

# 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= 800-140986-9

Fecha, MAYO-01-2019

FACTURA DE VENTA

Nº E 7619

Señor PONTAL

Cédula

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|-------------------|-------------|-------------|
|          | ACEITE            |             |             |
|          | ACEITE            |             |             |
|          | ACEITE            |             |             |
|          | ACEITE            |             |             |
|          | GRASA             |             |             |
|          | AGUA BATERIA      |             |             |
|          | LÍQUIDO DE FRENOS |             |             |
|          | AMBIENTADOR       |             |             |
|          | CREMA             |             |             |
|          | VALVULINA         |             |             |
|          | HIDRÁULICO        |             |             |
|          | ADITIVOS          |             |             |
| 30-61    | OTROS ACPM        | 9.063=      | 271.890=    |
| 180-61   | GASOLINA          | 9.570=      | 1.722.600=  |
|          | SUB TOTAL         |             |             |
|          | BASE IVA          |             |             |
|          | IVA               |             |             |
|          | TOTAL             |             | 1.994.490=  |

Impreso por: ALFA GRAFICAS M. Lilliana 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

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



|                                 |                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Razón social                    | EUTIMIO CASTRO RAMIREZ | <b>Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago</b><br><br><b>Número de identificación</b><br><b>19134052</b><br><b>Período pensión</b><br><b>201904</b><br><b>Cantidad de registros</b><br><b>29</b> |
| Identificación                  | NI-19134052            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Código dependencia o sucursal   | 0                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nombre dependencia o sucursal   | EUTIMIO CASTRO RAMIREZ |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del reporte | 2019-05-03             |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Período pensión                 | 201904                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Período salud                   | 201905                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2019-05-13           | 8654127195         | \$1.522.500   | \$1.522.500            | \$0                          | E                | Lista para pago en banco |



(415)770999R0134052(8020)8654127195802000019134052201904390000015225009620190513



NIT. 800.037.800- 8

04/05/2019 12:11:32 Cajero: manrodri

aportante  
ntizar un mejor servicio, Asopagos le diligenciar la siguiente información

onsignante

agado

Oficina: 5445 - FILANDIA  
Terminal: B5445CJ0423F Operación: 19878566

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$1,522,500.00  
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: 8654127195  
Ref 2: 00019134052201904

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al

IENTE