



MUNICIPIO DE HATO COROZAL

NIT.800012638-2

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

FACTURA DE LIQUIDACION NO 0000069

F 000100140066000	ATASTRAL	DIRECCIÓN LA FORTUNA VDA SAN NICOLAS	MATRÍCULA INMOBILIARIA	FECHA 2022-03-03																			
PROPIETARIO Y/O POSEEDOR Y OTROS			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN C.C Y/O NIT																				
LISANDRO DELGADO FERNANDEZ			4153936																				
<table><thead><tr><th>AÑO</th><th>BASE GRAVABLE</th><th>TARIFA</th><th>IMPUESTO</th><th>SOBRETASA.</th><th>SUBTOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020</td><td>11.075.000</td><td>7</td><td>77.500</td><td>16.650</td><td>94.150</td></tr><tr><td>2021</td><td>11.407.000</td><td>7</td><td>79.800</td><td>17.150</td><td>96.950</td></tr></tbody></table>						AÑO	BASE GRAVABLE	TARIFA	IMPUESTO	SOBRETASA.	SUBTOTAL	2020	11.075.000	7	77.500	16.650	94.150	2021	11.407.000	7	79.800	17.150	96.950
AÑO	BASE GRAVABLE	TARIFA	IMPUESTO	SOBRETASA.	SUBTOTAL																		
2020	11.075.000	7	77.500	16.650	94.150																		
2021	11.407.000	7	79.800	17.150	96.950																		
PERÍODOS		TOTAL A PAGAR																					
2020, 2021		\$ 191.100																					
INTERES																							
La presente liquidación oficial no incluye los INTERESES MORATORIOS, los cuales deberán liquidarse en la fecha en que se produzca el pago a la tasa vigente en la época por cada mes o fracción del mes calendario de retardo de pago.																							
RECURSOS																							
Contra la presente factura oficial podrá interponerse RECURSO DE RECONSIDERACIÓN, dentro de los (2) meses siguiente a su notificación, de conformidad con el artículo 474 del Acuerdo N. PTA 200-02-025 de 2017																							
MERITO EJECUTIVO																							
Una vez ejecutoriado la presente factura de Liquidación de Impuesto Predial, presta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 468 del Acuerdo N. PTA 200-02-025 de 2017																							

ALMA LORENA BERNAL NAVARRO
Secretaría de Hacienda Municipal

Proyectó: Oscar Fernández
Profesional Contratado

Constancia de Notificación Personal

Nombre:	Nombre:
Apellido:	Apellido:
CC:	CC:
Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:
Notificado	Notificador