

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y VÍAS - AIV



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 60 - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30/05/2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	NB-100387390	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	72430531	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	30/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del	30/05/2025	24:00 Horas Del	30/11/2025				
					N/A	N/A	N/A
					N/A	N/A	N/A
					N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100387390 y endoso, 0 cuyo afianzado es: MEDICOX LTDA Asegurado o Beneficiario: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. , expedida por la Compañía en 30/05/2025, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTÁ a los 30 días del mes MAYO del año 2025.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72430531

Fecha de Facturación

30/05/2025

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

NB-100387390

Periodo Facturado

30/05/2025

30/11/2025

Fecha Límite de Pago

29/06/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

55.000,00

IVA

10.450,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

65.450,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

MEDICOX LTDA

CALLE 66 NO 19 - 36 OF 301

830142523

Intermediario

CORRECOL
CORREDORES
COLOMBIANOS DE
SEGUROS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 29/06/2025 se aplicará la cláusula de terminación automática específica en el condicionado de la póliza y en la cartula de esta tarificación (Código de comercio).
- 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 envíe foto corriente 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 comisión del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- 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.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72430531

Fecha de Facturación

30/05/2025

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

NB-100387390

Periodo Facturado

30/05/2025

30/11/2025

Fecha Límite de Pago

29/06/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

55.000,00

IVA

10.450,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

65.450,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

MEDICOX LTDA

CALLE 66 NO 19 - 36 OF 301

830142523

Intermediario

CORRECOL
CORREDORES
COLOMBIANOS DE
SEGUROS

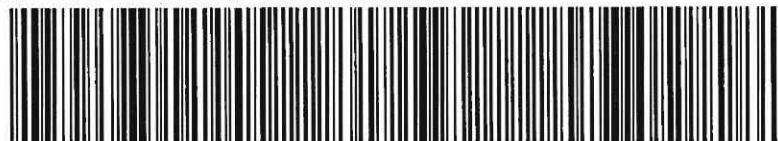
Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000072430531(3900)00000065450(96)20250629

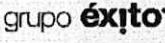
**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072430531(3900)00000065450(96)20250629

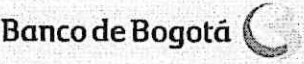
INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1

 CORRESPONSALES				
				

OPCIÓN 2

 BANCOS		
		
		

 CORRESPONSALES	
--	--

