BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 07/05/2026 Hora: 10:54:06

Jornada: Normal

Oficina: 0079

Terminal: CJ0079W103

Usuario: E8J

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:

CREDICORP CAPITAL

Cuenta Convenio: **********5233

Codigo Convenio: 01232727

No. Referencia 1:

031594

No. Referencia 2:

22990072923424

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: $35,700.00

Costo transaccion: $0.00

No. Transaccion: 592580

Quien realiza la transaccion

Tipo Id: NIT

Numero Id: 800158485

Transaccion exitosa en linea

Por favor verifique que la informacion impresa es correcta.

seguros mundial®

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.	72923424
Fecha Límite de Pago	04/06/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	30.000,00
IVA	5.700,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	35.700,00

Fecha de Facturación	05/05/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES	
Póliza No.	NB-100412769
Periodo Facturado	23/10/2025 — 30/04/2027

EFECTIVO $

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	QUIMICONTROL SAS
	800.158.485
CARRERA 43 A N° 24 - 21	
Intermediario	ARTHUR J GALLAGHER

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

1. Ingrese a [illegible] y seleccione la opción de pago de su preferencia.
2. Realice el pago de forma personal ante el canal del banco UNICAMENTE presente esta boleta debidamente diligenciada para esta línea de cobro y preferencialmente del punto.
3. Si el pago lo realiza de forma diferente a la especificada en el condicionado de la póliza y en la factura de [illegible] Señor(a) la compañía se exime de cualquier situación relacionada con la especificación.
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solicite un cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7, el mismo debe ser consignado en el momento de la transacción. Diligencie el dato del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará una comisión del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para efectuar 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.	72923424
Fecha Límite de Pago	04/06/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	30.000,00
IVA	5.700,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	35.700,00

Fecha de Facturación	05/05/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES	
Póliza No.	NB-100412769
Periodo Facturado	23/10/2025 — 30/04/2027

EFECTIVO $

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	QUIMICONTROL SAS
	800.158.485
CARRERA 43 A N° 24 - 21	
Intermediario	ARTHUR J GALLAGHER

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000729234243900)000000035700(96)20260604

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900729234243900)000000035700(96)20260604