



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CUERVO</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>LONDOÑO</b>	NOMBRES <b>EDNA YULIETH</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No _____	<b>1.110.531.567</b>	SEXO <b>F</b> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NACIONALIDAD <b>COL</b> <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>05</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1993</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>MZ F CASA 10 BARRIO VILLA CINDY</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>IBAGUE</b> TELÉFONO <b>5158387</b> EMAIL _____	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO: 2010	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b>	AÑO <b>2010</b>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
TECNICA	4	<input checked="" type="checkbox"/>		AUXILIAR EN SALUD ORAL	11	20	12	
PROFESIONAL	4		<input checked="" type="checkbox"/>	CONTADURIA PUBLICA				

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRIBUCIONES ESCOLARES J.C		<b>X</b>	<b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TOLIMA	IBAGUÉ	juliethysalome@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3204456374	DÍA 04 MES 07 AÑO 2014		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
GERENTE		MZ F CASA 10VILLACINDY	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
	IBAGUE		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.531.567**  
CUERVO LONDOÑO

APELLIDOS

**EDNA YULIETH**

NOMBRES

*Edna Yulieth Cuervo*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1993**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

**O+**

**F**

ESTATURA

**01-FEB-2011 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ALCANTARILLA

SECRETARIA DE INTERIORES  
BOGOTA



REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE INTERIORES

00264



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Modelo 001 - Formulario Único - Contribuyente

001

2. Concepto **0 2 Actualización**

Español reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14409353495



4151770721243918400200 0000014409353495

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 1 0 5 3 1 5 6 7

6. DV:

2

12. Dirección seccional

Inquilata y Aduanas de Bogotá

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 3 1 1 1 0 5 3 1 5 6 7

27. Fecha expedición:

2 0 1 1 0 2 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 8 9

29. Departamento:

Tolima

30. Ciudad/Municipio:

7 3

31. Ciudad/Municipio:

Ibagué

32. Ciudad/Municipio:

0 0 1

31. Primer apellido

CUERVO

32. Segundo apellido

LONDOÑO

33. Primer nombre

EDNA

34. Otros nombres

YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

DISTRIBUCIONES ESCOLARES J.C

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 8 9 Tolima

40. Ciudad/Municipio:

7 3 Ibagué

41. Ciudad/Municipio:

0 0 1

41. Dirección principal

BRR VILLA CINDY MZ F CA DIEZ

42. Correo electrónico:

juliethysalome@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

5 1 5 8 3 8 7

45. Teléfono 2:

3 2 0 4 4 5 6 3 7 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código: 4 7 6 1

47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 0 4

Actividad secundaria

48. Código: 4 7 5 9

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 0 4

Otras actividades

50. Código: 4 7 5 4 4 7 1 9

51. Código: 1 3 1 4

52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

## 12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma:  56. Tipo:

57. Modo:

58. GPC:

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 0 3 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2485 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

62. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



**CAMARA de  
COMERCIO**  
IBAGUE

**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE  
CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH**

Fecha expedición: 2018/01/19 - 08:29:08 \*\*\*\* Recibo No. S000209780 \*\*\*\* Num. Operación. 01K640119006  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN c6FPA4ezbU**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** PERSONA NATURAL  
**IDENTIFICACIÓN:** Cédula de ciudadanía - 1110531567  
**NIT:** 1110531567-2  
**ADMINISTRACIÓN DIAN:** IBAGUE  
**DOMICILIO:** IBAGUE

**MATRÍCULA/INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO:** 248320  
**FECHA DE MATRÍCULA:** JULIO 04 DE 2014  
**ULTIMO AÑO RENOVADO:** 2017  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA:** MARZO 27 DE 2017  
**ACTIVO TOTAL:** 3,500,000.00

**UBICACION Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL:** MZ F CS 10  
**BARRIO:** URB VILLA CINDI  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 73001 - IBAGUE  
**TELÉFONO COMERCIAL 1:** 3204456374  
**TELÉFONO COMERCIAL 2:** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3:** 3204456374  
**CORREO ELECTRÓNICO:** juliethysalome@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:** MZ F CS 10  
**MUNICIPIO:** 73001 - IBAGUE  
**TELÉFONO 1:** 3204456374  
**CORREO ELECTRÓNICO:** juliethysalome@gmail.com

**CERTIFICA - CONDICIÓN PEQUEÑA EMPRESA**

QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICIÓN DE PEQUEÑA EMPRESA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 1429 DE 2010.

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL:** G4761 - COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS, PERIODICOS, MATERIALES Y ARTICULOS DE PAPELERIA Y ESCRITORIO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA:** G4752 - COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE FERRETERIA,





**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE  
CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH**

**Fecha expedición:** 2018/01/19 - 08:29:09 \*\*\*\* **Recibo No.** 5000209780 \*\*\*\* **Num. Operación.** 01K640119006  
**LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS**  
**RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V**  
**\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\***

**CODIGO DE VERIFICACIÓN c6FPA4ezbU**

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <http://siibague.confecameras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación c6FPA4ezbU

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 104741777



WEB  
13:31:43  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de enero del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDNA YULIETH CUERVO LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110531567:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN:**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 22 de enero de 2018, a las 13:32:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110531567
Código de Verificación	1110531567180122133212

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



**SORAYA VARGAS PULIDO**

Digitó y Revisó: WEB



### Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/01/2018 a las 13:32:44 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 1110531567 y Nombres: CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES** de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

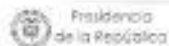
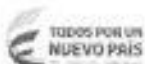
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

[Volver al Inicio](#)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 49 N° 34-31. CAN. Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8 am a 12pm y 2pm a 4pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/7112 - Resto del país: 018000 910 600  
FAX: (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



**Todos los derechos reservados 2011.**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	GEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1110531567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDNA YULIETH CUERVO LONDONO CUERVO LONDONO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZA G CASA 10 VILLA CINDY	TELÉFONO: 5158387
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:	7188476735	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997327355

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	\$ 118.600
<b>SUBTOTAL:</b>			\$ 118.600
<b>SALUD</b>			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
801097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS	\$ 92.700
<b>SUBTOTAL:</b>			\$ 92.700

**TOTAL PAGADO: \$ 211.300**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
CALLE 56 No. 12-35 Bogotá  
ORDEN DE SERVICIO  
No OS: 8549660759 - DV: 966804  
CASABR

Ciudadano beneficiario:  
110283 PILA RECIBIDO  
Fecha: 22/01/2018 14:24:46

PS 885505 CENTRO PARQUE MURILLO ::

Cantidad copias: 1

Identificación: 1110531567

Nombre: EDNA YULIETH

Apellido: CUERVO

Documento: GEDULA DE CIUDADANIA

Telefono: 5158387

Código entidad: 02

Período Pago: 2018/01

Valor Unitario: \$211.300,00

Valor Total Comision: \$211.300,00

Valor Recibido: \$211.300,00

Forma de Pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conservar este recibo, es el único

soporte válido para atallar cualquier

reclamación.

Con la solicitud y aceptación de su

parte, da la prestación de este

servicio, entienda que manifestar

verificación y autorización para la

tránsito de los datos personales que

voluntariamente ha entregado a Efectivo

LTDA. Estos datos pueden ser utilizados

únicamente para la prestación del

servicio contratado.

línea de servicio al cliente: (1) 800 000 0000