

RECIBO OFICIAL DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL OBLIGADO | | | | | | | |
|---|---|----------------|---|---|------------------------|---|--|
| Número de identificación Tributaria \${nit} | | | | Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas) \${nombres} | | | |
| Año Gravable \${vigencia} | No. Formulario a cancelar \${formulario} | | Fecha del Formulario AÑO MES DIA \${anio} \${mes} \${dia} | | | Fecha de Pago AÑO MES DIA \${aio} \${ms} \${da} | |
| No. Acuerdo de pago \${numeroAcuerdo} | Fecha de pago | AÑO \${aio} | MES \${ms} | DIA \${da} | Cuota No. \${cuota} | de \${cuotas} | |
| PAGOS | | | | | | | |
| Impuesto Unificado Espectaculos Publicos | | | | | \${impuesto_unificado} | | |
| Sanciones | | | | | \${sancion} | | |
| Intereses de Mora | | | | | \${mora} | | |
| VALOR TOTAL A PAGAR | | | | | \${total} | | |
| <hr/> FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO | | | | | RADICACIÓN | | |
| Nombre | \${nombres} | | | | | | |
| C.C. No. | \${nit} | | | | | | |
|  (415)7709998428324(8020)0000000(3900)00000100000.00(96)20230929 | | | | | | | |
| CANCELO SOLO EN BANCOS AUTORIZADOS | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|