

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

97152850

Fecha de Facturación

08/07/2026

Fecha Límite de Pago

07/08/2026

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

Póliza No.

BCH-100049701

Periodo Facturado

02/02/2026 08/02/2029

Prima (incluye gastos de expedición)

15.000,00

IVA

2.850,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

17.850,00

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASOCIACION COLOMBIANA DE

CR 4A NO 26A-71

830.057.135

Intermediario

CESAR AUGUSTO PUENTES

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 referencia de pago.

3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza.

4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDITO CAPITAL HODIARIA.

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.

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
Efectivo

RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS

Sucursal: 690 - HOTEL TEQUENDAMA

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Codigo Convenio: 76274

Nombre Convenio: CREDITO CAPITAL HODIARIA

Tipo Identificación Pagador: Cédula de Ciudadanía

Identificación Pagador: 830057135

Valor Total: \$ 17.850,00 ***

Medio de Pago: EFECTIVO

Valor Efectivo: \$ 17.850,00 ***

Valor Cheque: \$ 0,00 ***

Costo Transacción: \$ 0,00 ***

Referencia 1: 031594

Referencia 2: 990097152850

INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE

DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION

ORDENADA AL BANCO

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

					TOTAL ASEGURADO		\$	41.475.246,43	
INTERMEDIARIOS		TIPO		% PARTICIPACIÓN					
CESAR AUGUSTO PUENTES PUENTES		AGENTES		100,00					
DISTRIBUCIÓN COASEGURO									
COMPAÑIA		TIPO COASEGURO		PÓLIZA LÍDER		CERTIF. LÍDER		% PARTICIPACIÓN	
CONVENIO DE PAGO		DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/07/2026							

PRIMA BRUTA	\$	15.000,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	15.000,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	2.850,00
TOTAL A PAGAR	\$	17.850,00

PRIMA BRUTA	\$	15.000,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	15.000,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	2.850,00
TOTAL A PAGAR	\$	17.850,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPañIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPañIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañia Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR


Líneas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.