



seguros de vida alfa s.a.

COMPAÑIA

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT

860503617-3

COMPROBANTE DE PAGO

PENSIONADO

NOMBRE

RANGEL WILMAR ORLANDO

PERIODO

DESDE:

01/08/2019

HASTA:

31/08/2019

DOCUMENTO

68306092

RENTA

87160

BANCO:

NÚMERO DE CUENTA:

COD	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	828,116	828,116	
2	EPS	30	828,116		99,400
26	OTRAS LIBRANZAS	30	828,116		345,479

TOTALES:

828,116

444,879

NETO A PAGAR: 383,237

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 Bogotá 3077032 o a la Línea Nacional Gratuita 01 8000 958 181, 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. 55-42 Torre 4,
Piso 4

OFICINA ATENCIÓN AL CLIENTE
Av. Calle 26 No. 55-15 Locales 6 y 7
PBX: 743 5333 Fax: Ext 14440

SUCURSAL SAN DIEGO
Av. Calle 24A No. 55-42 Torre 4,
Piso 4

PBX: (1) 756 15523
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. 14658

CARTAGENA
GETSEMANÍ CALLE
DEL ARSENAL No. 94A-05 LOCAL
4
PBX: (5) 693 0221
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648