



seguros de vida alfa s.a.

COMPROBANTE DE PAGO PENSIONADO

COMPAÑIA		NIT	NOMBRE	
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.		860503617-3	RICARDO MARTINEZ ADOLFO JESUS	
PERIODO			DOCUMENTO	RENTA
DESDE: 01/01/2021 HASTA: 31/01/2021			1140861048	97833

BANCO:

NÚMERO DE CUENTA:

COD	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	908.526	908.526	
2	EPS	30	908.526		72.700
22	OTRAS LIBRANZAS 2	30	908.526		375.700

TOTALES:	908.526	448.400
NETO A PAGAR: 460.126		
MONTO EN LETRAS: CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS MCTE		

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante, el cual me fue enviado a través del correo electrónico y lo puedo consultar en cualquier momento por este medio. También declaro que cualquier modificación o uso indebido de la información contenida en este comprobante se considera como una falta grave. Cualquier inquietud o consulta al respecto, le invitamos a comunicarse a nuestras líneas de atención al cliente en Bogotá 3077032 o a la Línea Nacional Gratuita 01 8000 968 181, de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. o al correo electrónico servicioalcliente@segurosalfa.com.co.

BOGOTÁ-DIRECCIÓN GENERAL

Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4,
piso 4

OFICINA ATENCIÓN AL CLIENTE

Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7
PBX: 743 5333 Fax: Ext 14440

SUCURSAL SAN DIEGO

Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4,
Piso 4

PBX: (1) 756 18823

FAX: (1) 743 5333 Ext 14441

CALI

CRA. 4 No. 7-61 piso 5
ED. BANCO DE OCCIDENTE

PBX: (2) 485 0517

FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLÍN

CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002
TORRE NORTE ED. CENTRO DE
NEGOCIOS LAS VILLAS

PBX: (4) 604 3485

FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA

GETSEMANÍ CALLE
DEL ARSENAL No. 94A-09 LOCAL
4

PBX: (5) 693 0221

FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648