|  |  |
| --- | --- |
|  **RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO** |  |
| **DATOS GENERALES DEL OBLIGADO** |
| Número de identificación Tributaria24227754 | Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas)OLMOS SILVIA  |
| Numero Predial Nacional | 0100000001070014000000000 | Referencia Catastral Número | 010001070014000 |
| Año Gravable2017, 2018, 2019, 2023, 2020 | No. Formulario de abono a cancelar | Fecha del Formulario | Fecha de Pago |
| AÑO2023 | MES11 | DIA8 | AÑO2023 | MES11 | DIA8 |
| No. Factura Abono010050320231108072607000 | Fecha de factura abono | AÑO | MES | DIA |  |  |
| 2023 | 11 | 8 |  |  |
| **PAGOS** |
| Impuesto | $4.959 |
| Interés | $5.041 |
| Sobretasa | $0 |
| Sobretasa Bomberil | $0 |
| Interés Sobretasa Bomberil | $0 |
| Otros | $0 |
| Interés de Plazo | $0 |
| **PAGO TOTAL** | $10.000 |
|   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO** |
| Nombre | OLMOS SILVIA  |
|  |  |
| C.C. No. | 24227754 |