

SEGURO SOCIAL

Cliente NIT / C.C	EDWIN ALEXANDER CAMPBELL BARRAZA 72.311.088	Telefono Correo	3012726625 N/A
-------------------	--	-----------------	-------------------


Fecha de Factura	Factura
miércoles, 6 de marzo de 2024	3319

ITEM	PAQUETE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DESCUENTO CLIENTE	SUBTOTAL
1	ARL INDEPENDIENTE	ARL	\$ -	\$ 107.000
2		EPS		\$ -
3		CCF		\$ -
4		AFP		\$ -
5		PLAN EXEQUIAL		\$ -

SUBTOTAL	\$	107.000
DESCUENTO	\$	-
TOTAL	\$	107.000

<b>OBSERVACIONES</b>
Arl Sura Riesgo IV

<b>CONDICIONES DE PAGO</b>
Recuerde cancelar de manera oportuna los cinco (05) primeros dias calendario de cada mes. Puede realizar pagos en efectivo a un representante de nuestra entidad autorizado, recuerde enviar siempre comprobante de consignacion para verificar pago.

ENTREGADA POR	RECIBIDO
	<b>CANCELADO</b>
PROEZA SEGUROS	C.C 72.311.088

"Gracias por preferirnos, para nosotros siempre es un gusto atenderle"