seguros de vida alfa s.a.

01/07/2019

COMPAÑIA

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT

860503617-3

PENSIONADO

NOMBRE

RANGEL WILMAR ORLANDO DOCUMENTO

COMPROBANTE DE PAGO

RENTA

BANCO:

PERIODO

DESDE:

HASTA:

31/07/2019

88306092

87160

NÚMERO DE CUENTA:

COL						
1	1 SALARIO PENSION	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDITORO
	EPS OTRAS LIBRANZAS		30	828,118	828,118	
			30	828,116		99 400
			30	828,116		345,479

TOTALES:

NETO A PAGAR: 383,237

828,116

444.879

MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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 Bogotó 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 servicioaldiente@segurosalfa.com.co.

BOGOTA DIRECCION GENERAL Av Calle 24A No. 59-42 Torre 4. **DS0 4** DESCRIPATION 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

CALL

CRA. 4 No. 7-61 piso 5 ED. BANCO DE OCCIDENTE PBX: (2) 485 0517 FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677 MEDELLIN

CRA 43A No. 9 SUR-91 Ct. 1002 TORRE NORTE ED CENTRO DE NEGOCIOS LAS VILLAS PSX: (4) 504 3455 FAX: (4) 604 3455 Ext. 14665

GETSEMANI CALLE PEX: (5) 593 0221

PAX: (5) 693 0021 Ext. 14645