Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti. !

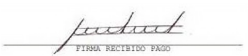
Recibo Nro: 660124426

Agencia	**Transaccion nro:**	**Fecha de recibo:**	**Tipo de pagador:**
CALI LIMONAR	660083356	29/11/2023 10:38:00 PM	CUMP. ENT. ESTATALES

Nombre pagador:	**CC o NIT:**
GARZON SÁNCHEZ PEDRO JAVIER	93401569

Detalle de pago:
PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Nov 29 2023 10:37AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000026114

Valor en letras:	**Valor:**
CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$185,566



Fecha de impresion:
29/11/2023 10:39:00 PM