

Medellín – Antioquia, 26 de mayo de 2024.

SEÑOR (A):
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN.
Campus Bello.

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

Asunto: Certificados académicos.

Yo **LEIDYS EUCARIS OTERO MORALES** identificada con número de cédula de ciudadanía **1.152.453.001** de Medellín, en calidad de egresada de la Universidad San Buenaventura Medellín del programa Licenciatura en Educación Infantil con número de **ID. 30000070430**; por medio de la presente le solicito amablemente los siguientes certificados los cuales son para el proceso de condonación del crédito por el Fondo Sapiencia EPM y Universidades:

1. Certificado original expedido por la universidad con el promedio acumulado final de la carrera.
2. Certificado original con el promedio semestral del último semestre girado por el Fondo Sapiencia EPM y Universidades, en mi caso en el año dos mil veintitrés (2023) semestre uno (1).

Nota importante: Por favor remitirlos de manera digital y en físico me estaré acercando a la Universidad, indicar si es tan amable el lugar de la entrega.

De manera muy atenta solicito se pueda agilizar el trámite correspondiente en el menor tiempo posible. Adicional, anexo en esta solicitud el comprobante de la consignación que respalda los pagos de los dos (2) certificados:

Fecha

Año

Mes

Día

2025

05

Código de Convenio

Cuenta Corriente

Cuenta de Ahorros

Credito Rotativo

Número Cuenta Destino

434132445

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Universidad San Buenaventura Medellín

Referencia 1

1152453001

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones

No. Identificación

No. Referencia

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo

\$

42.600

Cheque

\$

☐ Cargo Cuenta Bco Bta

☐ Tarjeta Débito / Crédito

TOTAL A PAGAR

\$

42.600

Código Banco

No. de cuenta del cheque

Número del cheque

Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: el número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (dirección, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Nombre del depositante:

Leidy Eucaris Otero M.

Teléfono:

3133101666

10805790

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá 386 Cra Junín
Srv 2160 A0038601 Usu5106 1924
CC4xxxx2445 23/05/25 15:11 H.NO
UNIVERSIDAD DE SAN BUENA CED 1082
Us:1152453001
Valor Efectivo:42,600.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:42,600.00

2a. COPIA PARA EL DEPOSITANTE

Permítame de antemano agradecer su atención y su pronta respuesta.

Ante alguna inquietud o información requerida espero me notifique en los siguientes:

- Correo electrónico: leidys.otero201@tau.usbmed.edu.co.
- Celular: 3133101666.

Cordialmente,

Leidys Eucaris Otero Morales.
C.C. 1.152.453.001 de Medellín.
ID. 30000070430.