



# DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA **Nº. 967218850**

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

SECCION C. DECLARANTE			
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

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	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA		D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT		NIT		D.V.		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		COD. DEL BANCO
		EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>		VALOR \$
		No. DE CUENTA		

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. 967218850**

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

SECCION C. DECLARANTE			
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

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	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				D10. CAPACIDAD DE CARGA EN TON.	
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA		D11. COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT		NIT		D.V.		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		COD. DEL BANCO
		EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>		VALOR \$
		No. DE CUENTA		

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. 967218850

<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
		No. MESES			
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>			<b>C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE</b>		
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA 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> <small>DECLARO QUE LA INFORMACION          ADQUI 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: EFECTIVO <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. 967218850

<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
		No. MESES			
<b>SECCION C. DECLARANTE</b>			<b>C 2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE</b>		
C 1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA 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> <small>DECLARO QUE LA INFORMACION          ADQUI 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: EFECTIVO <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	