



TOMADOR

Nombres y apellidos ELVIA MARIA MARIA LEMOS PULECIO PULECIO	Tipo y número de identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA 66858181	Teléfono: 3116737
Dirección de cobro: CALLE 36N 2A-64	Ciudad: JAMUNDI	Correo electrónico: elviama.lemos@gmail.com

INFORMACIÓN DEL RECIBO

Vigencia del recibo	Desde: 01-JULIO-2023	Hasta: 01-JULIO-2024	Fecha de generación: 15-JUNIO-2023	Fecha de límite de pago: 31-JULIO-2023
Póliza número 081004827561	Referencia de pago 081004827561	Periodo 001	Operación COBRO	Forma de pago ANUAL
Oficina PROM PROSEAR SEGUROS				

INFORMACIÓN DEL PAGO

Concepto	% IVA	IVA	Valor
PRIMA DE PROTECCIÓN	% 0	\$ 0	\$ 257.700
PRIMA DE ANEXOS	% 0	\$ 0	\$ 17.650
Total a pagar		\$ 0	\$ 275.350

DATOS DEL ASESOR

Código 80688	Nombre del asesor principal LUIS ERNESTO ROBLES MOLANO	Oficina 2608	Compañía 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. 56886450

Fecha de generación
15-JUNIO-2023

Fecha límite de pago
31-JULIO-2023

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
CALLE 36N 2A-64

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