

TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Razón social: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	Nit: 8903005133	Teléfono: 6026603000
Dirección: CL 18 NORTE # 5 34	Ciudad: SANTIAGO DE CALI	Correo electrónico: clinicadeoccidente@cdosa.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL SEGURO

Número de la póliza: 013000721814	Vigencia del seguro Desde: 30-NOV-2022	Hasta: 30-OCT-2023
Oficina de radicación: GRAN EMPRESA OCCIDENTE	Ciudad de expedición: SANTIAGO DE CALI	

INFORMACIÓN DEL RECIBO

Número del recibo: 100005178656	Periodo de cobro Desde: 30-NOV.-2022	Hasta: 30-OCT.-2023	Fecha límite de pago: 21-ENE-2023	Referencia de pago: 1030100005178656
Fecha de generación: 21-DIC-2022	Moneda: COP	Valor sin Iva: \$ 191,241,840.00	Valor IVA: \$ 36,335,950.00	Total a pagar: \$ 227,577,790.00

DATOS DEL ASESOR

Código: 5541	Nombre del asesor principal: WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA
--------------	---

MEDIOS DE PAGO

Pagos en línea a través de la opción Pago Express en www.segurossura.com.co seleccionando la compañía de Seguros Generales

Debito desde cuenta de ahorros o corriente



Tarjeta de crédito:



Paga tu factura [aquí](#)



Paga con éste recibo en:

Bancos

Bancolombia Banco de Bogotá DAVIVIENDA Banco de Occidente BBVA

Corresponsales bancarios

Bancolombia A la Milla DAVIVIENDA

Corresponsales en almacenes de cadena:

exito Carulla SURTI-MAX OLIMPICA Alkempres

Red aliada

efecty (montos entre \$20.000 - \$3.000.000).

Cuando imprimas este recibo asegúrese de la buena calidad del código de barras.



Pagos con convenio

Con su identificación, número de convenio y la compañía Seguros Generales

Banco de Bogotá convenio 001 Bancolombia convenio 32217

efecty convenio 110634 (montos entre \$20.000 - \$3.000.000).

Andrés Gaviria G

Firma autorizada



(415)7701494000028(8020)0300100005178656(3900)00000227577790(96)20230121

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención".

Para hacer algún cambio en este documento, debe hacerlo por escrito a la dirección en Medellín Carrera 43ª #1-50 piso 6, o si tiene alguna inquietud te se puede comunicar con nuestros canales de atención.

CLIENTE

SEGUROS

Comprobante de pago

Razón social CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	Nit 8903005133
Número de recibo 100005178656	Fecha límite de pago 21-ENE-2023
Valor total a pagar \$ 227,577,790.00	

Código del banco	Cheque número	Valor cheque	Total medios de pago	Valor
			VALOR EN EFECTIVO	
			CANTIDAD DE CHEQUES	
			VALOR TOTAL CHEQUES	

(415)7701494000028(8020)0300100005178656(3900)00000227577790(96)20230121

BANCO