



## Relación de asegurados



## INFORMACIÓN BÁSICA DEL TOMADOR

Tomador  
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.

Tipo y número de identificación  
NIT 8050000824

Correo electrónico  
asistcontabilidad@bienio.com.co

Fecha  
2023-12-02

Póliza  
091000807478

Forma de pago  
MENSUAL

Documento número  
13627168

## AFILIADO

Nombre del afiliado  
ANDRES HERNANDEZ BOHMER

Tipo y número de identificación  
CEDULA 16723294

Plan  
288

## Asegurado 1

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado            |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 1144107362   | 1           | GABRIELA HERNANDEZ GONZALEZ |                  |                         | HIJO(A)                        | F         | 1999-01-19       | 23   |                   |                    |          |             |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima                  | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      | \$386.631         | \$0                | \$19.332 | \$405.963   |
| 2023-01-01   | 1999-03-01  | 0%                          | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

## Asegurado 2

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado           |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|----------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 1193412591   | 2           | JUANITA HERNANDEZ GONZALEZ |                  |                         | HIJO(A)                        | F         | 2001-02-18       | 21   |                   |                    |          |             |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima                 | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      | \$386.631         | \$0                | \$19.332 | \$405.963   |
| 2023-01-01   | 2001-04-01  | 0%                         | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

## Asegurado 3

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado        |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|-------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 16723294     | 3           | ANDRES HERNANDEZ BOHMER |                  |                         | AFILIADO(A)                    | M         | 1966-04-20       | 56   |                   |                    |          |             |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima              | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      | \$386.631         | \$0                | \$19.332 | \$405.963   |
| 2023-01-01   | 2003-10-01  | 0%                      | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

Total primas afiliados

\$1.159.893 | \$0

\$57.996

\$1.217.889

## AFILIADO

Nombre del afiliado  
CESAR LEONEL GIRALDO AGUIRRE

Tipo y número de identificación  
CEDULA 94429671

Plan  
288

## Asegurado 1

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado             |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 94429671     | 1           | CESAR LEONEL GIRALDO AGUIRRE |                  |                         | AFILIADO(A)                    | M         | 1974-10-11       | 48   |                   |                    |          |             |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima                   | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      | \$375.231         | \$11.400           | \$18.762 | \$393.993   |
| 2023-01-01   | 1989-05-01  | 0%                           | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

## Asegurado 2

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado        |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|-------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 29181680     | 2           | MONICA SANCHEZ COLLAZOS |                  |                         | CONYUGE                        | F         | 1980-07-11       | 42   | \$375.231         | \$11.400           | \$18.762 | \$393.993   |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima              | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      |                   |                    |          |             |
| 2023-01-01   | 1990-03-01  | 0%                      | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

## Asegurado 3

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado        |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|-------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 1108644862   | 3           | ANTONIA GIRALDO SANCHEZ |                  |                         | HIJO(A)                        | F         | 2009-04-07       | 13   | \$375.231         | \$11.400           | \$18.762 | \$393.993   |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima              | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      |                   |                    |          |             |
| 2023-01-01   | 2009-04-07  | 0%                      | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

## Asegurado 4

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado       |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 1108647200   | 4           | EMILIO GIRALDO SANCHEZ |                  |                         | HIJO(A)                        | M         | 2011-12-04       | 11   | \$375.231         | \$11.400           | \$18.762 | \$393.993   |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima             | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      |                   |                    |          |             |
| 2023-01-01   | 2011-12-04  | 0%                     | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

**Total primas afiliados** | \$1.500.924 | \$45.600 | \$75.048 | \$1.575.972

## AFILIADO

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| Nombre del afiliado<br>MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ | Tipo y número de identificación<br>CEDULA 29360880 | Plan<br>288 |
|--|--|-------------|

## Asegurado 1

| ID asegurado | Consecutivo | Nombre asegurado                  |                  |                         | Parentesco                     | Sexo      | Fecha Nacimiento | Edad | Prima del periodo | Descuento EPS SURA | IVA      | Prima total |
|--------------|-------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------|-------------------|--------------------|----------|-------------|
| 29360880     | 1           | MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ |                  |                         | AFILIADO(A)                    | F         | 1982-11-10       | 40   | \$375.231         | \$11.400           | \$18.762 | \$393.993   |
| Ingreso      | Antigüedad  | Extraprima                        | Consulta externa | Urgencia por enfermedad | Emergencia médica domiciliaria | Oral Home | Funerarios       |      |                   |                    |          |             |
| 2023-01-01   | 2014-10-01  | 0%                                | S                | S                       | N                              | N         | N                |      |                   |                    |          |             |

**Total primas afiliados** | \$375.231 | \$11.400 | \$18.762 | \$393.993



|                               | PRIMA DEL PERIODO | DESCUENTO EPS SURA | IVA       | PRIMA TOTAL |
|-------------------------------|-------------------|--------------------|-----------|-------------|
| <b>Valor total del seguro</b> | \$3.036.048       | \$57.000           | \$151.806 | \$3.187.854 |

Si debe hacer algún cambio en este documento, debe hacerlo por escrito en Medellín carrera 43a # 1 - 50 piso 6, o si tiene alguna inquietud, puede comunicarse con nuestros canales de atención:

Línea Nacional: 01 8000 518 300 · Fijo en Bogotá (601) 437 8888, en Cali (602) 437 8888 o en Medellín (604) 437 8888 · Desde tu celular: #8888

CLIENTE