


Lunes, 26 de Agosto de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240059029** |
| **Fecha Emisión:** | 26/08/2024 |
| **Identificación:** | 1140823208 |
| **Declarante:** | MELISSA PATRICIA MOLINA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 27.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 26/08/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 700.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | CD-11-2024-3897 |
| **Asociada Entidad:** | CONTRATO ALCALDIA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Lunes, 26 de Agosto de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240044232** |
| **Fecha Emisión:** | 02/07/2024 |
| **Identificación:** | 1140823208 |
| **Declarante:** | MELISSA PATRICIA MOLINA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 27.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 24/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 82.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | CD-11-2024-3897 |
| **Asociada Entidad:** | ALCALDIA DE BARRANQUILLA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Lunes, 26 de Agosto de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240044233** |
| **Fecha Emisión:** | 02/07/2024 |
| **Identificación:** | 1140823208 |
| **Declarante:** | MELISSA PATRICIA MOLINA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Base Gravable:** | $ 27.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 24/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 136.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | CD-11-2024-3897 |
| **Asociada Entidad:** | CONTRATO ALCALDIA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |