RECIBO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CALLE 29 No. 6 - 24 B/ Belalcazar
Ibagué, - Celular 317 842 4908
sas.gamma@gmail.com

RECIBO DE CAJA 55859

CIUDAD: Ibagué | DIA 13 | MES 09 | AÑO 2026 | $ 130.000.

RECIBIDO DE: Dugnis Antonio Vivas

LA SUMA DE: Ciento treinta mil pesos

CONCEPTO:

SALUD ☒ PENSIÓN ☐

ARL ☒ CAJA DE COMPENSACION ☐

GRUPO: **1** 2 3 4 5

Firma y Sello

PAGADO SEGURIDAD SOCIAL

IMPORTANTE:

1. Para el cobro de incapacidades y de subsidio los pagos deben realizarse los 10 primeros días de cada mes.
2. Para el pago de incapacidades debe haber cotizado mínimo 2 meses consecutivos.

RECIBO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CALLE 29 No. 6 - 24 B/ Belalcazar
Ibagué, - Celular 317 842 4908
sas.gamma@gmail.com

RECIBO DE CAJA 55857

CIUDAD: Ibagué | DIA 13 | MES 09 | AÑO 2026 | $ 390.000

RECIBIDO DE: John Fredy Naranjo

LA SUMA DE: Trescientos noventa mil pesos

CONCEPTO:

SALUD ☒ PENSIÓN ☒

ARL ☒ CAJA DE COMPENSACION ☐

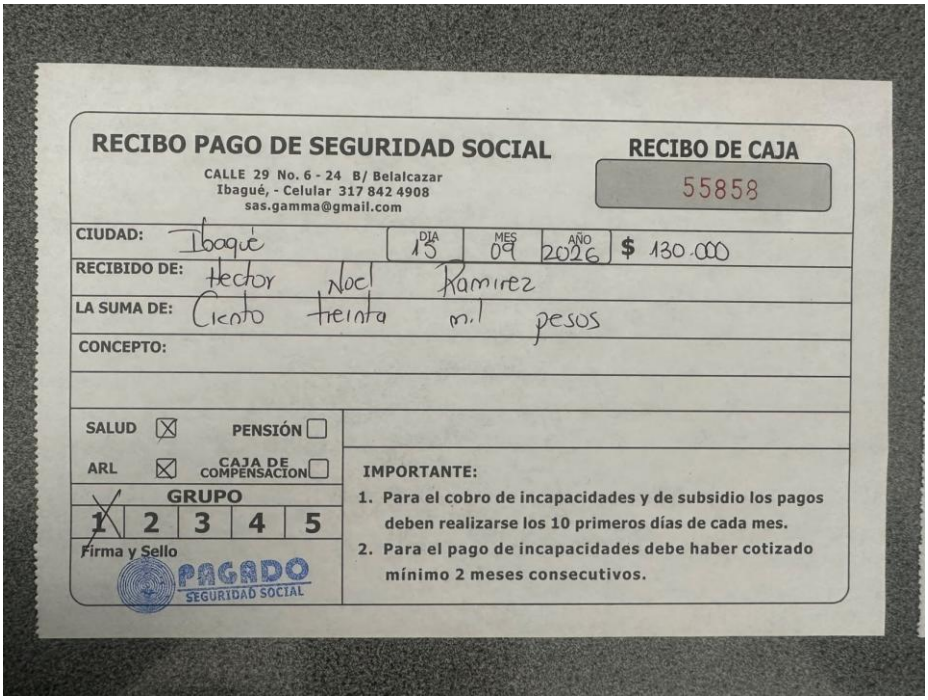
GRUPO: **1** 2 3 4 5

Firma y Sello

PAGADO SEGURIDAD SOCIAL

IMPORTANTE:

1. Para el cobro de incapacidades y de subsidio los pagos deben realizarse los 10 primeros días de cada mes.
2. Para el pago de incapacidades debe haber cotizado mínimo 2 meses consecutivos.



RECIBO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CALLE 29 No. 6 - 24 B/ Belalcazar
Ibagué, - Celular 317 842 4908
sas.gamma@gmail.com

RECIBO DE CAJA 55858

CIUDAD: Ibagué	DIA 15	MES 09	AÑO 2026	$ 130.000	
RECIBIDO DE: Hector Noel Ramirez					
LA SUMA DE: Ciento treinta m.l pesos					
CONCEPTO:					

SALUD ☒	PENSIÓN ☐				
ARL ☒	CAJA DE COMPENSACION ☐				
GRUPO					
1	2	3	4	5	

Firma y Sello

PAGADO SEGURIDAD SOCIAL

IMPORTANTE:

1. Para el cobro de incapacidades y de subsidio los pagos deben realizarse los 10 primeros días de cada mes.
2. Para el pago de incapacidades debe haber cotizado mínimo 2 meses consecutivos.