

**DECLARACION DE LA SOBRETASA
DEPARTAMENTAL A LA
GASOLINA MOTOR
Formulario MHCP-DAF-017-2010-GAS**

SECCION A : INFORMACION ENTIDAD TERRITORIAL

DEPARTAMENTO _____ 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/C.C _____ DV _____

E3. DIRECCION _____ MUNICIPIO _____ DEPARTAMENTO _____ TELEFONO _____

SECCION F: LIQUIDACION

| | F1. CLASE DE PRODUCTO | F2. GALONES GRAVADOS | F3. PRECIO DE REFERENCIA POR GALON | F4. % 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.FRONTER. | | | | | |
| 7. | TOTAL SOBRETASA A CARGO | | | | | |
| 8. | VALOR SANCIONES | | | | | |
| 9. | TOTAL A CARGO | | | | | |

SECCION G : PAGOS

| | | |
|-----|-----------------------|--|
| 10. | VR. SOBRETASA | |
| 11. | VR. SANCIONES | |
| 12. | VR. INTERESES DE MORA | |
| 13. | MENOS: COMPENSACIONES | |
| 14. | VR. TOTAL A PAGAR | |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO \$ _____

CHEQUE CODIGO BANCO \$ _____

SECCION I : FIRMAS

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

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

C.C. _____

12. CONTADOR **REVISOR FISCAL**

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

C.C. _____ T.P. _____

SECCION H: DISTRIBUCION DEL RECAUDO

H1. DEPARTAMENTO H2. FONDO DE SUBSIDIO

\$ _____ \$ _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

