RECIBO DE CAJA

Asesores De Seguros Ltda.

Sucursal	**Transacción No.**	**Fecha**
Yopal	*100058273 Y 100009380*	30/ 10/2025

Tipo de pagador	**Nombre del pagador**	**CC. o NIT:**
TOMADOR	**SAROM PRO SAS**	**9018129308**

Detalle del pago:
PAGO POLIZA *100058273 Y 100009380 ANEXO: 0*

Valor:	**VALOR EN LETRAS:**
$99.662.00	NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

Tipo de pago:
TIPO DE PAGO: EFECTIVO

Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte de Banco; se cobrará la sanción del 20% sobre el importe del cheque, de acuerdo con lo establecido en el articulo731 del código de comercio.

Asesores de Seguros
CANCELADO

FIRMA RECIBO DE PAGO