

# RECIBO DE EGRESO

## 5679340

|                                                           |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Ciudad y fecha de expedición<br>CALI, 11 DE ABRIL DE 2022 | Riesgo asegurado<br>1             | Ramo<br>081                  |
| Producto<br>PLAN VIVE                                     | Póliza<br>081004742947            | Reclamación<br>0810089208483 |
| Fecha evento<br>19-ENE.-2022                              | Fecha reclamación<br>04-FEB.-2022 |                              |

|                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| Tomador<br>HUGO ARMANDO TORO GALARZA              | Cédula de ciudadanía<br>94544407 |
| Paguese a<br>SANDRA PATRICIA RENGIFO CARDENAS     | Cédula de ciudadanía<br>66877134 |
| Nombre del Asegurado<br>HUGO ARMANDO TORO GALARZA | Teléfono<br>3147035138           |
| Oficina de Pago<br>PROMOTORA EL BOSQUE            | Posible pago<br>19-ABR.-2022     |
| Oficina de radicación<br>PROMOTORA EL BOSQUE      | Medio de pago<br>BANCO DE BOGOTÁ |

| Cobertura                   | Valor         | Deducible Informado                                                                                        | Código Retfte | Retefuente % | Retefuente Valor | Cree % | Cree Valor | Retefuente IVA % | Retefuente IVA Valor | Retefuente ICA % | Retefuente ICA Valor | Descuento % | Descuento Valor | Valor neto    |
|-----------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|------------------|--------|------------|------------------|----------------------|------------------|----------------------|-------------|-----------------|---------------|
| Auxilio de exequias         | \$ 3.500.000  | \$ 0                                                                                                       | 0099          | 0,00         | \$ 0             | 0,00   | \$ 0       | 0,00             | \$ 0                 | 0,00             | \$ 0                 | 0,00        | \$ 0            | \$ 3.500.000  |
| Servicios exequiales        |               |                                                                                                            |               |              |                  |        |            |                  |                      |                  |                      |             |                 |               |
| Vida                        | \$ 49.270.913 | \$ 0                                                                                                       | 0099          | 0,00         | \$ 0             | 0,00   | \$ 0       | 0,00             | \$ 0                 | 0,00             | \$ 0                 | 0,00        | \$ 0            | \$ 49.270.913 |
| Muerte. pago a beneficiario |               |                                                                                                            |               |              |                  |        |            |                  |                      |                  |                      |             |                 |               |
| Valor neto \$ 52.770.913    |               | Valor a pagar en letras CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/L PESOS |               |              |                  |        |            |                  |                      |                  |                      |             |                 |               |



## OBSERVACIONES

Se paga 50% de auxilio de exequias según condiciones.  
se paga 50% de seguro de vida según condiciones.

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
2. Que si se indica que el pago es final, Seguros de Vida Suramericana S.A. queda a paz y salvo con motivo de esta reclamación.
3. Que reconozco y acepto que en caso de tener alguna deuda con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y que a su vez SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. tenga saldos pendientes de pago a mi favor, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. podrá compensar dichos valores de acuerdo a las reglas del código Civil.

Autorizó \_\_\_\_\_ KATHERINE AGUIRRE CALLE \_\_\_\_\_ 66877134 \_\_\_\_\_  
 Elaboró Firma del Beneficiario - Identificación Firma y sello caja

| Participación de intermediarios |                                           |                                               |                                      |                           |
|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Código<br>84134                 | Nombre del Productor<br>ANGELICA VALENCIA | Compañía<br>SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>CATEGORIA INTERMEDIARIO | % Participación<br>100,00 |

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la Compañía es: Carrera 64B No. 49ª-30, Medellín, Antioquia, Colombia, 050034. Responsable de impuestos sobre las ventas Régimen Común SURA.