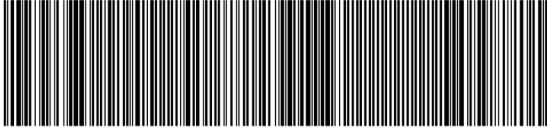


RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO



DATOS GENERALES DEL OBLIGADO							
Número de identificación Tributaria 800000092			Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas) SEGUROS BETA S.A. CORREDORES DE SEGUROS				
Año Gravable 2024, 2024	No. Formulario de abono a cancelar		Fecha del Formulario AÑO 2024			Fecha de Pago AÑO 2024	
			MES 4	DIA 3		MES 04	DIA 03
No. Factura Abono 010081520240403113753	Fecha de factura abono	AÑO 2024	MES 04	DIA 03			
PAGOS							
Impuesto					\$16.667		
Interés					\$0		
Sanciones					\$0		
Interés de Plazo					\$0		
PAGO TOTAL					\$10.000		
 (415)7709998011632(8020)010081520240403113753(3900)00000000010000(96)20240403							
_____ FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO							
Nombre SEGUROS BETA S.A. CORREDORES DE SEGUROS							
C.C. No. 800000092							