		8	\$
		G1. No. DECLARACION ANTERIOR _____ FECHA _____	
		FORMA DE PAGO: EFECTIVO <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	GOBERNACION	AUTOADHESIVO BANCO	