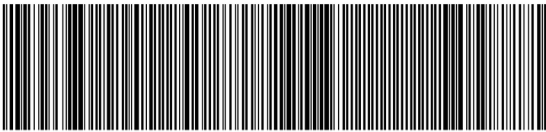


**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO**



DATOS GENERALES DEL OBLIGADO							
Número de identificación Tributaria 1118548845			Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas) POLICARPO GALINDO				
Año Gravable 2024	No. Formulario de abono a cancelar		Fecha del Formulario AÑO 2024 MES 3 DIA 22			Fecha de Pago AÑO 2024 MES 04 DIA 03	
No. Factura Abono 010081520240403103129	Fecha de factura abono	AÑO 2024	MES 04	DIA 03			
PAGOS							
Impuesto					\$10.000		
Interés					\$0		
Sanciones					\$0		
Interés de Plazo					\$0		
<b>PAGO TOTAL</b>					<b>\$10.000</b>		
 (415)7709998011632(8020)010081520240403103129(3900)00000000010000(96)20240403							
_____ <b>FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO</b>							
Nombre	POLICARPO GALINDO						
C.C. No.	1118548845						