

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza C-100047208 y endoso, 1 cuyo afianzado es: ASOCIACION DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL Asegurado o Beneficiario: HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE / HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE , expedida por la Compañía en 20/12/2022, 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.

CALI a los 20 días del mes DICIEMBRE del año 2022.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10243556

Fecha de Facturación

20/12/2022

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100047208

Periodo Facturado

01/08/2022

31/12/2025

Fecha Límite de Pago

19/01/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

13.312,00

IVA

2.529,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

15.841,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASOCIACION DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO

AV.2B NORTE NO.26N-18

821002486

Intermediario

LIKE SEGUROS
SOCIEDAD LTDA

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 **19/01/2023** se aplicará la clausula 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 **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente 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.segurosmondial.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.

10243556

Fecha de Facturación

20/12/2022

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100047208

Periodo Facturado

01/08/2022

31/12/2025

Fecha Límite de Pago

19/01/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

13.312,00

IVA

2.529,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

15.841,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASOCIACION DE HOSPITALES Y EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO

AV.2B NORTE NO.26N-18

821002486

Intermediario

LIKE SEGUROS
SOCIEDAD LTDA

Cheque

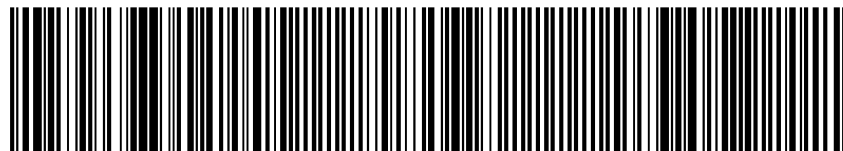
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000010243556(3900)000000015841(96)20230119

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010243556(3900)000000015841(96)20230119