



Nit. 860.024.575-7
Carrera 12 No. 89-28 Piso 6
PBX. 5886666
www.alianza.coop
Bogota, D.C., Colombia



JUN-01-16 23:16:03

Aviso de Vencimiento y Pago

Page 1 of 1

Nombre de asociado

XXXXXXXXXXXX

Identificación 11111111

No de identificación de asociado

Dirección de Correspondencia

XXXXXXXXXXXX

Fecha de Pago 05-JUN-16

Fecha Límite de Pago

Soluciones

Concepto	Saldo Capital	Dias Venc.	Capital Cuota	Interés Corriente	Interés de Mora	Capitalización	Total
201 - 001789 Seguros del hogar	16,607	0	16,607				16,607
11 - 1424958 Ordinario V	4,956,988	0	103,015	82,833		6,250	192,098
11 - 1425982 Compra de cartera Tasa Vz	81,618,659	0	1,109,651	1,223,382		30,000	2,363,033
11 - 1425851 Credi hipoteca T.V.	25,579,874	0	98,964	378,513		7,750	485,227
11 - 1425850 Vivienda en pesos	23,713,170	0	111,544	234,760	- 304	6,250	352,250
2 - 79617760 Ahorros permanentes	6,246,502	1	75,600				75,600
1 - 79617760 Aportes sociales	4,271,576	1	8,400				8,400
TOTAL A PAGAR							\$3,493,215

Valor Total a Pagar

Realiza tu pago así

- Imprimiendo este documento y presentándolo en los puntos de pago de los Almacenes Éxito, Éxito Express, Carulla, Carulla Express, Surtimax y Home Mart.
- Imprimiendo este documento y presentándolo en las sucursales del Banco de Occidente con el código de barras.
- Ingresando a www.alianza.coop dando clic en el botón pague aquí PSE, con su usuario y clave de Zona privada de asociados.
- Banco de Occidente para transferencias cuenta corriente 230053290, enviar soporte de transferencia a tipago@alianza.coop.
- Caja de la cooperativa ubicada en la carrera 12 N°89-28 piso 7.

Porque eres importante queremos escucharte, conocer tus expectativas e identificar y comprender tus necesidades para brindarte el mejor servicio. Puedes comunicarte con nuestra coordinadora de servicio Diana Lucia Montoya Ortiz al PBX 5886666 ext 224

Cualquier inconformidad con el presente aviso de vencimiento y pago por favor comunicarlo a la Cooperativa o a la Revisoria Fiscal gerente@refiascoop.coop

Solo será válido con la firma y/o sello del cajero

Sr(a) asociado(a), mantener al día sus obligaciones le permite disfrutar de todos nuestros beneficios, por favor tenga en cuenta la fecha máxima de pago para evitar incumplimientos que generarán un reporte negativo ante las centrales de información financiera, según la altura de su mora, acogiendo lo dispuesto en el capítulo II de la Circular Básica Contable y Financiera No. 004 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria. Con este aviso estamos dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley de Habeas Data.

Notas de Interés

Asociado 11111111 XXXXXXXXXXXX	Pague Hasta 05-JUN-16	Fecha de Pago DD MM AAAA			Total a Pagar \$3,493,215
Firma y sello cajero	Cod.Banco	Cheque No.	Cuenta No		Valor
	Total Cheques				
	Efectivo				
	Valor Pagado				

Desprendible para el cajero

Códigos de Pago

CTA BANCO OCCIDENTE No. 230068397
Codigo : 10 - Aportes Sociales Codigo : 20 - Creditos
Codigo : 40 - Convenios Codigo : 30 - Rentadario

CONVENIO BANCO HELM BANK No. 9757
Codigo : 31 - Rentahorrito Codigo : 41 - Multas
Codigo : 35 - Ahorro Programado

Código de Barras



Pagado por:

Telefono: