COMPROBANTE DE PAGO

Ciudad y fecha de expedición	Tipo de comprobante	No. de comprobante	Oficina	Intermediario
VILLAVICENCIO, 26/12/2024	INGRESO	CP-A-0006	2104 - PRINCIPAL	DIRECTO

Paguese a / Recibimos de	Tipo de documento	No. de documento
INGENIERIA Y SUMINISTROS R&E S.A.S.	NIT	901.598.072-5
Asegurado y/o Beneficiario	**Tipo de documento**	**No. de documento**
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT	822.001.245-4

Conceptos del comprobante

Compañía de Seguros	Ramo	No. Póliza	No. Certificado	Valor ($)
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	CUMP. ENT. ESTATALES	620-47-994000055594	ANEXO No. 0	$ 113.096
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	RESP. CIVIL CONTRATOS	620-74-994000013104	ANEXO No. 0	$ 59.500
			VALOR TOTAL:	$ 172.596

La suma de (valor en letras):

CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE.

Forma de pago	Entidad financiera	No. de transacción	No. de cheque	Fecha del cheque	Usuario emisión
ACUERDO DE PAGO	NO APLICA				61803

FIRMA AUTORIZADA:

ESTE COMPROBANTE ESTÁ FIRMADO POR UN FUNCIONARIO AUTORIZADO POR AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS LTDA. SI EL COMPROBANTE SE EXPIDE A CAMBIO DE UN CHEQUE, ÉSTE SOLO SERÁ ABONADO EN EL MOMENTO EN QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RECIBA SU VALOR. LA ALTERACIÓN EN EL CONTENIDO DEL COMPROBANTE ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS LTDA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE COMPROBANTE A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO solicitudes@alianzaexpressltda.com

ORIGINAL - ASEGURADO

COMPROBANTE DE PAGO

Ciudad y fecha de expedición	Tipo de comprobante	No. de comprobante	Oficina	Intermediario
VILLAVICENCIO, 26/12/2024	INGRESO	CP-A-0006	2104 - PRINCIPAL	DIRECTO

Paguese a / Recibimos de	Tipo de documento	No. de documento
INGENIERIA Y SUMINISTROS R&E S.A.S.	NIT	901.598.072-5
Asegurado y/o Beneficiario	**Tipo de documento**	**No. de documento**
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT	822.001.245-4

Conceptos del comprobante

Compañía de Seguros	Ramo	No. Póliza	No. Certificado	Valor ($)
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	CUMP. ENT. ESTATALES	620-47-994000055594	ANEXO No. 0	$ 113.096
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	RESP. CIVIL CONTRATOS	620-74-994000013104	ANEXO No. 0	$ 59.500
			VALOR TOTAL:	$ 172.596

La suma de (valor en letras):

CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE.

Forma de pago	Entidad financiera	No. de transacción	No. de cheque	Fecha del cheque	Usuario emisión
ACUERDO DE PAGO	NO APLICA				61803

FIRMA AUTORIZADA:

ESTE COMPROBANTE ESTÁ FIRMADO POR UN FUNCIONARIO AUTORIZADO POR AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS LTDA. SI EL COMPROBANTE SE EXPIDE A CAMBIO DE UN CHEQUE, ÉSTE SOLO SERÁ ABONADO EN EL MOMENTO EN QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RECIBA SU VALOR. LA ALTERACIÓN EN EL CONTENIDO DEL COMPROBANTE ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS LTDA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE COMPROBANTE A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO solicitudes@alianzaexpressltda.com

PRIMERA COPIA