RECIBO DE CAJA Nº 40000669637

AGENCIA	FECHA DE RECIBO	TIPO PAGADOR
CABECERA	10/03/2020	ASEGURADO

NOMBRE PAGADOR	**C.C. O NIT**
BIOASESORES S.A.S.	900.519.994-1

POLIZA CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES Nº 994000069137 ANEXO 0	253.127,00
POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 994000017397 ANEXO 0	380.630,00

VALOR EN LETRAS (en pesos)	**VALOR**
SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS	**633.757,00**

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO	$	**633.757,00**
CHEQUE CORRIENTE	$	
TARJETA DE CREDITO	$	
TARJETA DEBITO	$	
CONSIGNACION	$	
CRUCE	$	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT. 8[illegible]24.654-6

FIRMA RECIBIDO PAGO