



Fecha:	16/03/2026	09:09:43		
N° Recibo:	34609	Contzdo		
Nombre:	CASTAÑEDA BERMUDEZ, VALERIA			
Oficina:	MED_CAJA2	ID:	30000153755	
Caja:	LACHAVERRAA	Registro:	RE002	

Cargos Cubiertos p/Pago

Tipo Ítem	N° Cuenta	N° Factura	Ciclo Lectivo	Importe	
MED CERTIFICADO ACADEMICO	VAR001		PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2026	22.500,00	COP

Total Cargos

22.500,00 COP

Menos Pagos

Forma Pago	N° Cheque/Tarjeta Crédito
TARJETA DEBITO MAESTRO	0800

Total Pagos

Importe
22.500,00 COP
22.500,00 COP

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 22.500,00)

