ESTACIÓN DE SERVICIO
LA PAZ

EUTIMIO CASTRO RAMÍREZ
19.134.052-8 - REGIMEN COMUN

ENTRADA DE FILANDIA - TELÉFONO: 758 20 97

TODA CLASE DE LUBRICANTES

Nit. 800.140.926-9

FACTURA DE VENTA
Nº E 7251

Fecha, DIC 26-2018

Señor Ronal Cédula

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	ACEITE		
	ACEITE		
	ACEITE		
	ACEITE		
	GRASA		
	AGUA BATERIA		
	LÍQUIDO DE FRENOS		
	AMBIENTADOR		
	CREMA		
	VALVULINA		
	HIDRÁULICO		
	ADITIVOS		
	OTROS		
	Gasolina	24,856	$237.367
		SUB TOTAL	
		BASE IVA	
RECIBÍ		IVA	
		TOTAL	$237.367

Imprtesa por: ALFA GRAFICAS M. Liliana Hurtado R. NIT. 24.499.715-7 Cel. 316 6175849

Yo, _____ debo y pagaré en esta ciudad a Estación de Servicio La Paz a su orden o a quien sus derechos represente en el término de días excusado el protesto conforme al art. 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación la suma de que trate este documento

Nº de Formulario DIAN 18762005234784 Fecha: 2017-10-13 Vigencia 18 meses
Prefijo **E** desde el Nº **6001** hasta el Nº **9000** - **AUTORIZACIÓN**

ESTACION DE SERVICIOS LA PAZ - FILANDIA QUINDIO

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES

EUTIMIO CASTRO RAMIREZ

CERTIFICA:

Que a la fecha me encuentro a paz y salvo por concepto al pago de los Aportes Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto de Bienestar Familiar).

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Para constancia de esta, se firma en Filandia Quindío, a los veintiséis (26) días de 2018, con el fin de dar cumplimiento a lo expuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente

REPRESENTANTE LEGAL

EUTIMIO CASTRO RAMIREZ
C.C. No. 19.134.052

ESTACIÓN LA PAZ
FILANDIA Q.

Banagrario

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	EUTIMIO CASTRO RAMIREZ
Identificación	NI-19134052
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	EUTIMIO CASTRO RAMIREZ
Fecha de generación del reporte	2018-12-14
Período pensión	201812
Período salud	201901

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
19134052
Período pensión
201812
Cantidad de registros
29

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2019-01-14	8656521239	$1.436.500	$1.436.500	$0	E	Lista para pago en banco

(415)7709998012493(8020)8656521239802000019134052201812390000014365009620190114

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

15/12/2018 08:21:10 Cajero: jonsaenz

Oficina: 5445 - FILANDIA
Terminal: B5445CJ0423F Operacion: 17137143

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$1,436,500.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8656521239
Ref 2: 00019134052201812

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al

aportante

ntizar un mejor servicio, Asopagos le diligenciar la siguiente información

onsignante _____
. _____
o _____
Pagado _____

CLIENTE