Mes Julio 2021

3.786.413

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

Mes de Julio 2021 439.800

BERLIDES LINET FAJARDO GARCIA

No.TRN 033 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 807 Unico Barranquilla
CAJERO MFMC8954
FECHA 2021/07/15 HORA 13:21:55
NOMBRE APORTANTE BERLIDES LINET FAJAR
CEDULA /NIT 50899070

EFECTIVO 439,800.00
TOTAL 439,800.00
PLANILLA 4402611996
Periodo de pago: Año 2021 - Mes 7

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Calle 52 N° 41-52 Apto A

Cel. 300 883 3027

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Escaneado con CamScanner

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SO
CIUDAD/MUNICIPIO:

SOLO PARA CONTINGENCIA

Consignación ☐ Retiro ☐ Pago Factura ☐	**No. Cuenta/C.C.**

Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.
Acepto solicitar servicio de escolta de la Policía: SÍ ☐ NO ☐

Firma:

_____ **Valor $** _____

C.C.:

Las transacciones realizadas después del horario normal de Oficina serán procesadas al siguiente día hábil.

Antes de retirarse de la Caja verifique que la información impresa en este formato sea correcta.
Cliente: Copia física
Banco: Formato electrónico original

Para mayor información sobre nuestros productos y servicios ingrese a:
www.bancoomeva.com.co

SF-FT-511/V4(Reverso)

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50899070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERLIDES LINET FAJARDO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRR 38 51 23	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

2021/07/15 11:21 AM USUARIO: SOI - CC1143259459 PÁGINA 1 DE 1

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4402611996**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1071529349

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 242.400
SUBTOTAL:			1	**$ 242.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 189.400
SUBTOTAL:			1	**$ 189.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	**$ 8.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 439.800**

Escaneado con CamScanner