IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO
MUNICIPIO DE SOACHA
NIT 800.094.755-7

RECIBO PREDIAL NO.
13945860

VIGENCIA	USUARIO	EXPEDICION
2022-2022	ZASTROZ	25-03-2022

CEDULA CATASTRAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL
01-01-00-00-0065-0012-0-00-00-0000	TRASTEVERE REPRESENTACIONES DEPORTIVAS SAS Y/U OTROS

DIRECCION DEL PREDIO	DIRECCION DE COBRO	COD. POSTAL	NIT O CEDULA
CL 14 7 56	C 14 7 56	250051	900280791

DESTINO ECONOMICO	AVALUO	AREA TERR.	AREA CONST.	TARIFA	MATRICULA INMOBILIARIA
C - COMERCIAL	$1,692,489,000	777 M2	1065 M2	0.0120	051-344

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

CONCEPTOS	VIGENCIA	AVALUO	TARIFA	VENCE 30-abril-2022		VENCE 30-junio-2022	
				CAPITAL	INTERES	CAPITAL	INTERES
Predial Unificado	2022	1,692,489,000	0.012	15,261,000	0	15,261,000	0
Descuento por Pronto Pago	2022	0	0	-1,526,100	0	0	0
TOTALES				13,734,900		15,261,000	

PAGUE UNICAMENTE EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES FINANCIERAS:

BANCO DE OCCIDENTE, DAVIVIENDA, BANCOLOMBIA, BANCO DE BOGOTA BANCO POPULAR, CAJA SOCIAL, COLPATRIA, BBVA, BANCO AV VILLAS Y BANCO AGRARIO

¿Desea realizar el aporte voluntario del 10% al desarrollo del Municipio de Soacha? SI ☐ NO ☐

1,526,100

Proyecto 1 Implementar los procesos de formación de las Instituciones Educativas Oficial ☐

Contribuyente

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA — EL CAMBIO AVANZA

PAGUE HASTA: VENCE 30-abril-2022 VALOR: 13,734,900

(415)7709998013551(8020)000013945860(3900)00000013734900(96)20220430

PAGUE HASTA: VENCE 30-junio-2022 VALOR: 15,261,000

(415)7709998013551(8020)000013945860(3900)00000015261000(96)20220630

RECIBO PREDIAL NO.	CEDULA CATASTRAL
13945860	01-01-00-00-0065-0012-0-00-00-0000

FECHA DE PAGO	DIA	MES	AÑO

BANCO	CHEQUE DE GERENCIA No	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO

PROYECTO 1 VALOR: 1,526,100

(415)7709998946187(8020)100313945860(3900)00000001526100(96)20220430

MUNICIPIO DE SOACHA

DATOS DEL PAGO

Estado Transacción	**Aprobada**
Número Autorización/CUS	**1431313613**
Banco	**BANCOLOMBIA S.A.**
Descripción	**Impuesto predial unificado**
Valor Transacción	**$13,734,900.00**
Número Factura	**14215212**
Fecha Solicitud	**28/04/2022**
Fecha Respuesta	**28/04/2022**
Ciclo Transacción	**2**
Valor Iva	**0**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre	**TRASTEVERE REPRESENTACIONES DEPORTIVAS SAS**
Identificación	**900280791**
Teléfono	**3124900475**
E-mail	**trastevere1centro@hotmail.com**
Dirección IP	**10.158.18.42**

DATOS DEL MUNICIPIO

Nombre Municipio	**MUNICIPIO DE SOACHA**
Nit	**8000947557**
Teléfono	**7326900 ext 118**