Res. DIAN 18762005793605
Fecha. 201711/23
Hab. del 1292 al 2000

DISTRIBUCIONES M.G.N.

LEXMARK · Xerox · hp invent · CONSUMIBLES EPSON · Canon

MARINO GARCIA N.
NIT. 19.468.824-0 IVA REGIMEN COMUN

Carrera 1B. No. 19B -27 - Teléfono 3242715
Cel. 320 6637414 - 310 4146373
Pereira - Risaralda
distribucionesmgn@hotmail.com

Somos autorretenedores de Inducom, según art. 53 del acuerdo 41 de 2012 Municipio. de Pereira
Resolución DIAN No. 160000099347
Fecha: 2013/05/17
Autoriza del 1001 al 2000

FECHA FACTURA Sep. 17. 2018. FECHA VENC.

FACTURA DE VENTA

Nº 1331

SEÑOR(ES) Cardec.

NIT: 891410340

DIRECCION Av. americas # 46. 40 TEL.

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10949	Fotocopias Realizadas entre el 17 de agosto al 14 de sep		1104101

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (LEY 1231 DE JULIO 17/08) Y CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE. LA FACTURA SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR PARTE DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SINO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN (NUM. 3 ART. 2 LEY 1231 DE JULIO 17/08)

SUBTOTAL	1104101
I.V.A.	209779.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

TOTAL ➡ 1313880

IMPRESOS RÁPIDOS PEREIRA - Marcos Roberto González A. Nit. 890027745-1 Tel. 333 5024

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8621441809 DV: 844128

Cajero: DIMAHOGA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 01/09/2018 08:33:26

PS Recaudador:
903325 CRA 5 CALLE 10 CENTRO UNO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 19468824

Nombre: MARINO
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 11111111
Codigo Planilla: 4233800479
Periodo Pago: 2018/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
19468824 $101.800,00

Valor recibido: $101.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19468824	MARINO GARCIA NARANJO
	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA	
	CALLE 16 26-16 TELÉFONO:	3253636	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica	
CION:	UNICO		
LOO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4233800479	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2018		
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990744484			

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700
												$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 97.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 4.100
								$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 4.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ABERES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
SA NUO NO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	REG COMP PENS	$ 781.242				NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-25-COLMENA	30	$ 781.242	19468824	$ 4.100		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	$ 101.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada