



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 CV-100011655 y endoso, 0 cuyo afianzado es: **CASTELLANOS DURANGO, MARISOL** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA / SÉRVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, expedida por la Compañía en **04/02/2021**, 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.

Se firma en **AG.VILLAVICENCIO** a los **04** días del mes **FEBRERO** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

24049084

Fecha de Facturación

04/02/2021

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100011655

Periodo Facturado

04/02/2021

18/04/2022

Fecha Límite de Pago

21/03/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

32.352,00

IVA

6.147,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

38.499,00

EFFECTIVO

\$

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CASTELLANOS DURANGO, MARISOL

CR 23B 25 82 BRR VILLA ANDREA

41937153

Intermediario

LINA MARIA
CEBALLOS

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 21/03/2021 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6, al respaldo endosarlo correctamente y diligenciar los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará la 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.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

24049084

Fecha de Facturación

04/02/2021

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100011655

Periodo Facturado

04/02/2021

18/04/2022

Fecha Límite de Pago

21/03/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

32.352,00

IVA

6.147,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

38.499,00

EFFECTIVO

\$

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CASTELLANOS DURANGO, MARISOL

CR 23B 25 82 BRR VILLA ANDREA

41937153

Intermediario

LINA MARIA
CEBALLOS

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000024049084(3900)00000038499(96)20210321

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990024049084(3900)00000038499(96)20210321

Escaneado con

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

8454 SEGUROS MUNDIAL

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 415770999843421980200000002404
908439000000000384999620210321

NUMERO DE APROBACION 968121

Fecha: 04/02/2021 18:09:23
DO: 251025
NUM. TRANSACCION 1029465172
Valor \$38.499,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION DE VERIFICAR LA
INFORMACION DE ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL:
0180000512825 ANTES DE RETIRAR DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA

Escaneado con