

## RECIBO DE COBRO PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR 77075857



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador:  
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.

Tipo y número de identificación:  
N 8050000824

Teléfono:  
6026858480

Dirección de cobro:  
AV 5 A # 22 NORTE - 28

Ciudad:  
CALI

Correo electrónico:  
asistcontabilidad@bienco.com.co

### DATOS GENERALES

Código asesor  
8473

Nombre del asesor  
ARANGO BUENO Y CIA LTDA  
CONSEJEROS DE SEGUROS

Póliza número  
090001534423

Recibo número  
77075857

Referencia de pago  
009077075857

Oficina  
2393 EL LIMONAR

Compañía  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

### INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2025-12-01    Hasta: 2026-01-01    2025-12-04    2025-12-31    10    COBRO    MENSUAL

Detalles de primas  
AMPARO BASICO    Valor prima  
\$1.406.950

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS    \$229.637

EMI    \$0

Concepto  
VALOR COBRO    Valor  
\$1.636.587

IVA    \$81.829

**Total a pagar \$1.718.416**

INTERMEDIARIO



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador:  
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.

Tipo y número de identificación:  
N 8050000824

Teléfono:  
6026858480

Dirección de cobro:  
AV 5 A # 22 NORTE - 28

Ciudad:  
CALI

Correo electrónico:  
asistcontabilidad@bienco.com.co

### DATOS GENERALES

Código asesor  
8473

Nombre del asesor  
ARANGO BUENO Y CIA LTDA  
CONSEJEROS DE SEGUROS

Póliza número  
090001534423

Recibo número  
77075857

Referencia de pago  
009077075857

Oficina  
2393 EL LIMONAR

Compañía  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

### INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2025-12-01    Hasta: 2026-01-01    2025-12-04    2025-12-31    10    COBRO    MENSUAL

Detalles de primas  
AMPARO BASICO    Valor prima  
\$1.406.950

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS    \$229.637

EMI    \$0

Concepto  
VALOR COBRO    Valor  
\$1.636.587

IVA    \$81.829

**Total a pagar \$1.718.416**



## RECIBO DE COBRO PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR 77075857

CLIENTE

### TOMADOR

Tomador Sociedad	Número de identificación 8050000824	Teléfono 6026858480	Correo electrónico asistcontabilidad@bienco.com.co
Dirección de cobro AV 5 A # 22 NORTE - 28	Ciudad CALI	Fecha de generación 2025-12-04	Fecha límite de pago 2025-12-31

### INFORMACIÓN DEL PAGO

Código de banco	Cheque número	Valor	Cantidad de cheques	
				<b>Total cheque:</b>
				<b>Efectivo:</b>
				<b>Valor pagado:</b>

Para hacer tu pago en un medio presencial puedes dirigirte a una de las siguientes entidades con el convenio en mención: Bancolombia: 34803, Banco de Occidente: Seguros de vida, Banco de Bogotá: Oficinas: 002 Corresponsales aliados: 7000, Efecty: 110633; así mismo, puedes pagar el cupón que puedes generar a través de Pago Express en cualquiera de las siguientes entidades: Bancolombia, Banco de Bogotá, Davivienda, BBVA, Banco de Occidente.

Firma y sello del banco

BANCO