9_50 220728 EMVCO

Redeban

OCT 19 2022 10:05:41 RBMDES 9.50

ORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO ESTRELLA FLOREN
LL 8 9 10 LOC 2 ESTREL
NICO: 3007041547 TER: GZOTZ796
RECIBO: 036122 RRN: 052167
APRO: 613727

ECAUDO
NVENIO: 25664
N COMPANIA MUNDIAL
EF: 0000034258344

VALOR $ 29.750

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.	34258344
Fecha de Facturación	19/10/2022
Póliza No.	NV–100075695
Periodo Facturado	20/10/2022 – 19/03/2023

Fecha Límite de Pago	18/11/2022
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

ESPACIO PARA EL TIMBRE

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **18/11/2022** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	34258344
Fecha de Facturación	19/10/2022
Póliza No.	NV–100075695
Periodo Facturado	20/10/2022 – 19/03/2023

Fecha Límite de Pago	18/11/2022
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDI SALUD SAS
	900617163
CRA 6 9B – 10	
Intermediario	LEALI SEGUROS ZOMAC LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000034258344(3900)000000029750(96)20221118

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990034258344(3900)000000029750(96)20221118