

SEGURO DE SALUD
RELACIÓN DE ASEGURADOS



PÓLIZA NÚMERO **0807471** DOCUMENTO NÚMERO **13705979**

TOMADOR
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S. NIT
8050000824

RELACIÓN DE ASEGURADOS A:
06-MAY-2024 FORMA DE PAGO
MENSUAL

SUBTOMADOR SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.

AFILIADO		MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZA		No. DE IDENTIFICACIÓN				29360880				CÓDIGO DE NÓMINA				PLAN 266			
ID ASEGURADO	CON	NOMBRE ASEGURADO		PAR	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA CONT	% EXTRA PRIMA	CONSULTA EXTERNA	URG. POR ENFERMEDAD	RENTA DIARIA	REC.	VALOR POS	EMD	PRIMA DEL PERIODO	IVA	PRIMA TOTAL
1109185141	1	SOFIA FERGUSON VARGAS		HI	F	14-NOV-2004	19	01-MAR-2022	15-DIC-2004	0,00 %	S	S	\$ 0	36.	\$ 11.400	NO	\$ 485.167	\$ 24.258	\$ 509.425
94453755	2	MAURICIO GIRALDO OSORIO		CO	M	06-MAR-1976	47	01-MAR-2023	01-OCT-2014	0,00 %	S	S	\$ 0	36.	\$ 0	NO	\$ 496.567	\$ 24.828	\$ 521.395
TOTAL PRIMAS AFILIADO															\$ 11.400		\$ 981.734	\$ 49.086	\$ 1.030.820
TOTAL PRIMAS SUBTOMADOR															\$ 11.400				\$ 1.030.820
TOTAL PRIMAS PÓLIZAS																			\$ 1.030.820

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CALI
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL 5

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.790-5
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1