



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FERNANDO OROZCO GIRALDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-75107848
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-14
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633851882
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633325345
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBO	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800133607	SALUD TOTAL	1	\$ 0 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.600	\$ 250.600
25-14	900338004	COLPENSIONES	1	\$ 0 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.800	\$ 320.800
				Total a pagar	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 571.400	\$ 571.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/02/2025
----------------------------------	------------

Red Empresarial De Servicios SA

NIT: 9000847779

TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600

EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.co
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

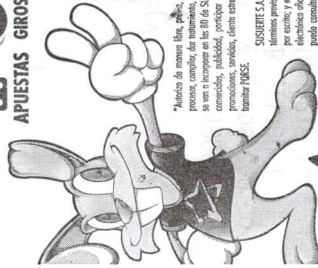
FECHA: 06/12/2024 HORA:13:26:07
VEN: 25101*** EQ: 458 OF: 1 PTO: 154
SU SUERTE SA

CODIGO NURA: 00001139
NUMERO TRANSACCION: 6956848862
SUSUERTE S.A.
NIT: 8100003178

CODIGO SEGURIDAD
&361233836\$1

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8633325345
VALOR PAGO: 571,400
FECHA APLICACION: 06/12/2024
FECHA PAGO: 06/12/2024 HORA: 01:26:09
NRD AUTORIZACION: 327985
PUNTO DE RECAUDO: 39557154

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

**APUESTAS GIROS****CORRESPONSALES BANCARIOS****PAGOS****RECARGAS****APUESTA ONLINE**

Nombre: _____

C.C. _____

Dir: _____

Email: _____

Tel: _____

*Autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a SUSIERTE S.A., para recolectar, almacenar, usar, circular, suministrar, procesar, completar, dar tratamiento, actualizar, disponer, transmitir, transferir, los datos personales, huella dactilar que le suministrado y que se van a incorporar en las BD de SUSIERTE S.A. en los términos y condiciones establecidos, para ofrecerse servicios en general, compañías comerciales, publicidad, participar en programas de beneficios y fidelización, consultar hábitos de consumo y aficiones para clientes, promociones, servicios, cliente estrella, entre otros; contactarme para realizar estudios de mercado y encuestas de satisfacción; gestionar y tramitar PQRSE.

SUSIERTE S.A., queda autorizada de manera expresa e inequívoca, para mantener y manejar toda mi información en los términos previstos en la ley 1581 de 2012, salvo que manifieste lo contrario de manera expresa, directa, inequívoca y por escrito; y ejercer más derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales, a la cuenta de correo electrónico ofidacumplimiento@susuerite.com o a la dirección Cm. 23C N° 64-32 Municipales - Cúcuta, también sé, que puedo consultar el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales en la página web www.susuerite.com

**Susuerte***Siempre te da más!*

**COMUNICATE A
NUESTRAS LINEAS**
serviciocliente@susuerite.com
www.susuerite.com

300 912 5787

310 497 9379

SUSUERTE S.A.

dispapeles 73416

**APUESTAS GIROS****CORRESPONSALES BANCARIOS****PAGOS****RECARGAS****APUESTA ONLINE**

Nombre: _____

C.C. _____

Dir: _____

Email: _____

Tel: _____

*Autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a SUSIERTE S.A., para recolectar, almacenar, usar, circular, suministrar, procesar, completar, dar tratamiento, actualizar, disponer, transmitir, transferir, los datos personales, huella dactilar que le suministrado y que se van a incorporar en las BD de SUSIERTE S.A. en los términos y condiciones establecidos, para ofrecerse servicios en general, compañías comerciales, publicidad, participar en programas de beneficios y fidelización, consultar hábitos de consumo y aficiones para clientes, promociones, servicios, cliente estrella, entre otros; contactarme para realizar estudios de mercado y encuestas de satisfacción; gestionar y tramitar PQRSE.

SUSIERTE S.A., queda autorizada de manera expresa e inequívoca, para mantener y manejar toda mi información en los términos previstos en la ley 1581 de 2012, salvo que manifieste lo contrario de manera expresa, directa, inequívoca y por escrito; y ejercer más derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales, a la cuenta de correo electrónico ofidacumplimiento@susuerite.com o a la dirección Cm. 23C N° 64-32 Municipales - Cúcuta, también sé, que puedo consultar el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales en la página web www.susuerite.com

**Susuerte***Siempre te da más!*

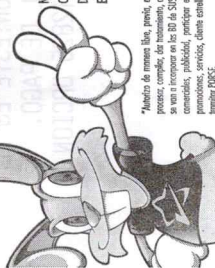
**COMUNICATE A
NUESTRAS LINEAS**
serviciocliente@susuerite.com
www.susuerite.com

300 912 5787

310 497 9379

SUSUERTE S.A.

dispapeles 73416

**APUESTAS GIROS****CORRESPONSALES BANCARIOS****PAGOS****RECARGAS****APUESTA ONLINE**

Nombre: _____

C.C. _____

Dir: _____

Email: _____

Tel: _____

*Autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a SUSIERTE S.A., para recolectar, almacenar, usar, circular, suministrar, procesar, completar, dar tratamiento, actualizar, disponer, transmitir, transferir, los datos personales, huella dactilar que le suministrado y que se van a incorporar en las BD de SUSIERTE S.A. en los términos y condiciones establecidos, para ofrecerse servicios en general, compañías comerciales, publicidad, participar en programas de beneficios y fidelización, consultar hábitos de consumo y aficiones para clientes, promociones, servicios, cliente estrella, entre otros; contactarme para realizar estudios de mercado y encuestas de satisfacción; gestionar y tramitar PQRSE.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FERNANDO OROZCO GIRALDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-75107848
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-02-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-14
FECHA DE PAGO:	2025-02-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8634865802
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634865802
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 10.500	\$ 10.700
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 10.500	\$ 10.700
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 10.500	\$ 10.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

12/02/2025