

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS



CORRESPONSALES



Tu compañía siempre

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

24120992

Fecha de Facturación

03/01/2024

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100031777

Periodo Facturado

27/03/2023

28/02/2027

Fecha Límite de Pago

02/02/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

20.000,01

IVA

3.800,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

23.800,01

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FRANCO S & C SAS

CRA 14B N 28A 21 CEDRITOS

901011342

Intermediario

SEGUROS LA VICTORIA LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) UNICAMENTE presente esta boleta de recibo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 02/02/2024 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la cartula de esta (artículo 1068 código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local, nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDITICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7, al respaldo endosarlo correctamente 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.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

24120992

Fecha de Facturación

03/01/2024

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100031777

Periodo Facturado

27/03/2023

28/02/2027

Fecha Límite de Pago

02/02/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

20.000,01

IVA

3.800,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

23.800,01

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FRANCO S & C SAS

CRA 14B N 28A 21 CEDRITOS

901011342

Intermediario

SEGUROS LA VICTORIA LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)0000024120992(3900)00000023800(96)20240202

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)2290024120992(3900)00000023800(96)20240202

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917