Seguros • Riesgos • Jurídica

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA DIA	MES	AÑO	ESTADO
1	1	6	2026	PAGADO

Seguros • Riesgos • Jurídica

RECIBO DE CAJA PRV. N **000467**

CLIENTE

NOMBRE:	**VISIONAMOS SALUD CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS**
TIPO Y NO. DE INDENTIFICACIÓN:	**832000464**

Si su seguro ha sido revocado o terminado automaticamente de acuerdo con los articulos 1071 y 1068 o 1152 del código de comercio, respectivamente, el pago de la prima afectuado con posterioridad a la revocacion o terminación de ninguna manera significa aceptacion del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los articulos 1626 y 1627 del código

Recaudos por cartera	$ 47.600
Otros recaudos	$ 47.600
Medios de pagos	

RECAUDOS POR CARTERA

SUCURSAL	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
YOPAL	8233	PAGO POLIZA		994000005926	0		$ 47.600

OTROS RECAUDOS

	CONCEPTO	POLIZA N°	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDADO
PAGO POLIZA		994000005926		$ 47.600

MEDIOS DE PAGOS

TIP	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA	NUMERO	FECHA DE ORIGEN	VALOR DE CONSIGNACION
CONSIGNACON OFICINA	EFECTIVO			01/06/2026	$ 47.600