seguros de vida alfa s.a.

01/08/2019

PERIODO

DESDE:

COMPROBANTE DE PAGO PENSIONADO

COMPAÑIA

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

860503617-3

PINILLA TRIVIÑO MARITZA JOHANNA

DOCUMENTO

RENTA

HASTA:

04/00/0040

BANCO: NÚMERO DE CUENTA:

COD	CONCEPTO	CAN	NTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1 SALARIO PENSION	N		30	414,058	414,058	
2 EPS			30	414,058		49,700
26 OTRAS LIBRANZAS	S		30	414,058		149,446

31/08/2019

TOTALES: 414,058 199,146

NETO A PAGAR: 214,912

MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS DOCE 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

37652088

CARTAGENA GETSEMANI CALLE DEL ARSENAL No. 94A-09 LOCAL 4 PBX: (5) 693 0221 FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648

82607