MAPFRE | SERVICIOS EXEQUIALES

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

INICIACION
ORIGINAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/03/06-1430-P-30-0000VID190MAR/06 PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601724900105	96195	5	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	**CIUDAD**	PEREIRA	**NIT / C.C.**	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	**TELEFONO**		**CORREO ELECTRONICO**	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
15	11	2024	INICIACION	00:00	23	05	2024	365	INICIACION	00:00	23	09	2024	30
			TERMINACION	00:00	23	05	2025		TERMINACION	00:00	23	10	2024	

CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTI	AGENCIA COLOCADORA	11947		100,00

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
1,325,160	0	0	1,325,160	1,325,160

(415)7709998975804(8020)063010844155(3900)0001325160(96)20241215

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES

TOMADOR

NIT. 900.621.719-6 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

01/03/06-1430-P-30-0000VID190MAR/06

Tomador	Fec. Límite Pago	Referencia Pago	Valor	No. Cuenta
CONSORCIO VIDA PLENA	15/12/2024	063010844155	1,325,160	5

Forma de Pago

Cod. Banco	No. Cta. Cheque	No. Cheque	Valor
	Efectivo		

MAPFRE | COLOMBIA

Los bancos dónde pueden realizar los pagos son: Davivienda, BBVA, Banco de Occidente y Bancolombia.