

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA ADMINISTRACION DE TESORERIA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) SOLICITUD DE FACILIDAD PARA EL PAGO DE DEUDAS	MAHP03.02.05.18.P04.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	22/ene/2015

Santiago de Cali, Dia _____ Mes _____ Año _____

NUMERO DE RESOLUCION

1. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CC <input type="radio"/>	NIT <input type="radio"/>	CE <input type="radio"/>
DIRECCION PARA NOTIFICACION		TELEFONOS		
CORREO ELECTRONICO				

2. CALIDAD DE ACTUACION

PROPIETARIO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO
 POSEEDOR APODERADO T.P. _____

Si actúa en calidad de tercero, indique:

NOMBRE COMPLETO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CC <input type="radio"/>	NIT <input type="radio"/>	CE <input type="radio"/>
DIRECCION PARA NOTIFICACION		TELEFONOS		
CORREO ELECTRONICO				

3. TIPO DE IMPUESTO U OBLIGACION A CANCELAR

IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

4. RELACION DE OBLIGACIONES PENDIENTES DE PAGO

NUMERO DE PREDIO (ID) Y/O N.I.T. DE LA EMPRESA	VIGENCIAS SOLICITADAS EN ACUERDO	VALOR ACORDADO
	-	

TIENE COBRO COACTIVO SI NO

5. PLAZO

NUMERO DE MESES SOLICITADOS

6. INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES \$ EGRESOS MENSUALES \$

7. GARANTIA OFRECIDA

BIEN INMUEBLE	TIPO	DIRECCION	MATRICULA INMOBILIARIA
VEHICULO AUTOMOTOR	PLACA	MARCA	MODELO

OTRO TIPO DE GARANTIA

BANCARIA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PAGARÉ PERSONAL

ESPECIFIQUE

FIRMA DEL SOLICITANTE
 NOMBRE(S) Y APELLIDOS _____
 COMPLETOS Y CLAROS SEGÚN _____
 No DOCUMENTO _____

INSTRUCTIVO PARA SOLICITUD DE UNA FACILIDAD DE PAGO

Señor contribuyente:

Por favor tenga en cuenta las siguientes instrucciones para el diligenciamiento de la presente solicitud:

1. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

Registre todos los datos personales o de la entidad solicitados en esta sección del formulario, sin omitir información alguna.

2. CALIDAD DE ACTUACION

Marque X, en la casilla correspondiente a su calidad de actuación, si actúa como apoderado debe diligenciar el espacio del número de tarjeta profesional de abogado.

Registre todos los datos personales solicitados en esta sección del formulario, sin omitir información alguna.

3. TIPO DE IMPUESTO U OBLIGACION A FINANCIAR

Marque X, en la casilla correspondiente a la obligación que desea financiar.

4. RELACION DE OBLIGACIONES PENDIENTES DE PAGO

Identifique el predio con el número de ID que aparece en la factura o el NIT de la empresa, según corresponda.

Defina que vigencias desea financiar en la facilidad de pago.

5. PLAZO

Registre el plazo en meses solicitado para el pago de su obligación.

6. INFORMACION FINANCIERA

Registre en la parte de ingresos, los valores correspondientes a los ingresos mensuales percibidos por el solicitante, de la misma manera, en la sección de egresos, registre el valor de sus egresos mensuales.

7. GARANTIA OFRECIDA

- Relacione la garantía, identificando plenamente el tipo de bien ofrecido.

FINALMENTE

Firme el documento, escriba de manera clara y completa tal como aparece en su documento de identidad y por último escriba el número de su documento de identidad.