

DOC. DE COBRO

N.º de Cobro INV-020154



Arango Bueno y Cia.

NIT 891.303.015-4

Fecha del Cobro : 06 mar 2025
Fecha Máxima de Pago : 20 mar 2025
Ramo : SALUD FAMILIAR

Cobrado a:
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER
S.A.S.
805000082

#	Póliza & Descripción	Prima Total
1	SALUD FAMILIAR Documento de modificación: 73978724 Número Poliza: 090001534423 Bien Asegurado: PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR Aseguradora: SURAMERICANA Descripción: EXPEDICION/ COBRO PRIMA MENSUAL CORRESPONDIENTE LA PERIODO 01/03/2025 AL 01/04/2025	1,104,901
2	SALUD FAMILIAR Documento de modificación: 73978748 Número Poliza: 090001534423 Bien Asegurado: PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR Aseguradora: SURAMERICANA Descripción: COBRO PRIMA MENSUAL 1/03/2025 AL 01/04/2025 MARIA DEL ROSARIO	625,485
	Subtotal	1,730,386
	Total	COP1,730,386
	Saldo a Pagar	COP1,730,386

Notas

Pasarela de pago: <https://www.segurossura.com.co/paginas/pago-express.aspx#/Pagos> | Gracias por su confianza.

Términos y condiciones

Nota: Las primas de seguros aquí relacionadas deben ser declaradas a nombre de la compañía aseguradora que las expide. ART. 1068 C. De C. Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato