ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES
NIT.: 800250023-3
CALLE 19 N. 7-109 BARRIO INTERLAKEN
IBAGUE
Tel: 2615299 Fax: 2614858

COMPROBANTE DE EGRESO

Numero :001-CE-023537
Fecha : 2026-MAR-03

Entregado a: SEGUROS DEL ESTADO CC o NIT: 860009578-6
La Suma de: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE.

Valor: $222,737.00

Por Concepto de: PAGO POLIZAS 101056371-101212510, HOSP USI

[EGRESO DE BANCOS]

Tipo	Descripcion del Egreso	Banco/Caja	Cpto_FE	Mon	Valor
Cg	260303 PAGO POLIZAS 101056371-1 001		30020102	PES	222,737.00
	T O T A L				222,737.00

[INFORMACION PARA CONSIGNACION]

Cta Banco	Nombre	Nro. Cuenta	T_Cta	Titular
00				

[CONTABILIZACION]

Cuenta	C.O	Tercero	Dcto_Cruce/Provee.	D e b i t o s	C r e d i t o s
241530	001	860009578	25G -230531	63,174.00	
241530	001	860009578	25G -230528	159,564.00	
429505	001	860009578			1.00
11100501	001	860009578			222,737.00
SUMAS IGUALES				222,738.00	222,738.00

ELABORO: ANGIE

REVISO

RECIBI CONFORME
CC.: