CE-8189.

Redeban

JUL 26 2024 13:52:33 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
PAGAFACIL CALLE 70
CRA 53 CL 70 LC 9
CAJA 01
C.UNICO: 3007021411 TER: AALZZ257
RECIBO: 000047 RRN: 000124
RECAUDO APRO: 356669
CONVENIO: 76274
CREDICORP REC ESPECI
REF: 031594

VALOR $ 59.500

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
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 ***

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	350040920
Fecha de Facturación	23/07/2024
Póliza No.	CRC–100019254
Periodo Facturado	23/07/2024 – 23/11/2024
Fecha Límite de Pago	22/08/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	50.000,00
IVA	9.500,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	59.500,00

EFECTIVO $ 59500-

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

LUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA SAS
900049143
FONSO
RNANDEZ
NTENO

ESPACIO PARA EL TIMBRE

l banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3/2024 se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de

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.	350040920
Fecha de Facturación	23/07/2024
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CRC–100019254
Periodo Facturado	23/07/2024 – 23/11/2024
Fecha Límite de Pago	22/08/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	50.000,00
IVA	9.500,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	59.500,00

EFECTIVO $ 59500 =

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	SOLUCIONES HOSPITALARIAS DE LA COSTA SAS
CRA.46 N.62–13 LC 1	900049143
Intermediario	ALFONSO HERNANDEZ CENTENO

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000035040920(3900)000000059500(96)20240822

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990350040920(3900)000000059500(96)20240822

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA