Municipio de Ubate

NIT: 899999281-2

Carrera 7 n° 6-41 Teléfono : 8553820

IMPUESTO PREDIAL Y COMPLEMENTARIOS

FACTURA No: 2022071506

REFERENCIA No: 1129147202207150620220 11

CEDULA CATASTRAL	010000520037901	No. Factura Anterior	Año a Pagar:	Pague Antes Del
NIT. / C.C	9010972121	2021062558	2022	30/04/2022
DIRECCION PREDIO	C 8 8 24	Area Hectareas	Area Metros	Area Construida Metros
PROPIETARIO:	ALFORD-LIMITED-S-A-S		76	158
COOPROPIETARIO:	S	Ultimo Año Pago	Fecha de Pago	Valor Pagado
MAT. INMOBILIARIA		2021	25/05/2021	557,091.00
		Dirección	Email	Destino Económico
		C 8 8 24		90
CODIGO INTERNO	**1129147**	CÓDIGO IGAC RES. 70-2011	25843010000000052090190000003 7	

INFORMACION DEL IMPUESTO

AÑO	I/MIL	AVALUO	IMPUESTO	INTERES	DESCUENTO	CAR	INT. CAR	SOBRETASA	OTROS	AJUSTE	TOTAL
2022	5.00	85,133,000	425,665		42,567	127,700			8,513		519,311.00

RESUMEN DE LA LIQUIDACION

CONCEPTO	TOTAL
Impuesto Predial	425,665
es Predial	
Descuentos	42,567
CorpoRegional	127,700
Interes CorpoRegional	
Sobretasa	
Otros Cobros	8,513
Ajuste	

TOTAL A PAGAR 519,311.00

Paguese Antes del 30/04/2022

Recomendaciones

Observaciones

CONTRIBUYENTE

Municipio de Ubate

NIT: 899999281-2

N°.Factura: 2022071506

CED. CATASTRAL 010000520037901

PROPIETARIO: ALFORD-LIMITED-S-A-S

NIT. / C.C 9010972121

DIRECCION PREDIO C 8 8 24

REFERENCIA No 1129147202207150620220 11

PAGUE HASTA 30/04/2022 **VALOR** 519,311.00

(415)7709998040878(8020)1129147202207150620220 11(3900)0000519311(96)20220430

PAGUE HASTA 31/05/2022 **VALOR** 561,878.00

(415)7709998040878(8020)1129147202207150620220 11(3900)0000561878(96)20220531

RELACIÓN PAGOS

Cod. Banco	No. Cheque	Valor del Cheque
Cant. Cheque	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	

-BANCO-

Estimado usuario,la impresión de su factura debe hacerse en impresora Láser,para facilitar la lectura del código de barras.

MUNICIPIO DE UBATE

DATOS DEL PAGO

Estado Transacción	**Aprobada**
Número Autorización/CUS	**1418918716**
Banco	**BBVA COLOMBIA**
Descripción	**Impuesto predial unificado**
Valor Transacción	**$519,311.00**
Número Factura	**1005031777**
Fecha Solicitud	**19/04/2022**
Fecha Respuesta	**19/04/2022**
Ciclo Transacción	**3**
Valor Iva	**0**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre	**ALFORD LIMITED S A S**
Identificación	**901097212**
Teléfono	**3117536387**
E-mail	**alfordlimitedsas@gmail.com**
Dirección IP	**10.158.18.42**

DATOS DEL MUNICIPIO

Nombre Municipio	**MUNICIPIO DE UBATE**
Nit	**8999992812**
Teléfono	**8553301**