

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO AP SALUD FAMILIAR

TIPO DE SEGURO : AP SALUD FAMILIAR
TITULAR : INGRID JOHANA AGREDA PASAJE
CUENTA ASOCIADA : 00130695000200466169 EN MONEDA: PESO COLOMBIANO
NRO POLIZA : 055442228430 FECHA DE APERTURA: 07/02/2024

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	07/02/2024	AL	06/03/2024	\$ 26.200	08/02/2024
DEL	07/03/2024	AL	06/04/2024	\$ 26.200	07/03/2024
DEL	07/04/2024	AL	06/05/2024	\$ 26.200	08/04/2024
DEL	07/05/2024	AL	06/06/2024	\$ 26.200	08/05/2024
DEL	07/06/2024	AL	06/07/2024	\$ 26.200	11/06/2024
IMPORTE COBRADO:				\$ 131.000	