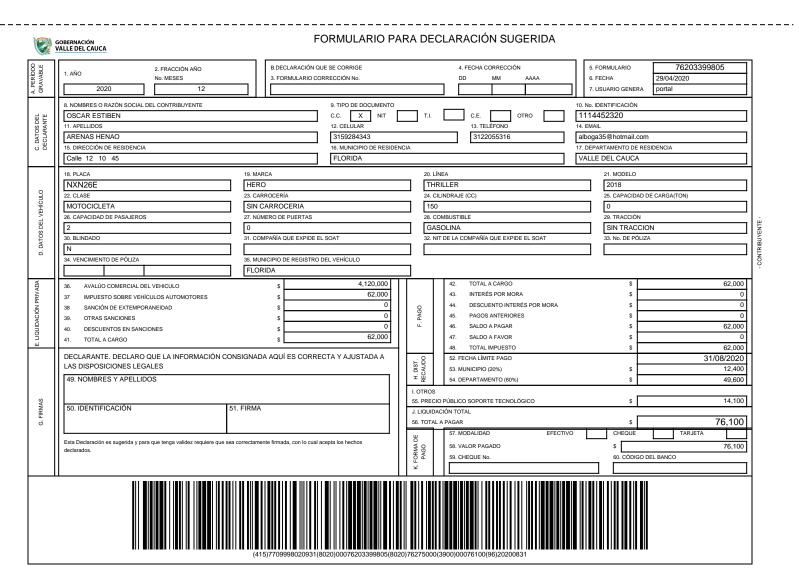


FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

A. PERÍODO GRAVABLE	1. AÑO 2. FRACCIÓN AÑO B. DECLARACIÓN QU No. MESES 3. FORMULARIO COR 12		DD MM AAAA 6. FECH	MULARIO 76203399805 HA 29/04/2020 ARIO GENERA portal		
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE OSCAR ESTIBEN 11. APELIDIOS ARENAS HENAO 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 12 10 45	9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. X NIT 12. CELULAR 3159284343 16. MUNICIPIO DE RESIDI	10. No. IDENT T.I. C.E. OTRO 11.114452 13. TELÉFONO 14. EMAIL alboga35@ 17. DEPARTA	ITIFICACIÓN		
D. DATOS DEL VEHÍCULO	19. PLACA		THRILLER	1. MODELO 2018 5. CAPACIDAD DE CARGA(TON) 0 9. TRACCION SIN TRACCION 3. No. DE PÓLIZA		
E. LIQUIDAGIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$	4,120,000 62,000 0 0 0 0 62,000	42. TOTAL A CARGO 43. INTERÉS POR MORA 44. DESCUENTO INTERÉS POR MORA 45. PAGOS ANTERIORES 46. SALDO A PAGAR 47. SALDO A FAVOR 48. TOTAL IMPLIESTO	\$ 62,000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 62,000 \$ 62,000		
. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES 49. NOMBRES Y APELLIDOS 50. IDENTIFICACIÓN 51. FIRMA		S2. FECHA LÍMITE PAGO 53. MUNICIPIO (20%) 54. DEPARTAMENTO (80%) ROS RECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO AUIDACIÓN TOTAL	\$ 31/08/2020 \$ 12,400 \$ 49,600 \$ 14,100		
9	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual ac declarados.	cepta los hechos	OTAL A PAGAR 57. MODALIDAD EFECTIVO 58. VALOR PAGADO 59. CHEQUE No.	\$ 76,100 CHEQUE TARJETA \$ 76,100 60. CÓDIGO DEL BANCO		
(415)7709998020931(8020)00076203399805(8020)76275000(3900)00076100(96)202200831						





FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

A. PERÍODO GRAVABLE	1 AÑO	ARACIÓN QUE SE CORRIGE IULARIO CORRECCIÓN N₀.	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA 5. FORMULARIO 76203399805 6. FECHA 29/04/2020 7. USUARIO GENERA PORTAI		
C. DATOS DEL DECLARANTE	NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE OSCAR ESTIBEN 11. APELLIDOS ARENAS HENAO 15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 12 10 45	9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. X NIT 12. CELULAR 3159284343 16. MUNICIPIO DE RESIDI FLORIDA	10. No. IDENTIFICACIÓN 11. C.E. OTRO 1114452320 13. TELÉFONO 14. EMAIL alboya 35 @ hotmail.com 17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA VALLE DEL CAUCA		
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA 19. MARCA NXN26E	UERTAS	20. LÍNEA 21. MODELO THRILLER 2018 24. CILINDRAJE (CC) 25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) 150 0 28. COMBUSTIBLE 29. TRACCIÓN GASOLINA SIN TRACCIÓN 32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT 33. No. DE PÓLIZA		
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO \$ 37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ 38. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ 39. OTRAS SANCIONES \$ 40. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ 41. TOTAL A CARGO \$	4,120,000 62,000 0 0 0 0 62,000	42. TOTAL A CARGO		
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES 49. NOMBRES Y APELLIDOS 50. IDENTIFICACIÓN 51. FIRMA Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.		48. TOTAL IMPOSTIO \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		
(415)7709998020931(8020)00076203399805(8020)76275000(3900)00076100(96)20200831					

