

Agencia VILLAVICENCIO	Transaccion nro: 620118349	Fecha de recibo: 22/11/2023 9:44:00 AM	Tipo de pagador: CUMP. ENT. ESTATALES
Nombre pagador: EMPROSALUDVIDA SAS		CC o NIT: 900040921	
Detalle de pago: PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Nov 22 2023 9:44AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000048328			
Valor en letras: DOS MIL TRECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/TE			Valor: \$2,342
 FORMA RECIBO PADE			Fecha de impresion: 22/11/2023 9:46:00 AM