



TOMADOR

Nombres y apellidos

ELVIA MARIA MARIA LEMOS PULECIO PULECIO

Tipo y número de identificación

CÉDULA DE CIUDADANÍA 66858181

Teléfono:

3116737

Dirección de cobro:

HACIENDA EL CASTILLO CEDROS CASA 90

Ciudad:

JAMUNDI

Correo electrónico:

elviama.lemos@gmail.com

INFORMACIÓN DEL RECIBO

Vigencia del recibo	Desde: 01-JULIO-2022	Hasta: 01-JULIO-2023	Fecha de generación: 01-JULIO-2022	Fecha de límite de pago: 31-JULIO-2022	
Póliza número	Referencia de pago	Periodo	Operación	Forma de pago	Oficina
081004827561	081004827561	001	COBRO	ANUAL	PROM PROSEAR SEGUROS

INFORMACIÓN DEL PAGO

Concepto	% IVA	IVA	Valor
PRIMA DE PROTECCIÓN	% 0	\$ 0	\$ 243.800
PRIMA DE ANEXOS	% 0	\$ 0	\$ 17.650
Total a pagar		\$ 0	\$ 261.450

DATOS DEL ASESOR

Código	Nombre del asesor principal	Oficina	Compañía
80688	LUIS ERNESTO ROBLES MOLANO	2608	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

MEDIOS DE PAGO

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

Débito desde cuenta de ahorros o corriente

Tarjeta de crédito:

Paga tu factura aquí



Pagos con convenio

Con tu identificación, número de convenio y la compañía Seguros de Vida

Banco de Bogotá  Convenio 002 **Bancolombia**  Convenio 34803

efecty  Convenio 110633 (Monto mínimo 20 mil y máximo 3 millones).

Corresponsales no Bancarios - Convenio 7000

Banco de Occidente  Convenio 9053

Paga con este recibo en:

Bancos

Bancolombia  Banco de Bogotá  **DAVIVIENDA**  Banco de Occidente  **BBVA**

Corresponsales bancarios

Bancolombia  **DAVIVIENDA** 

Corresponsales en almacenes de cadena:

exto  **Carulla**  **SURTIMAX**  **OLMESA**  **Alkomprar** 

Red aliada

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

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

Válido como recibo de pago

CLIENTE



Plan Crédito Protegido

Recibo de cobro Protección No. 54045741

Fecha de generación
01-JULIO-2022

Fecha límite de pago
31-JULIO-2022

Nombres y apellidos

ELVIA MARIA MARIA LEMOS PULECIO

Número de documento

66858181

Código del banco

Cheque número

Valor cheque

Cantidad de cheques

Total cheque

Teléfono
3116737

Dirección de cobro
HACIENDA EL CASTILLO

Ciudad
JAMUNDI

Correo electrónico
elviama.lemos@gmail.com

Efectivo

Valor pagado

Firma y sello del banco

Seguros de Vida Suramericana S.A NIT 890.903.790-5.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 009965 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 PISO 1 EDIFICIO CAMACOL MEDELLIN, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-5 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

BANCO