

AÑO GRAVABLE
2022



**Declaración de Autoliquidación
Electrónica con Asistencia
Impuesto Predial Unificado**

No. Referencia Recaudo
22010336359

101

Formulario
Número: 2022301010106054881

Código QR
Indicaciones de uso al receptor



A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP AAA0165UFLF 2. DIRECCIÓN CL 60 SUR 22 A 13 IN 7 AP 502 3. MATRÍCULA INMOBILIARIA 40296204

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4. TIPO CC	5. No. IDENTIFICACIÓN 41420870	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL ROSA ELVIRA LEGUIZAMON DE AMAYA	7. % PROPIEDAD 100	8. CALIDAD PROPIETARIO	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CL 60A 23D 16	10. MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. (Bogotá)
------------	--------------------------------	---	--------------------	------------------------	--	-------------------------------------

11. Y OTROS

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

12. AVALÚO CATASTRAL 78,332,000	13. DESTINO HACENDARIO 61-RESIDENCIALES URBANOS Y	14. TARIFA 1	15. % EXENCIÓN 0	16. % EXCLUSIÓN 6
17. VALOR DEL IMPUESTO A CARGO 78,000	18. DESCUENTO POR INCREMENTO DIFERENCIAL 1,000	19. VALOR DEL IMPUESTO AJUSTADO 77,000		

20. SANCIÓN VS	HASTA 18/02/2022 (dd/mm/aaaa)	0
D. SALDO A CARGO		
21. TOTAL SALDO A CARGO HA		77,000
E. PAGO		
22. VALOR A PAGAR VP		77,000
23. DESCUENTO POR PRONTO PAGO TD		8,000
24. DESCUENTO ADICIONAL DA		0
25. INTERÉS DE MORA IM		0
26. TOTAL A PAGAR TP		69,000
F. PAGO ADICIONAL VOLUNTARIO		
Aporte voluntariamente un 10% adicional al	SI ☐ NO ☒ X	Mi aporte debe destinarse al ☐
27. PAGO VOLUNTARIO AV		0
28. TOTAL CON PAGO VOLUNTARIO TA		69,000

SEPA: AUTOLÍQUIDO DE TRANSACCIONES (SAT)

SELO

CONTRIBUYENTE

AÑO GRAVABLE
2022



**Declaración de Autoliquidación
Electrónica con Asistencia
Impuesto Predial Unificado**

No. Referencia Recaudo
22010336359

101

Formulario
Número: 2022301010106054881

Código QR
Indicaciones de uso al receptor



A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP AAA0165UFLF 2. DIRECCIÓN CL 60 SUR 22 A 13 IN 7 AP 502 3. MATRÍCULA INMOBILIARIA 40296204

B. TOTAL A PAGAR

HASTA 18/02/2022 (dd/mm/aaaa)	HASTA 31/12/9999 (dd/mm/aaaa)
4. SIN APORTE VOLUNTARIO 69,000	5. CON APORTE VOLUNTARIO

C. FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA	NOMBRES Y APELLIDOS
	C.C. ☐ C.E. ☐ No

D. MARQUE LA FECHA DE PAGO

☐ HASTA 18/02/2022 (dd/mm/aaaa)



[415]7707202600856[020]22010336359916535839[3900]0000000000000000[96]20220218

SEPA: AUTOLÍQUIDO DE TRANSACCIONES (SAT)

SELO