



DD MM AAAA
22 05 2026

\$ 136,124,392

Paguese a: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

La suma de: CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO VENTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de: RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

Firma(s) Autorizada(s)

NUMERO DE FACTURA(LINEA)	295094	2026 05 22	BANCOLOMBIA	AMBULATORIA	IMP / DES	NETO A PAGAR
10131661908 (001)					0	136,124,392
					0	136,124,392



AUDITORIA	RECIBIMOS EL VALOR ARRIBA ANOTADO	FIRMA Y SELLO
	C.C o NIT:	

COMPROBANTE TRANSFERENCIA
295094