

RECIBO DE CAJA No. 335689

Fecha: 25-04-2025

Información del Afiliado

Documento No: CC 12273541

Nombre y Apellidos: ARNULFO CAMPOS

Descripción de los Aportes

Periodo cotizado: ABRIL 2025

EPS: NUEVA EPS

ARL: LA EQUIDAD RIEGSO (4)

TOTAL A PAGAR: \$ 186.000.00

Los pagos deben realizarse los 5 primeros días hábiles de cada mes (perdida de las licencias e incapacidades). Los accidentes de trabajo deben reportarse al **GRUPO RED DE ALIANZAS**, el mismo día de haber ocurrido. Con este pago certifico que no tengo ningún vínculo laboral con la empresa y acta como trabajador independiente solo para obtener el servicio a seguridad social.