

SOLICITUD DE FACILIDAD DE PAGO
 (Impuesto de Timbre, Renta y Complementarios, Ventas, Retención en la Fuente, y/o cualquier otro impuesto administrado por la DIAN).

Recepción:(Espacio Exclusivo para la DIAN)

Ciudad: _____

Fecha: _____

Año	Mes	Dia
-----	-----	-----

SECCION (A)	Marque (x) Señor (a):
	<input type="checkbox"/> Administrador de Impuestos Nacionales de Cali
	<input type="checkbox"/> Jefe División Cobranzas - Administración de Impuestos Nacionales de Cali

Con el presente documento me permito solicitar otorgamiento de FACILIDAD DE PAGO, en los siguientes términos:

SECCION (B) DATOS GENERALES	DATOS DEL CONTRIBUYENTE (DEUDOR)					
	<input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA	NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NIT:
	Dirección:		Telefonos:	Correo Electrónico		
		Fax:				
DATOS DEL SOLICITANTE						
Calidad con que actúa:		Contribuyente: <input type="checkbox"/>	Representante Legal: <input type="checkbox"/>	Tercero: <input type="checkbox"/>	Vinculado: <input type="checkbox"/>	
Nombre:		C.C. Ó NIT:				
Dirección:		Teléfonos:			Correo Electrónico	
		Fax:				

SECCION (C) - RELACION DE OBLIGACIONES	Renta:	Años Gravables:	AÑO	CUANTIA	AÑO	CUANTIA	AÑO	CUANTIA			
				\$		\$		\$			
	Ventas:	Año Gravable y Periodo:	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA			
					\$			\$			
					\$			\$			
					\$			\$			
					\$			\$			
					\$			\$			
	RETENCIONES	Año Gravable y Periodo:	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA
LIQUIDACIONES OFICIALES	Año Gravable y Periodo:	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA	
PLIEGO DE CARGOS	Año Gravable y Periodo:	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA	AÑO	Per.	CUANTIA	
TOTAL				VALOR CUOTA INICIAL				\$			

SECCION (D) (Plazos y Garantias)	PLAZO SOLICITADO Y PERIODICIDAD										
	Número Meses:		<input type="checkbox"/>	Mensuales	<input type="checkbox"/>	Bimestrales	<input type="checkbox"/>	Trimestrales	<input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/> _____	
	MODALIDAD:		CUOTA FIJA	<input type="checkbox"/>	CUOTA VARIABLE			<input type="checkbox"/>			
	GARANTIAS OFRECIDAS		DESCRIPCION (Matricula, Dirección, Propietario)							AVALUO	

Firma Solicitante:				Aprobación (Espacio exclusivo para la DIAN)				
Nombre:								
C.C. No.								