

RECIBO DE EGRESO 6013341

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|
| Ciudad y fecha de expedición YUMBO, 19 DE MAYO DE 2025 | Riesgo asegurado 253 | Ramo 083 |
| Producto PLAN VIDA INTEGRAL CONTRIBUTIVO | Póliza 083000500431 | Reclamación 0830089349687 |
| Fecha evento 05-JUN.-2023 | Fecha reclamación 22-JUN.-2023 | |

| | |
|---|---------------------------------------|
| Tomador CARTON DE COLOMBIA S.A. | Cédula de ciudadanía 8903004063 |
| Paguese a UNIVERSIDAD CES | Nit 8909840026 |
| Nombre del Asegurado LEONARDO LOZANO LOZANO | Teléfono 3104749393 |
| Oficina de Pago SUCURSAL CORPORATIVO OCCIDENTE | Posible pago 20-MAY.-2025 |
| Oficina de radicación SUCURSAL GRAN EMPRESA OCCIDENT | Medio de pago GERENCIA ELECTRONICA |

| 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 |
|-----------------------------|-------------------|---|---------------|--------------|------------------|--------|------------|------------------|----------------------|------------------|----------------------|-------------|-----------------|--------------|
| Vida | | | | | | | | | | | | | | |
| Gastos del proceso juridico | \$ 3.558.750 | \$ 0 | 0022 | 0,00 | \$ 0 | 0,00 | \$ 0 | 0,00 | \$ 0 | 0,00 | \$ 0 | 0,00 | \$ 0 | \$ 3.558.750 |
| Banco | BANCO BANCOLOMBIA | | Cuenta | *****0213 | | | | | | | | | | |
| Valor neto \$ 3.558.750 | | Valor a pagar en letras TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L PESOS | | | | | | | | | | | | |



OBSERVACIONES

Se paga la factura pb320110.
-----]

Por medio de este documento declaro:

- Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
*En virtud, de lo dispuesto en los artículo 303-1 y 401-2 del Estatuto Tributario este valor es base de retención del 20% por concepto de ganancias ocasionales, si dentro del año actual he recibido pagos que superen las 3.250 UVT (Valor 2025 - COP \$161.846.750) por indemnizaciones correspondientes a la cobertura de vida en pólizas de vida individual y de vida grupo.
- 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.
- 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

LUZ MERY MARIN AGUILAR
Elaboró

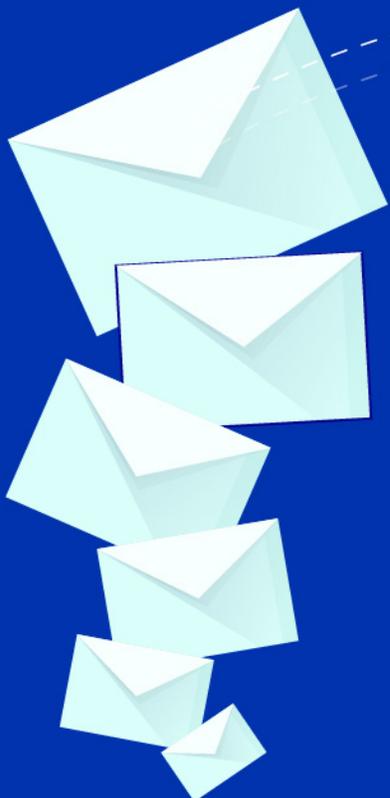
8909840026
Firma del Beneficiario - Identificación

Firma y sello caja

Participación de intermediarios

| | | | | |
|-----------------|---|--|---|---------------------------|
| Código 10037 | Nombre del Productor AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A. | Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría CATEGORIA INTERMEDIARIO | % Participación 100,00 |
|-----------------|---|--|---|---------------------------|

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA NIT 890.903.790-5



Ten en cuenta

Que el tiempo estimado para dar respuesta a tu reclamación, empieza en el momento en que hayamos recibido todos los documentos requeridos

