DISTRIBU	JIDOR MAYORISTA	
	NIT No: _	
DETALLE VE	NTAS SOBRETASA	DEPARTAMENTAL A LA GASOLINA MOTOR Y ACPM
	DEP	ARTAMENTO DE NARIÑO
PERIODO	MES:	AÑO∙

No.	Municipio	Planta	Nombre Estación de Servicio	NIT	Dirección	Codigo SICOM	Documento comercial	No. de Documento - factura	Fecha Documento - factura	Producto		Cantidad			a Valor Sobretasa
										Nombre	% de Alcohol	facturada	Departamental	Departamental	Nación -ACPM
1															
2															
	TOTAL MUNICIPIO														
1															
2															
3															
	TOTAL MUNICIPIO														
1															
2		•													
	TOTAL MUNICIPIO														
	OTAL DEPARTAMENTO)													