


Jueves, 30 de Octubre de 2025Jueves, 30 de Octubre de 2025



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250096711** |
| **Fecha Emisión:** | 27/10/2025 |
| **Identificación:** | 72264753 |
| **Declarante:** | HUGO ALBERTO EBRATT SAMPER |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 12.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 28/10/2025 |
| **Monto Pagado:** | $ 42.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | CD-45-2025-2997, CONTRATO SECOP: CD-45-2025-2997 |
| **Asociada Entidad:** | ALCALDIA DE BARRANQUILLA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

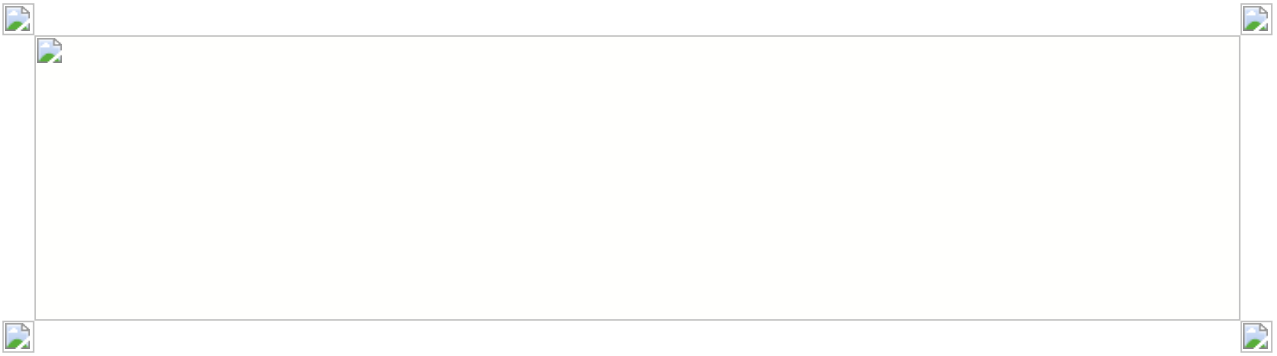



Jueves, 30 de Octubre de 2025Jueves, 30 de Octubre de 2025



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250096714** |
| **Fecha Emisión:** | 27/10/2025 |
| **Identificación:** | 72264753 |
| **Declarante:** | HUGO ALBERTO EBRATT SAMPER |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 12.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 28/10/2025 |
| **Monto Pagado:** | $ 339.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | CD-45-2025-2997, CONTRATO SECOP: CD-45-2025-2887 |
| **Asociada Entidad:** | CONTRATO ALCALDIA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |



Lunes, 24 de Noviembre de 2025

**Usuario Activo: 72264753**
**Razón Social: HUGO ALBERTO EBRATT SAMPER**

Cerrar Sesión

Regresar Menú Principal

| **Contribuyente** | |
|---|---|
| IDENTIFICACIÓN<br>72264753 - 0 | TIPO IDENTIFICACIÓN<br>C -<br>CEDULA DE CIUDADANIA |
| NOMBRE<br>HUGO ALBERTO EBRATT SAMPER | DIRECCIÓN<br>0000000 |
| TELÉFONOS<br>0000000 | DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN<br>0000000 |
| EMAIL<br>HUGOEBRATTSAM16@HOTMAIL.COM | |

| **Impuestos - Actos** |
|---|
| IMPUESTO<br>(Seleccione) |
| ACTO<br>(Seleccione) |

| **Información Soporte Asociado** | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Asociado (Entidad con la cual tiene contrato)<br>(Seleccione) | | | |
| No. Soporte Asociado (Numero del contrato u orden de compra)<br>(Seleccione) | | | |
| No. Contrato SECOP | | | |
| Fecha Suscripción Contrato | IVA (19%)<br>Con IVA | **Base Gravable** | Fecha Vencimiento del recibo |

| **Liquidación del Impuesto por Conceptos** | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Nombre Concepto** | **Valor Tarifa** | **Valor Liquidado** |
| | | **Total Liquidado:** | **0** |
| | | **Valor Pagar:** | **0** |

Preliquidar | Liquidar | Cancelar