

**DECLARACION DE LA SOBRETASA
MUNICIPAL Y DISTRITAL A LA
GASOLINA MOTOR
Formulario MHCP-DAF-016-2010-GAS**

SECCION A : INFORMACION ENTIDAD TERRITORIAL

MUNICIPIO O DISTRITO CODIGO DANE

--	--	--	--	--	--	--	--

NIT DV.

SECCION B : CALIDAD DE DECLARANTE

DISTRIBUIDOR MAYORISTA IMPORTADOR
 PRODUCTOR OTRO

SECCION C: INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DE DECLARACION AÑO MES DIA

--	--	--	--	--	--	--	--

SECCION D : PERIODO GRAVABLE

AÑO MES ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECCION E: INFORMACION GENERAL

E1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DECLARANTE

E2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE

--	--

NIT		DV.	
C.C.			

E3. DIRECCION MUNICIPIO DEPARTAMENTO TELEFONO

--	--	--	--	--

SECCION F: LIQUIDACION

	F1. CLASE DE PRODUCTO	F2. GALONES GRAVADOS	F3. PRECIO DE REFERENCIA POR GALON	F4. % DE ALCOHOL CARBUR.	F5. BASE GRAVABLE	F6. SOBRETASA
1.	GASOLINA CORRIENTE BASICA					
2.	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA					
3.	GASOLINA EXTRA BASICA					
4.	GASOLINA EXTRA OXIGENADA					
5.	GASOLINA IMPORTADA					
6.	GASOLINA NAL. ZON. ESP. FRONT.					
7.	TOTAL SOBRETASA A CARGO					
8..	VALOR SANCIONES					
9.	TOTAL A CARGO					

SECCION G : FIRMAS

G1. DECLARANTE : Declaro que la información aquí consignada es correcta y ajustada a las disposiciones legales.

FIRMA _____
 NOMBRES Y APELLIDOS _____
 C.C. _____

G2. CONTADOR **REVISOR FISCAL**

FIRMA _____
 NOMBRES Y APELLIDOS _____
 C.C. _____

T.P. No.

SECCION H : PAGOS

10.	VR. SOBRETASA	
11.	VR. SANCIONES	
12.	VR. INTERESES DE MORA	
13.	MENOS: COMPENSACIONES	
14.	VR. TOTAL A PAGAR	
FORMA DE PAGO		
EFECTIVO \$ _____		
CHEQUE CODIGO BANCO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> \$ _____		

ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

AUTOADHESIVO