Medellin, **01 de Julio de 2023**

CUENTA DE COBRO No. **2**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
Cedula: 1.037.657.027 - 4

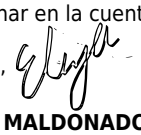
La suma de:
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS
$4.858.530

POR CONCEPTO DE:

Segundo pago por los servicios prestados en el mes de **Junio** de **2023** pactado en el contrato No.**CMA-CD-15509-97818-156-2023** celebrado el **12 de Mayo de 2023**, como **PROFESIONAL DE APOYO JURIDICO GRADO 1** con cargo al contrato/convenio **4600097818 de 2023**, celebrado entre la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia y **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN** .

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **43669304863** de **Bancolombia**

Atentamente,



ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
Cedula: 1.037.657.027 - 4
Dirección : calle 40 c sur # 42 a 16
Teléfono : 3046679860
Celular : 3046679860

Registro Presupuestal No.	5632
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	972

Medellin, **01 de Julio de 2023**

Señores
INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del articulo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retencion en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

CMA-CD-15509-97818-156-2023

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponden al periodo que origina el pago del mes de:

Junio de 2023

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

Salud	0
Pensión	0
ARL	0
Total	0

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Las obligaciones tributarias corresponden a las relacionadas en el registro único tributario (RUT) presentado para la suscripción del contrato vigente; en caso de que estas obligaciones cambien, se notificará oportunamente a la Institución mediante copia del RUT actualizado.



ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
Cedula 1.037.657.027 - 4

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037657027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 40C SUR 42 A 116	TELÉFONO:	3341336
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7880575610**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2111836581

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:										**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 195.300
SUBTOTALES:													**$ 195.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.562.400	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.562.400	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.562.400	$103765702	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 453.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037657027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 40C SUR 42 A 116	TELÉFONO:	3341336
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7885263153**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2135328925
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7880575610		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/06/01

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 61.000	$ 500	$ 61.500
SUBTOTALES:										**$ 61.000**	**$ 500**	**$ 61.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.700	$ 0	$ 400	$ 0	$ 47.700	$ 400	$ 0	$ 48.100
SUBTOTALES:													**$ 47.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 48.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									**$ 2.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							A										230201-PROTECCION	30	$ 1.562.400	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.562.400	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.562.400	103765702	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							C	01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.943.412	$ 311.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.943.412	$ 243.000	$ 0	$ 243.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.943.412	103765702	$ 10.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							R	01-30									230201-PROTECCION	0	$ 381.012	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 61.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	0	$ 381.012	$ 47.700	$ 0	$ 47.700	14-11 - ARL SURA	0	$ 381.012	103765702	$ 2.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 111.700**

planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037657027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 40C SUR 42 A 116	TELÉFONO:	3341336
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7885777191**	TIPO DE PLANILLA:					N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO		2023
DÍAS DE MORA:				13						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					2146215975
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				7885263153	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2023/06/13

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 10.400	$ 200	$ 10.600
SUBTOTALES:										**$ 10.400**	**$ 200**	**$ 10.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 8.100	$ 200	$ 0	$ 8.300
SUBTOTALES:													**$ 8.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							A	01-30									
2	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							C	01-30									
3	CC 1037657027	MALDONADO ALVAREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.562.400				NO							R	01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.943.412	$ 311.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.008.192	$ 321.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.400
3	230201-PROTECCION	0	$ 64.780	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.943.412	$ 243.000	$ 0	$ 243.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.943.412	103765702	$ 10.200
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.008.192	$ 251.100	$ 0	$ 251.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.008.192	103765702	$ 10.500
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	0	$ 64.780	$ 8.100	$ 0	$ 8.100	14-11 - ARL SURA	0	$ 64.780	103765702	$ 300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 19.300**

Planilla Pagada

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia.

Bancolombia

Notificación
Transaccional

Bancolombia te informa Pago por $453,500.00 a SOI ACH desde producto *4863. 01/06/2023 07:25. Inquietudes al 6045109095/018000931987.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

Bancolombia

Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Domingo 4 de Diciembre de 2022 11:30:06 AM
Fecha y hora actual: Miércoles 14 de Junio de 2023 9:56:24 PM

MARIA TERESA ALVAREZ MUÑOZ
Actualizar mis datos

Descripción:	**No disponible**
Empresa/Servicio:	**SOI ACH - 28058**
Cus:	**2135328925**
Tipo identificacion:	**CC**
Numero planilla:	**7885263153**
Banco dueño del producto:	**Bancolombia**
Número de producto:	**10970803386**
Tipo de Producto:	**Cuenta de Ahorros**
Valor de la factura:	**$ 111,700.00**
Valor pagado:	**$ 111,700.00**
Entidad a quien se pagó por PSE:	**SOI ACH**
Oficina:	**SUCURSAL VIRTUAL**
Canal:	**PSE**
Resultado del pago:	**Exitoso**
Número de comprobante:	**819390307**
Fecha y hora del pago:	**2023/06/13 22:05:34**

También puede

- Enviar comprobante por correo electrónico
- Descargar o imprimir comprobante

Dirección IP:191.95.149.158

Bancolombia

Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Martes 20 de Junio de 2023 10:23:12 AM
Fecha y hora actual: Martes 20 de Junio de 2023 10:29:11 AM

Solicitud de productos | Puntos Colombia | Seguridad | Contáctanos | Visítanos | Salir

MARIA TERESA ALVAREZ MUÑOZ
Actualizar mis datos

Descripción:	**No disponible**
Empresa/Servicio:	**SOI ACH - 28058**
Cus:	**2146215975**
Tipo identificacion:	**CC**
Numero planilla:	**7885777191**
Banco dueño del producto:	**Bancolombia**
Número de producto:	**10970803386**
Tipo de Producto:	**Cuenta de Ahorros**
Valor de la factura:	**$ 19,300.00**
Valor pagado:	**$ 19,300.00**
Entidad a quien se pagó por PSE:	**SOI ACH**
Oficina:	**SUCURSAL VIRTUAL**
Canal:	**PSE**
Resultado del pago:	**Exitoso**
Número de comprobante:	**823411823**
Fecha y hora del pago:	**2023/06/20 10:12:16**

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante

Dirección IP:179.1.79.212