|  |  |
| --- | --- |
|  **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 | Fecha de Pago |
| AÑO${anio} | MES${mes} | DIA${dia} | AÑO${aio} | MES${ms} | DIA${da} |
| No. Acuerdo de pago${numeroAcuerdo} | Fecha de pago | AÑO | MES | DIA | Cuota No. | de |
| ${aio} | ${ms} | ${da} | ${cuota} | ${cuotas} |
| **PAGOS** |  |
| Impuesto Unificado Espectaculos Publicos  | ${impuesto\_unificado} |
| Sanciones | ${sancion} |
| Intereses de Mora | ${mora} |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | ${total} |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO** |  RADICACIÓN |
| Nombre | ${nombres} |
|  |  |
| C.C. No. | ${nit} |
|  |
| **CANCELO SOLO EN BANCOS AUTORIZADOS** |
|  |  |  |  |