



**DECLARACION DE LA SOBRETASA
NACIONAL A LA GASOLINA
MOTOR**
Formulario MHCP-DAF-023-2021-GAS

SECCION A: CALIDAD DEL DECLARANTE

DISTRIBUIDOR MAYORISTA IMPORTADOR
 PRODUCTOR OTRO

SECCION B: INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DE DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C : PERIODO GRAVABLE

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

SECCION D: INFORMACION GENERAL

D1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DECLARANTE
 D2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE
 NIT dv
 C.C.
 D3. DIRECCION MUNICIPIO DEPARTAMENTO TELEFONO

SECCION F: LIQUIDACION

	F1. CLASE DE PRODUCTO	F2. CANTIDAD DE GALONES GRAVADOS	F3. TARIFA	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. CTE. BÁSICA Z. F.					
7.	GASOLINA NAL. CTE. OXIGENADA Z. F.					
8.	TOTAL SOBRETASA A CARGO					
9.	VALOR SANCIONES					
10.	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. _____

SECCION H : PAGOS

11. VR. SOBRETASA

12. VR. SANCIONES

13. VR. INTERESES DE MORA

14. VR. TOTAL A PAGAR

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO \$ _____
 CHEQUE CODIGO BANCO \$ _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

TIMBRE Y SELLO DEL BANCO AUTOADHESIVO