



NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA			ESTADO
	DIA	MES	AÑO	
1	9	8	2026	PAGADO



RECIBO DE CAJA PRV. N

000468

CLIENTE	
NOMBRE:	VISIONAMOS SALUD CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS
TIPO Y NO. DE IDENTIFICACIÓN:	832000464

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de comercio, respectivamente, el pago de la prima afectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación 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 artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

Recaudos por cartera	\$ 463.191
Otros recaudos	\$ 463.191
Medios de pagos	

RECAUDOS POR CARTERA								
SUCURSAL	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO	
YOPAL	8233	POLIZA RCE		994000002391		832000464	\$	343.796
YOPAL	8233	PAGO POLIZA CUMP.ESTATAL		994000006480		832000464		119395,00
OTROS RECAUDOS							VALOR RECAUDADO	
CONCEPTO		POLIZA N°	DATOS ADICIONALES					
PAGO POLIZA CUMP.ENT.ESTATAL		994000002391					\$ 119.395	
PAGO POLIZA RCE		994000006480					\$ 343.796	

MEDIOS DE PAGOS					
TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA	NUMERO	FECHA DE ORIGEN	VALOR DE CONSIGNACION
CONSIGNACION OFICINA	EFFECTIVO			09/08/2026	