

JUAN DAVID PUERTA MUÑOZ
NIT 1088032382 REGIMEN SIMPLIFICADO
Dir: Calle 14 N15-08 Edificio Dian local 13a Pereira
Tel: 3104227819 - 3136790915 - 3413210
e-mail: gestioncomercialjp@gmail.com

Recibo de caja
No **RC-001698**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
MARINA LOAIZA OROZCO CC No. : 21399626 DIRECCION : CRA 15B Nº 26-29 SAN NICOLAS PEREIRA TELEFONO : 3137390511 CIUDAD : PEREIRA PAIS : COLOMBIA	08/11/2019	$76,600.00
	VENDEDOR	
	-	

Por concepto de: L-PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE 2.019

CODIGO	DESCRIPCION		VALOR TOTAL
28059501	ADMINISTRACION	$26,000.00	$26,000.00
28151001	RIESGO 1	$4,400.00	$4,400.00
28151116	EPS	$33,200.00	$33,200.00
281514	OTROS	$13,000.00	$13,000.00

VALOR (en letras) : SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Caja # 1	110505	$76,600.00

NOTA: Señor usuario, si usted no cancela los primeros cinco dias de cada mes, la empresa no se hace responsable del pago de incapacidades.

Juan David Puerta M.
Nit:. 1088032382-7
Régimen Simplificado

Lina Henao
FIRMA Y SELLO

FRM-015V



ALEJANDRO PARRA RENDON
Nit 1087560647-4 Regmen Simplificado
Dir: Calle14 N 15-08 Local 13A Edif Dian Pereira
Tel:3104227928-3413210
e-mail: gestioncomercialap@gmail.com

Recibo de caja
No **RC-000074**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
NALLIVE AGUDELO MORALES CC No. : 42122343 DIRECCION : MZ 3 CASA 6 COMFAMILIAR PARQUE INDUSTRIAL TELEFONO : 3146430169 CIUDAD : PEREIRA PAIS : COLOMBIA	08/11/2019	$209,100.00
	VENDEDOR	
	-	

Por concepto de: L-PAGO SEGURIDAD SOCIAL 2.019

CODIGO	DESCRIPCION		VALOR TOTAL
28059501	ADMINISTRACION	$26,000.00	$26,000.00
28151001	RIESGO 1	$4,400.00	$4,400.00
28151116	EPS	$33,200.00	$33,200.00
281512	AFP	$132,500.00	$132,500.00
281514	OTROS	$13,000.00	$13,000.00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS NUEVE MIL CIEN PESOS

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Caja # 1	110505	$209,100.00

NOTA: SE LE DIO LA INFORMACION DEL CAMBIO PARA AP
NOTA: Señor usuario, si usted no cancela los primeros cinco dias de cada mes, la empresa no se hace responsable del pago de incapacidades.

ALEJANDRO PARRA
NIT: 1.087.560.647-6
Regimen Simplificado

Lina Henao
FIRMA Y SELLO

Scanned by CamScanner

ALEJANDRO PARRA RENDON
Nit 1087560647-4 Regmen Simplificado
Dir: Calle14 N 15-08 Local 13A Edif Dian Pereira
Tel:3104227928-3413210
e-mail: gestioncomercialap@gmail.com

Recibo de caja
No RC-000076

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
LEIDY JOHANA PINZON LONDOÑO	08/11/2019	$209,100.00
CC No. : 1088280774	VENDEDOR	
DIRECCION : MZ 1 CASA 1 MONTELIBANO	-	
TELEFONO : 3196478698 PAIS : COLOMBIA		
CIUDAD : PEREIRA		

Por concepto de: L-PAGO SEGURIDAD SOCIAL 2.019

CODIGO	DESCRIPCION		VALOR TOTAL
28059501	ADMINISTRACION	$26,000.00	$26,000.00
28151001	RIESGO 1	$4,400.00	$4,400.00
28151116	EPS	$33,200.00	$33,200.00
281512	AFP	$132,500.00	$132,500.00
281514	OTROS	$13,000.00	$13,000.00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS NUEVE MIL CIEN PESOS

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Caja # 1	110505	$209,100.00

NOTA: SE LE DIO LA INFORMACION DEL CAMBIO PARA AP
NOTA: Señor usuario, si usted no cancela los primeros cinco dias de cada mes, la empresa no se hace responsable del pago de incapacidades.

ALEJANDRO PARRA
NIT: 1.087.560.647-6
Regimen Simplificado

FIRMA Y SELLO

ALEJANDRO PARRA RENDON
Nit 1087560647-4 Regmen Simplificado
Dir: Calle14 N 15-08 Local 13A Edif Dian Pereira
Tel:3104227928-3413210
e-mail: gestioncomercialap@gmail.com

Recibo de caja
No RC-000077

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
ROSMIRA CORRALES CASTAÑO	08/11/2019	$209,100.00
CC No. : 24414875	VENDEDOR	
DIRECCION : CLLE 21 N 17-69 LA PRADERA	-	
TELEFONO : 3195974333		
CIUDAD : PEREIRA PAIS : COLOMBIA		

Por concepto de: L-PAGO SEGURIDAD SOCIAL 2.019

CODIGO	DESCRIPCION		VALOR TOTAL
28059501	ADMINISTRACION	$26,000.00	$26,000.00
28151001	RIESGO 1	$4,400.00	$4,400.00
28151116	EPS	$33,200.00	$33,200.00
281512	AFP	$132,500.00	$132,500.00
281514	OTROS	$13,000.00	$13,000.00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS NUEVE MIL CIEN PESOS

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Caja # 1	110505	$209,100.00

NOTA: SE LE DIO LA INFORMACION DEL CAMBIO PARA AP
NOTA: Señor usuario, si usted no cancela los primeros cinco dias de cada mes, la empresa no se hace responsable del pago de incapacidades.

ALEJANDRO PARRA
NIT: 1.087.560.647-6
Regimen Simplificado

FIRMA Y SELLO

Scanned by CamScanner