PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15522382
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48 17 A SUR 51	TELÉFONO:	2706629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1722388975**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2019/09/19	0	$ 0	$ 179.300
2019/09/20	1	$ 300	$ 179.600
2019/09/23	4	$ 600	$ 179.900
2019/09/24	5	$ 800	$ 180.100
2019/09/25	6	$ 900	$ 180.200
2019/09/26	7	$ 1.000	$ 180.300

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	$ 150.000
SUBTOTAL:				1	**$ 150.000**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	$ 29.300
SUBTOTAL:				1	**$ 29.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 179.300**

Bancolombia

FORMATO TRANSACCIONAL

No. 51166421

TIPO DE TRANSACCIÓN CONSIGNACIÓN A: ☐ CTA CORRIENTE ☐ CTA AHORROS ☐ RECAUDO ☐ TARJETA CRÉDITO ☐ CRÉDITO ☐ CRÉDITO HIPOTECARIO

NÚMERO PRODUCTO CÓDIGO CONVENIO 22993 | **NOMBRE TITULAR** Planilla asistida | CIUDAD Medellín | TELÉFONO 3017563273

PARA DEPÓSITOS Y RECAUDOS

NOMBRE DEPOSITANTE / PAGADOR RECAUDOS: Jose Gilberto Arenas G | REFERENCIA: 1722388975

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
1		4	
2		5	
3		6	

DETALLE DE LOS CHEQUES

CIUDAD	CTA CORRIENTE No.	BANCO	CHEQUE No.	VALOR

CANTIDAD CHEQUES | **TOTAL CHEQUES $**

ENDOSADA ☐ SI ☐ NO (Aplica para remesas) | **TOTAL EFECTIVO $** 179.300

Los consignaciones de cheques de otros bancos y otras ciudades poseen cobro de comisión y porte de envió. | **TOTAL $** 179.300

Los cheques incluidos en esta consignación son recibidos sujetos a verificación posterior por el total indicado en la misma. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en cheque no puede girarse hasta cuando dichos cheques sean corrientes. Elabore este formato a máquina de escribir o letra imprenta. Declaro que mis recursos provienen de actividad lícita. Atenderé la solicitud de información que el Banco o cualquier autoridad requiera. BANCOLOMBIA podrá abstenerse de tramitar esta operación.

PARA PAGOS CRÉDITO Y TARJETAS DE CRÉDITO

TIPO DE OPERACIÓN No. CUOTAS A PAGAR CRÉDITO HIPOTECARIO ☐

☐ PAGO CUOTA / PAGO MÍNIMO ☐ CANCELACIÓN / PAGO TOTAL
☐ ABONO A CAPITAL ☐ INTERESES TRIMESTRALES* *Aplica sólo para Crédito Constructor.
☐ ABONO EXTRAS O PRORRATAS* ☐ OTRO _____

FORMA DE PAGO

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE | ☐ PESOS ☐ DOLARES

CHEQUE No. _____ **BANCO** _____

DÉBITO A CUENTA ☐ CTA CORRIENTE ☐ CTA AHORROS

NÚMERO DE CUENTA

CONCEPTO PARA SALDO EN USD *Sólo para Tarjetas de crédito.			CONCEPTO EN PESOS	
DÉBITO A CTA	USD	$	DÉBITO A CTA	$
EFECTIVO	USD	$	EFECTIVO	$
CHEQUE	**USD**	$	**CHEQUE**	$
TOTAL ABONO	USD	$	TOTAL ABONO	$

FIRMA C.C./ NIT

ESPACIO DILIGENCIADO POR EL BANCO Aplica sólo para Tarjeta de Crédito

ABONO A DEUDA EN DOLARES CON M.L.

CONSECUTIVO	VALOR ABONO (USD)	TASA DE CAMBIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

– CLIENTE –

Cadena s.a. IV/2018 8003222-V4

BANCOLOMBIA S.A. NIT 890.903.938-8 OF. 438 ANDES - ANDES
2019 AGO. 08
RECIBIDO No 002

AREA PARA IMPRESIÓN

SUB 248280
19 SEP 2018

COLPENSIONES		

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de octubre de 2018

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93 y CCA.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **ARENAS GAVIRIA JOSE GILBERTO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de octubre de 2018 = $1,732,132

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	**VALOR**
Mesadas	0.00
Mesadas Adicionales	0.00
F. Solidaridad Mesadas	0.00
F. Solidaridad Mesadas Adic	0.00
Descuentos en Salud	0.00
Ajustes en Salud	0.00
Pagos ya efectuados	0.00
Valor a Pagar	0.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201810 que se paga en el periodo 201811 en la central de pagos del banco OCCIDENTE C. P. 1ERA QUINCENA de GUAYAQUIL Cra. 55 No. 46 - 77 P.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	11590	$1,732,132.00

telemedellín aquí te ves	ORDEN DE SERVICIO	Medio	RADIO
		Fecha Ordenación	09/07/2019
		Orden	AMVA 7441

Asociación Canal local de Televisión de Medellin - Telemedellin -
NIT: 811.006.762-3
TEL: 4489590
Fax: 4376930
Medellín - Colombia

CLIENTE

Srs	AREA METROPOLITANA
Nit	JOSÉ GILBERTO ARENAS GAVIRIA
Contacto	15522382-3
Teléfono	GILBERTO ARENAS GAVIRIA
	3017563232

Programa:
EL CLAN INFORMATIVO

Referencia
INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA

ORDENACIÓN

RADIO	Julio													Agosto																		
EL CLAN INFORMATIVO	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S		
	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17		
Distribución	4	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4		
	INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA																														

INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA.
Paquete de Pauta (Cuñas y/o Menciones De Diferentes Referencias) de campañas del Area Metropolitana.
Programa: Clan Informativo
Caracol Q Hubo Radio 830 AM
Sabados de 12:00 a 1:00 pm

Concepto	Valor Unitario	Cantidad	Total
EL CLAN INFORMATIVO	$78.000	20	$1.560.000
		IVA	$0
		Total a Facturar	**$1.560.000**

Maria Clara Arbeláez Medina
Directora de agencia y central de medios

Fecha limite para Facturar 20/08/2019

Elaborado por : Sandra Restrepo - Ejecutiva de produccion

NOTA: Entregar la factura en la Cra 43F #18-60 Poblado (Sector Villa Carlota). Por políticas de pago, Telemedellín cancela facturas los jueves, 30 días después de presentada la factura. Recuerden que debe cumplir con todos los requisitos de facturación.

IDC : 8475 Número de contrato : 0183-19

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15522382
ÓN SOCIAL:			JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA
IO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CRA 48 17 A SUR 51	TELÉFONO:	2766629
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
ENTACIÓN:	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1721680737	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					445

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
												$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

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
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
								$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
SNAS VIRIA ES BERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	RES COMP PENS	$ 1.200.000				NO																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	15522382	$ 29.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 179.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15522382
ON SOCIAL:			JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA
IO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CRA 48 17 A SUR 51	TELÉFONO:	2706629
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
ENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1721680737	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			445

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	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
													$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

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
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
									$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
NAS VIRIA JE BERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	RBO CUMP PENS	$ 1.200.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

NOMBRES	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
NAS VIRIA JE BERTO			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

NOMBRES	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
NAS VIRIA JE BERTO	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	15522382	$ 29.300

PARAFISCALES

NOMBRES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
NAS VIRIA JE BERTO		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 179.300

Planilla Pagada

CLAN INFORMATIVO

EMISORA RADIO RELOJ 830 AM
CARACOL MEDELLIN

PRODUCCIONES
DEPORTE Y CIVISMO
Y CIA LTDA

CERTIFICACION

Certificamos que en la Emisora Q'HUBO Radio 830 AM Radio Reloj de Caracol Medellín se transmitieron CAMPAÑAS DEL AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA.
Referencia: INSTITUCIONAL, AREA METROPOLITANA
PERIODO: julio 20 a agosto 17 de 2019.
FECHAS Y NUMERO DE CUÑAS GRABADAS.
Julio 20 y 27 (4 cuñas) – agosto 03 – 10 y 17 (4 cuñas por programa)
HORARIOS CUÑAS GRABADAS: 12, 03 más 31 - 12:08 más 50 – 12:24 más 18 – 12:45 más 18 Pm

MENCIONES BONIFICACIONES: 12: m – 12:54 mas 25 – notas: 12:25 mas 26 – 1:00 pm.

Orden de Servicio de Radio, AMVA 7441 (09/07/2019)

EL CLAN INFORMATIVO EL MAGAZINE FIN DE SEMANA DE LOS ANTIOQUEÑOS, Sábados 12: M - A 1:00 pm.
EL CLAN INFORMATIVO con la dirección y presentación de Gilberto Arenas Gaviria, Licencia del Ministerio de Comunicaciones de Colombia No. 3787.
Contrato del programa con Caracol Medellín No. 0261273, vigencia, Febrero 01 a Diciembre 31 de 2019, a nombre de Producciones Deporte y Civismo y Cía. Ltda.
Cordialmente,

Producciones Deporte y Civismo y Cia Ltda
Nit: 800.030.xxx-x

Miryam Giraldo Bernal
CC. 42995738 de Medellín
Subgerente, PRODUCCIONES DEPORTE Y CIVISMO Y CIA. LTDA.
Directora Comercial y Pautas.

Medellín, agosto 20 de 2019

CARACOL
RADIO

CARACOL S.A. PRIMERA CADENA RADIAL DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

Según Orden de Publicidad No. 0261273, en la Emisora Q'Hubo Radio 830 AM Radio Reloj, en el horario de 12:M a 1:00 PM, los días sábados, PRODUCCIONES DEPORTE Y CIVISMO Y CÍA LTDA, con Nit 900.020.611, tiene un espacio pautado en el cual se transmite el Programa "EL CLAN INFORMATIVO, dirigido y presentado por el señor GILBERTO ARENAS GAVIRIA, el cual es de libre comercialización por el señor GILBERTO ARENAS GAVIRIA, ORDEN DE PUBLICIDAD No. 0261273, de febrero 01 a diciembre 31 de 2019.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, el 20 de agosto de 2019.

Atentamente,
CARACOL S.A., JEFATURA ADMINISTRATIVA ANTIOQUIA

ÓSCAR ORLANDO QUINTERO RODRÍGUEZ
Jefe

telemedellín aquí te ves	**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**	**NIT: 811.006.762-3** **DIRECCIÓN: Cra 43F #18-60 Medellín - Barrio Poblado** **TELÉFONO: 448-95-90** **Nº**

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	GILBERTO ARENAS GAVIRIA
RUT	15522382
CIUDAD	MEDELLIN
FECHA	Medellin, agosto 20 de 2019
DIRECCIÓN	CALLE 5 No. 80 C - 125 APTO. 1116
CORREO ELECTRÓNICO	gilbertoarenas56@hotmail.com
TELÉFONO	5079523 - 3017563232

TELEMEDELLÍN
FT20194026
Fecha: 2019-08-20 10:00 (1537202)
Comunicaciones Facturas
Asunto: D e por valor de 1.560.000
Remite: Gilberto Arenas Gaviria
Destino: Maria Clara Arbelaez Medina
Radica: Liliana Londoño Espinosa
Anexos: 7 - Folios: 8
Obs.: Anexan Cd

REF/PROGRAMA	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD	VR. UNIT	VR. PARCIAL
EL CLAN INFORMATIVO, DIRIGE GILBERTO ARENAS GAVIRIA CC. 15522382	TRANSMISION DE CAMPAÑAS INSTITUCIONALES AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	20	78.000	1'560.000
EMISORA Q'HUBO RADIO 830 AM RADIO RELOJ CARACOL MEDELLIN	OREDN DE SERVICIO AMVA 7441 (09/07/19) PERIODO: JULIO 20 A AGOSTO 17 DE 2019. CUÑAS POR PROGRAMA: 4 FECHAS DE EMISION: JULIO 20 Y 27 - AGOSTO 03 - 10 Y 17.			
SABADOS 12: M A 1:00 PM	HORARIOS CUÑAS: 12:03 mas 31 - 12:08 mas 50 - 12:24 mas 18 - 12:45 mas 18. PM. MENCIONES BONIFICACIONES: 12:M - 12:54 mas 25 - NOTAS: 12:25 mas 26 - 1:00 PM.			

-	1'560.000
IVA DESCONTABLE - REGIMEN SIMPLIFICADO	
RETENCION DE IVA - REGIMEN SIMPLIFICADO	
RETENCION EN LA FUENTE	
TOTAL A PAGAR	
% RETENCION EN LA FUENTE	
% RETENCION DE IVA	

FIRMA

ESCANEADO

Scanned by CamScanner