



Fecha:	12/08/2026	14:20:56
N° Recibo:	35185	Contzdo
Nombre:	PABON VALENCIA, LAURA VANESSA	
Oficina:	MED_CAJA2	ID: 1025803
Caja:	LACHAVERRAA	Registro: RE002

Cargos Cubiertos p/Pago

Tipo Ítem	N° Cuenta	N° Factura	Ciclo Lectivo	Importe
MED CERTIFICADO ACADEMICO	VAR001		SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	225.000,00 COP
Total Cargos				225.000,00 COP

Menos Pagos

Forma Pago	N° Cheque/Tarjeta Crédito	Importe
EFFECTIVO		225.000,00 COP
Total Pagos		225.000,00 COP

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE. (\$ 225.000,00)