

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	SARAH CASTELLANOS	C.I.R.I.F.:	V-30773665	RAMO PÓLIZA:	SALUD	PÓLIZA:	7-0000001415-0	PÓLIZA REL:	8028
DIRECCIÓN:				EMAIL:	BELKYS.VELASCO1@GMAIL.COM			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804142043075 0	ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	SARAH CASTELLANOS	C.I.R.I.F.:	V-30773665	EMAIL:	BELKYS.VELASCO1@GMAIL.COM				
DIRECCIÓN:				ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804142043075 0		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital						

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	06/02/2026	VIGENCIA:	06/02/2026 - 06/02/2027	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	SEMESTRAL
INTERMEDIARIO:	VELASCO, BELKYS SABINA	PLAN CONTRATADO:	200005 INDIV EMERGENCIAS MEDICAS		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	SARAH CASTELLANOS	V-30773665	Titular	F. Nacimiento:	15/08/2005	SEXO:	F. Ingreso:	06/02/2026
---------------------------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	--------------------	------------



Su transferencia ha sido Registrada exitosamente. Sírvase de revisar sus movimientos en línea para confirmar su ejecución.

Método de Transferencia:

Operación Inmediata

Cuenta abonada:

Banco Activo: ***1942 LA MUNDIAL DE SEGUROS

Concepto:

SARAH PÓLIZA 7-0000001415-0 P

Total:

Bs. 136.803,31

Referencia Interbancaria:

00206864 

Cuenta debitada:

Cta. Corriente **BNC** ***2997

Monto a transferir:

Bs. 136.803,31

Comisión:

Bs. 0,00

Referencia:

01912026071511410600206864 