

# FONDO CUENTA DE IMPUESTOS AL CONSUMO DE PRODUCTOS EXTRANJEROS

<b>DECLARACION DEL IMPUESTO AL CONSUMO DE CIGARRILLOS Y TABACO ELABORADO PRODUCTOS EXTRANJEROS MHCP D.A.F. CIG.2 REF-2016</b>	Referencia No. <input style="width: 100%;" type="text"/> ENTIDAD FINANCIERA <input style="width: 100%;" type="text"/> NO. DE CUENTA <input style="width: 100%;" type="text"/>	PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIAN
---	---	-------------------------------

**SECCION A: TIPO DE DECLARACIÓN**

<b>A1. INICIAL</b>  <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>A2. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE</b>  CORRECCIÓN <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> No. <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> AÑO MES DÍA FECHA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
---	--

**SECCION B: ORIGEN DE LOS PRODUCTOS**

<b>B1. INGRESO DE LOS PRODUCTOS AL PAÍS</b>	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN No. <input style="width: 100%;" type="text"/>	AÑO MES DÍA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
---	--	--

**SECCION C: INFORMACION GENERAL**

<b>C1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>C2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">NIT</td> <td style="width: 70%;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;">D.V</td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C.C.</td> <td colspan="3"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	NIT	<input style="width: 100%;" type="text"/>	D.V	<input style="width: 100%;" type="text"/>	C.C.	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NIT	<input style="width: 100%;" type="text"/>	D.V	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
C.C.	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
<b>C3. DIRECCION</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MUNICIPIO <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	DEPARTAMENTO <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	TELEFONO <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>						

**SECCION D: LIQUIDACION**

R	CLASE	D.1 MARCA	D.2 PRESENTACIÓN Y CANTIDAD	D.3 CANTIDAD ESTÁNDAR	D4. VALOR IMPUESTO COMPONENTE ESPECÍFICO	D.5 VALOR IMPUESTO COMPONENTE AD VALOREM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	VALOR IMPUESTO AL CONSUMO DE CIGARRILLOS Y TABACO ELABORADO COMPONENTE ESPECÍFICO					\$
10	VALOR IMPUESTO AL CONSUMO DE CIGARRILLOS Y TABACO ELABORADO COMPONENTE AD VALOREM					\$
11	VALOR SANCIONES					\$
12	TOTAL A CARGO POR IMPUESTOS Y SANCIONES					\$

**SECCION E: FIRMAS**

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SECCION F: PAGOS**

13	VR. IMPUESTO AL CONSUMO C. ESPECÍFICO	\$
14	VR. IMPUESTO AL CONSUMO C. AD VALOREM	\$
15	VR. SANCIONES	\$
16	VR. INTERESES DE MORA	\$
17	VR. TOTAL A PAGAR	\$

FORMA DE PAGO: EFECTIVO \$ \_\_\_\_\_

CHEQUE N°  \$ \_\_\_\_\_

CODIGO BANCO

ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

AUTOADHESIVO BANCO

