



SOLICITUD DE REPROCESO DE SALDO

FT-RE-2155

Proceso: RECAUDACIÓN

Versión: 1

Página 1 de 1

RADICADO	FECHA SOLICITUD		
	AÑO	MES	DIA
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

NIT	DV	RAZON SOCIAL
DIRECCION NOTIFICACION		TELEFONO

DOCUMENTO A REPROCESAR

TIPO DE DOCUMENTO	CONCEPTO		
DECLARACION	RENTA	SEG DEMOC	
RECIBO DE PAGO	VENTAS	PATRIMONIO	
ACTO ADMINISTRATIVO	RETENCION	OTROS*	
ESPECIFIQUE *		AÑO	PERIODO

NÚMERO DE FORMULARIO

FECHA DE PRESENTACION

IDENTIFICACION DE LA OBLIGACION

TIPO DE OBLIGACION:	AÑO	PERIODO
NUMERO OBLIGACION:		

TIPO DE SALDO ANTES DEL REPROCESO

	VALOR DEL SALDO ANTES DEL REPROCESO
DEUDA VENCIDA	
DEUDA NO VALIDADA	
AL DIA	
CON EXCEDENTE	
SALDO A FAVOR	
SALDO A FAVOR Y EXCEDENTE	
SIN SALDO	
INCONSISTENTE	

DESCRIPCION INCONSISTENCIA

--

RELACION DE ANEXOS

--

INFORMACION DEL FUNCIONARIO QUE SOLICITA EL REPROCESO

NOMBRES Y APELLIDOS	No: CEDULA
DIVISION	GIT

Firma contribuyente o funcionario solicitante Nombres y Apellidos identificación Dirección Seccional:	Nombre y firma funcionario que recibe la solicitud Cedula: Fecha
--	--