

RECIBO DE COBRO PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR 78226562



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 78226562	Referencia de pago 009078226562
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------------------

Oficina 2393 EL LIMONAR	Compañía SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
----------------------------	------------------------------------------

INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2026-03-01	Hasta: 2027-03-01	2026-03-02	2026-04-01	1	COBRO	ANUAL
Detalles de primas			Valor prima			
AMPARO BASICO			\$17.835.242			
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS			\$2.381.503			
EMI			\$0			
Concepto			Valor			
VALOR COBRO			\$20.216.745			
IVA			\$1.010.837			
Total a pagar \$21.227.582						

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 78226562	Referencia de pago 009078226562
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------------------

Oficina 2393 EL LIMONAR	Compañía SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
----------------------------	------------------------------------------

INFORMACIÓN DEL PAGO

Desde: 2026-03-01	Hasta: 2027-03-01	2026-03-02	2026-04-01	1	COBRO	ANUAL
Detalles de primas			Valor prima			
AMPARO BASICO			\$17.835.242			
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS			\$2.381.503			
EMI			\$0			
Concepto			Valor			
VALOR COBRO			\$20.216.745			
IVA			\$1.010.837			
Total a pagar \$21.227.582						



RECIBO DE COBRO PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR 78226562

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 2026-03-02	Fecha límite de pago 2026-04-01

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