seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	22300397

Fecha de Facturación	22/01/2026		**Fecha Límite de Pago**	21/02/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			**Prima** (incluye gastos de expedición)	24.999,99
Póliza No.	B-100071126		**IVA**	4.750,00
Periodo Facturado	19/11/2025	24/01/2029	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	29.749,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	NEUROTRAUMA CENTER &	
AV. GONZALEZ VALENCIA NO. 55A-28		900595190
Intermediario	PAULA ANDREA CRUZ GUALDRON	

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 recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 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.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	22300397

Fecha de Facturación	22/01/2026		**Fecha Límite de Pago**	21/02/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			**Prima** (incluye gastos de expedición)	24.999,99
Póliza No.	B-100071126		**IVA**	4.750,00
Periodo Facturado	19/11/2025	24/01/2029	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	29.749,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	NEUROTRAUMA CENTER &	
AV. GONZALEZ VALENCIA NO. 55A-28		900595190
Intermediario	PAULA ANDREA CRUZ GUALDRON	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000022300397(3900)2974999(96)20260221

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)2299000000022300397(3900)2974999(96)20260221

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 472 La Red Postal de Colombia

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Detalle del pago

Transaction ID:

7d4097e7-18ee-4110-a55c-515d84a020c7

Creado: 1/22/26, 11:41 PM | **Actualizado:** 1/22/26, 11:41 PM

País: CO

Estado: READY_TO_P

Subestado: SYNC

Cliente: NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S.
NEUROTRAUMA CENTER & CUIDAMED S.A.S.

Descripción : Boleta de Pago No. : 20260100037752
Polizas: null

Correo:

Valor venta

$29,750.00

Descargar Cerrar