

FONDO CUENTA DE IMPUESTOS AL CONSUMO DE PRODUCTOS EXTRANJEROS

DECLARACION DEL IMPUESTO AL CONSUMO DE CIGARRILLOS Y TABACO ELABORADO PRODUCTOS EXTRANJEROS MHCP D.A.F. CIG.2 E-S	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

A1. INICIAL <input style="width: 100%; height: 20px;" type="checkbox"/>	A2. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE CORRECCIÓN <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> No. <input style="width: 100%;" type="text"/>	VALOR IMPUESTO AL CONSUMO (R-11) <input style="width: 100%;" type="text"/> VALOR IMPUESTO AL DEPORTE (R-12) <input style="width: 100%;" type="text"/> VALOR SANCIONES (R-13) <input style="width: 100%;" type="text"/>	AÑO MES DÍA FECHA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
---	--	--	--

SECCION B: ORIGEN DE LOS PRODUCTOS

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

SECCION C: INFORMACION GENERAL

C1. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	C2. IDENTIFICACION DEL DECLARANTE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">NIT</td> <td style="width: 65%;"><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"/>								
C3. DIRECCION <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MUNICIPIO <input style="width: 100%;" type="text"/>	DEPARTAMENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELEFONO <input style="width: 100%;" type="text"/>						

SECCION D: LIQUIDACION

R	CLASE	D.1 MARCA	D.2 PRESENTACION Y CANTIDAD	D.3 CANTIDAD ESTÁNDAR	D.4 P.V.P DANE	D.5 TARIFA	D.6 VALOR DEL IMPUESTO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	VALOR IMPUESTO AL CONSUMO						\$
11	PORCENTAJE DESTINADO A SALUD						\$
12	VALOR IMPUESTO CON DESTINO AL DEPORTE						\$
13	VALOR SANCIONES						\$
14	TOTAL A CARGO POR IMPUESTOS Y SANCIONES						\$

SECCION E: FIRMAS

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

C.C. No. _____ de _____

SECCION F: PAGOS

15	VR. IMPUESTO AL CONSUMO	\$
16	PORCENTAJE DESTINADO A SALUD	\$
17	VR. IMPUESTO AL DEPORTE	\$
18	VR. SANCIONES	\$
19	VR. INTERESES DE MORA	\$
20	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
--------------------------	--------------------

