

1. Año **2 0 1 6**

2. Concepto **4**

3. Período **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

4910201961117

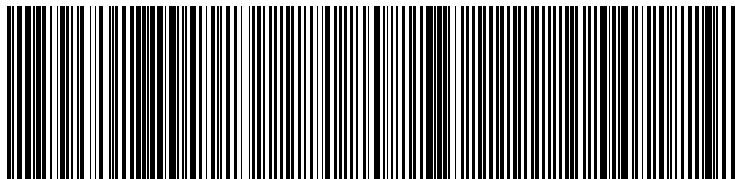


(415)7707212489984(8020) 000491020196111 7

Datos del obligado	5 Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
	8 4 6 0 0 3 7 8 7 0					
	11. Razón social					
	ASOCIACION DEPARTAMENTAL POR LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES, SECCIONAL DE					
	12 Cód. Dirección seccional					
	4 6					
	24. Si es gran contribuyente, marque "x" <input type="checkbox"/>					

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito	Año	Mes	Día	27. Cuota No	28. De	29 No. de formulario	
					1	1	1112600869995	
30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este		USO OFICIAL		33. Cód.Título		
	AAAA MM DD	2 0 1 8 0 4 2 9		AAAA MM DD				
Pagos	Valor pago sanción						34	0
	Valor pago intereses de mora						35	0
	Valor pago impuesto						36	3,000

Servicios Informáticos Electrónicos - Más formas de servi



(415)7707212489984(8020)336151000008460037870400(3900)0000000003000(96)20180429

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
				40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres
	44. Razón social						
	45. Dirección						
46. Telefono				47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio		

988. Código deudor	989. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	990. Pago total \$ 3,000
--------------------	---	---------------------------------

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

2 0 1 8 3 7 9 1 2 4 5 5 6 7