



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 959122231

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

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
		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	DV.	D12. Nº DE POLIZA
				D13. VENCIMIENTO

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA		SECCION G. PAGOS	
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	1	TOTAL A CARGO
			\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	2	INTERESES DE MORA
			\$
3.	MAS. SANCIONES	3	TOTAL A PAGAR
			\$
4.	MENOS DESCUENTOS	4	PAGOS ANTERIORES
			\$
5.	TOTAL A CARGO	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 F. FIRMA		SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO	
DECLARANTE	DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES. FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	MUNICIPIO 20% \$ _____ DEPARTAMENTO 80% \$ _____ TIBRE Y SELLO DEL BANCO _____ MUNICIPIO _____ AUTOADHESIVO BANCO _____	

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 959122231

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

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
		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	DV.	D12. Nº DE POLIZA
				D13. VENCIMIENTO

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA		SECCION G. PAGOS	
1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	1	TOTAL A CARGO
			\$
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	2	INTERESES DE MORA
			\$
3.	MAS. SANCIONES	3	TOTAL A PAGAR
			\$
4.	MENOS DESCUENTOS	4	PAGOS ANTERIORES
			\$
5.	TOTAL A CARGO	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 F. FIRMA		SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO	
DECLARANTE	DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA, SUJETA A LAS DISPOSICIONES LEGALES. FIRMA _____ NOMRES Y APELLIDOS _____ C.C. _____	MUNICIPIO 20% \$ _____ DEPARTAMENTO 80% \$ _____ TIBRE 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. 959122231

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 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.			
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPANIA 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
	NOMRES 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	CONTRIBUYENTE
	AUTOADHESIVO BANCO	

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO MHCP - D.A.F. 002 - DECLARACION MANUAL - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Nº. 959122231

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 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.			
D14. MUNICIPIO DE MATRICULA			D11. COMPANIA 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
	NOMRES 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	GOBERNACION
	AUTOADHESIVO BANCO	