

RECIBO DE COBRO PLAN SALUD GLOBAL FAMILIAR 74503361



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 NORTE # 22 N 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
090001534977

Recibo número
74503361

Referencia de pago
009074503361

Oficina
2393 EL LIMONAR

Compañía
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2025-05-01 Hasta: 2025-06-01 2025-05-02 2025-05-31 3 COBRO MENSUAL

Detalles de primas
AMPARO BASICO Valor prima
\$1.683.275

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS \$244.205

EMI \$0

Concepto
VALOR COBRO Valor
\$1.927.480

IVA \$96.374

Total a pagar \$2.023.854

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 NORTE # 22 N 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
090001534977

Recibo número
74503361

Referencia de pago
009074503361

Oficina
2393 EL LIMONAR

Compañía
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2025-05-01 Hasta: 2025-06-01 2025-05-02 2025-05-31 3 COBRO MENSUAL

Detalles de primas
AMPARO BASICO Valor prima
\$1.683.275

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS \$244.205

EMI \$0

Concepto
VALOR COBRO Valor
\$1.927.480

IVA \$96.374

Total a pagar \$2.023.854



RECIBO DE COBRO PLAN SALUD GLOBAL FAMILIAR 74503361

CLIENTE

TOMADOR

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|
| Tomador Sociedad | Número de identificación 8050000824 | Teléfono 6026858480 | Correo electrónico asistcontabilidad@bienco.com.co |
| Dirección de cobro AV 5 A NORTE # 22 N 28 | Ciudad CALI | Fecha de generación 2025-05-02 | Fecha límite de pago 2025-05-31 |

INFORMACIÓN DEL PAGO

| Código de banco | Cheque número | Valor | Cantidad de cheques | |
|-----------------|---------------|-------|---------------------|----------------------|
| | | | | Total cheque: |
| | | | | Efectivo: |
| | | | | Valor pagado: |

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