

RECIBO PAGO DE APORTES -

Recibo No:

Fecha:

Tipo Aporte:

Forma de Pago:

Periodo:

**Detalle**

**TOTAL:**

**Notas:**

Firma/Sello: \_\_\_\_\_

Fecha: 01/05/2026

Recibo ID:

Aesor:

Recibo impreso por AfilSys - AfilaiteYa.Com