|  |  |
| --- | --- |
|  **RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO** |  |
| **DATOS GENERALES DEL OBLIGADO** |
| Número de identificación Tributaria41486920 | Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas)ROSA MARIA CALDERON LESMES |
| Numero Predial Nacional | 0100000004060019000000000 | Referencia Catastral Número | 010004060019000 |
| Año Gravable2017, 2018, 2019, 2023, 2022, 2021, 2020, 2024 | No. Formulario de abono a cancelar | Fecha del Formulario | Fecha de Pago |
| AÑO2024 | MES4 | DIA10 | AÑO2024 | MES4 | DIA10 |
| No. Factura Abono010090320240410085642000 | Fecha de factura abono | AÑO | MES | DIA |  |  |
| 2024 | 4 | 10 |  |  |
| **PAGOS** |
| Impuesto | $421.511 |
| Interés | $378.489 |
| Sobretasa | $0 |
| Sobretasa Bomberil | $0 |
| Interés Sobretasa Bomberil | $0 |
| Otros | $0 |
| Interés de Plazo | $0 |
| **PAGO TOTAL** | $800.000 |
|   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO** |
| Nombre | ROSA MARIA CALDERON LESMES |
|  |  |
| C.C. No. | 41486920 |