

# DOC. DE COBRO

N.º de Cobro INV-021718



**Arango Bueno y Cia.**

NIT 891.303.015-4

Fecha del Cobro : 14 may 2025  
Fecha Máxima de Pago : 26 may 2025  
Ramo : SALUD FAMILIAR

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

#	Póliza & Descripción	Prima Total
1	SALUD FAMILIAR Documento de modificación: 74507349   Número Poliza: 090001534423   Bien Asegurado: PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR   Aseguradora: SURAMERICANA   Descripción: COBRO PRIMA MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01/05/2025 AL 01/06/2025	1,718,416
	Subtotal	1,718,416
	<b>Total</b>	<b>COP1,718,416</b>
	<b>Saldo a Pagar</b>	<b>COP1,718,416</b>

## 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