

Referencia de Cobro
905402093

Período de Cargo
07/2019 - 07/2019

Fecha de Emisión
13/08/2019

Fecha de Vencimiento
14/08/2019

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE O DENOMINACION TITULAR

ELGORRIAGA VIDAL GUILLERMO JOSE

NUMERO DE CONTRIBUYENTE	NUMERO DE EMPRESA	NUMERO DE OBRA
00218387350018	0000007114657	

Exclusivo para obras por contrato

NOMBRE O DENOMINACION CONTRATISTA(O SUBCONTRATISTA)

NUMERO DE CONTRIBUYENTE	NUMERO DE EMPRESA

Exclusivo aportación RURAL

PADRONES DECLARADOS

Has. CONEAT explotadas	
Has. CONEAT no explotadas	

DETALLE DE LA APORTACION

APORTACION	TIPO DE CONTRIBUYENTE
SERVICIOS PERSONALES	79

Código	DESCRIPCION	Cotiz.	Monto Gravado	Importe tributos
--------	-------------	--------	---------------	------------------

Fecha Cargo: 07/2019

Tipo Contribuyente: 79

Otros Conceptos

7	Seguro de enfermedad No dep.	1	\$	50.633	\$	2.278
					\$	2.278

Información Importante

--- Información a Empresas ---

Montos y datos indicados por el contribuyente, son de su exclusiva responsabilidad; no supone aceptación por B.P.S.

Aporte mínimo: \$ 2.278

FACTURA AUTOGESTIONADA

VIA 1 CONTRIBUYENTE	IMPORTE TOTAL A PAGAR	\$	2.278
---------------------	-----------------------	----	-------

Este documento adquiere valor de recibo solamente si posee autentificación de cobro - Su pago no cancela adeudos anteriores.

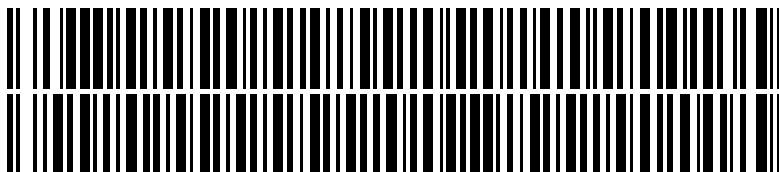
INTERVENCION
DEL CAJERO

EFVO	24	48	72	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CH. No.Banco:.....

Son Pesos:.....

RP0009054020932019 *081400000227800412* Vto. 14/08/2019 DC 412



VIA 2 - B.P.S.

TALON PARA EL PAGO

SELLAR AL DORSO

EFVO	24	48	72	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CH. No.Banco:.....

Son Pesos:.....

Referencia de Cobro

905402093

IMPORTE TOTAL

\$ 2.278

EFVO	24	48	72	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VENCIMIENTO

VIA 3 RECEPTOR TALON PARA EL PAGO