



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
MOVILIDAD  
Secretaría de Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTANDAR MIPG

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO SOLICITUD DE DEVOLUCIONES

Código: PA03-PR11-F01

Versión: 1.0

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

CONCEPTO:  MULTAS O COMPARENDOS  RETENCIÓN EN LA FUENTE  DERECHOS

MOTIVO DEVOLUCION: \_\_\_\_\_

### 2. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO:  C.C.  C.E.  T.I. NO. DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NOTA: De acuerdo con lo dispuesto en la Resolución SHD-000243 de 09 de Junio de 2016 de la Secretaría Distrital de Hacienda, únicamente se realizarán devoluciones mediante abono en cuenta a nombre exclusivo del beneficiario

### 3. DEVOLUCIÓN POR COMPARENDO Y ACUERDO DE PAGO

COMPARENDO No.: \_\_\_\_\_ ACUERDO DE PAGO No.: \_\_\_\_\_ VR PAGADO \$ \_\_\_\_\_

#### 3.1. DEVOLUCIÓN POR RETENCIÓN EN LA FUENTE

PLACA: \_\_\_\_\_ NO. RECIBO DE PAGO: \_\_\_\_\_

FECHA CONSIGNACION: \_\_\_\_\_ VALOR RETEFUENTE \$ \_\_\_\_\_

### 4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

#### 4.1. DEVOLUCIÓN POR COMPARENDOS Y ACUERDOS DE PAGO

Copia de todos los Recibos de pago con timbre de registradora legible  
Copia Documento de Identidad  
Copia Asistencia Curso Pedagógico si procede  
Copia Extracto o Certificación Bancaria a nombre del beneficiario o autorizacion ante Notaría para consignar a tercero  
Copia Acto Administrativo (Exoneración, Revocatoria) si procede  
OTRO \_\_\_\_\_

#### 4.2. DEVOLUCIÓN POR RETENCIÓN EN LA FUENTE

Copia Recibo de pago de Retefuente y Derechos (SIM)  
Copia Documento de Identidad  
Copia Extracto o Certificación Bancaria a nombre del beneficiario o autorizacion ante Notaría para consignar a tercero  
OTRO \_\_\_\_\_

NOTA: Bajo la gravedad de juramento declaro que no he efectuado la solicitud de devolución de estos dineros y que no han sido ni serán utilizados con fines tributarios ante la DIAN. Decreto No. 1189 Art.6. Adicionalmente informo que los documentos que apporto son auténticos

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

SUPERCADE DE LA MOVILIDAD AV CL 13 No. 37 - 35 pbx 3649400

[www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co)