INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-009291

Fecha: FEBRERO 24 de 2026
Pagado a.: CASTRO IDROBO MARIO TOMAS
CR 13 1A AP 101 Tel. 3104045174 - CALI
Concepto.: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PISCINA
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

C.C: 14,836,971
Codigo: 14836971
El valor de ...: $1,690,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #0502020004 de 19-COLPATRIA Orden pago: OP -000016

********** DETALLE DE RETENCIONES y/o DEDUCCIONES EFECTUADAS EN FACTURA(s) PREVIAMENTE CAUSADA(s)**********

-Documento-	*---Cuenta----*	*-------Descripcion de la Cuenta-------*	*-- B a s e ---*	-Porc-	*------Valor-----*
FCDS-000619	24072201	Pro-desarrollo	2,000,000.00	1.00%	20,000.00
FCDS-000619	24072202	Pro-Univalle	2,000,000.00	2.00%	40,000.00
FCDS-000619	24072203	Pro-hospitales	2,000,000.00	1.00%	20,000.00
FCDS-000619	24072204	Pro-Universidad del Pacifico	2,000,000.00	0.50%	10,000.00
FCDS-000619	24072205	Bienestar del adulto mayor	2,000,000.00	2.00%	40,000.00
FCDS-000619	24072206	Pro Deporte y Recreacion	2,000,000.00	2.00%	40,000.00
FCDS-000619	24072207	Para la Justicia Familiar	2,000,000.00	2.00%	40,000.00
FCDS-000619	243605	Servicios	2,000,000.00	4.00%	80,000.00
FCDS-000619	243627	Retención de impuesto de industria y com	2,000,000.00	1.00%	20,000.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA--

Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado
51	FCDS-000619	1	1,690,000

I M P U T A C I O N E S

---Cuenta----	*------Descripcion de la Cuenta------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*------Valor-----*
1110050202	Banco de Bogota No.544240740 RP			14836971	1,690,000.00CR
240101	Bienes y servicios			14836971	1,690,000.00

1,690,000 Imputacion Contable..... 1,690,000.00 1,690,000.00

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Recibi conforme
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ		
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		NIT/CC

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828
NIT 800.228.120-8 Cali

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000619

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: FEBRERO 24 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: CASTRO IDROBO MARIO TOMAS
CR 13 1A AP 101
Tel. 3104045174
CALI

NIT .....: 14,836,971-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PISCINA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA	2,000,000.00
Total.....	2,000,000.00
RetFte Renta 4.00%..	80,000.00
RetFte ICA 1.00%....	20,000.00
Ret Estampill 10.50%.	210,000.00
Valor a pagar	1,690,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Descripcion	C.Util	Referenci	Tercero	Debitos	Creditos
72010204	Mantenimientos	311		14836971	58,454.00	
72020204	Mantenimientos	311		14836971	679,985.00	
72030204	Mantenimientos	311		14836971	1,261,561.00	
24072201	Pro-desarrollo	311		14836971		20,000.00
24072202	Pro-Univalle	311		14836971		40,000.00
24072203	Pro-hospitales	311		14836971		20,000.00
24072204	Pro-Universidad del Pacifico	311		14836971		10,000.00
24072205	Bienestar del adulto mayor	311		14836971		40,000.00
24072206	Pro Deporte y Recreacion	311		14836971		40,000.00
24072207	Para la Justicia Familiar	311		14836971		40,000.00
243605	Servicios	311		14836971		80,000.00
243627	Retención de impuesto de industria y com	311		14836971		20,000.00
240101	Bienes y servicios			14836971		1,690,000.00
					2,000,000.00	2,000,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Proveedor
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ		
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		

* Autorización DIAN #18764008238061 de 2020/11/30 al 2021/11/29 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-1000

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000016
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: CASTRO IDROBO MARIO TOMAS C.C. 14,836,971
Direccion...: CR 13 1A AP 101
Telefono(s).: 3104045174 Ciudad: CALI
D E T A L L E: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PISCINA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

TOTAL PAGADO ==> $*****2,000,000.00

Son: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE,

*****

DOCUMENTO SOPORTE PARA LA PROCEDENCIA DE COSTOS DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES POR OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURAS O DOCUMENTO EQUIVALENTE AUTORIZADA POR EL ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 358/2020 Y EL ARTÍCULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Fecha: 24/02/2026	**Cuenta de Cobro No. 02**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

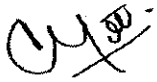
Nit. 800228120-8

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIO TOMAS CASTRO IDROBO
C.C. / NIT	14.836.971 DE CALI
DIRECCIÓN:	CRA 13 No. 1 A 19 SAN CAYETANO
TELÉFONO:	3104045174
EMAIL:	matoca.80@gmail.com

Descripción de la Operación (Objeto)	Valor Unitario	Valor Total
Mantenimiento de la piscina de la Institución educativa Santa Librada	$2.000.000	$2.000.000
TOTAL OPERACIÓN		$2.000.000

Cordialmente,



FIRMA
CC 14836971 de Cali

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTÍCULO 3 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2003 DE LA LEY 788/2 SOBRE LAS COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS A PERSONAS NATURALES Y A PERSONAS QUE PERTENECEN AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA** FUNDADA EL 29 DE ENERO DE 1823 POR EL GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		
	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL		
	CÓDIGO: FO-GF-27	**VERSIÓN: 2**	**17/02/2023**

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [ ]	INFORME FINAL [X]
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Fecha del Informe: Cali, 24 de Febrero de 2026	
Nombre completo del contratista: MARIO TOMAS CASTRO IDROBO	
Cédula y/o Nit: C.C. 14836971	Correo electrónico: matoca.80@gmail.com
Dirección: Cra. 13 No. 1 a 19	No. Telefónico: 3104045174
Número Del Contrato: 4143.001.026.0003-2026 Objeto Del Contrato: Mantenimiento de Piscina de la Institución Educativa De Santa Librada Nombre del Supervisor: MARIA DEL CARMEN CEREZO VASQUEZ	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio: 30 de Enero de 2026	Fecha terminación: 28 de Febrero de 2026
Modificación(es) al contrato:	
Suspensión:	
Reanudación:	
Cesión:	
Terminación anticipada:	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor del contrato: Cuatro Millones de pesos m/cte ($4.000.000). Números de cuotas:2 /2 Valor de la cuota: Dos Millones de Pesos M/cte ($2.000.000).	

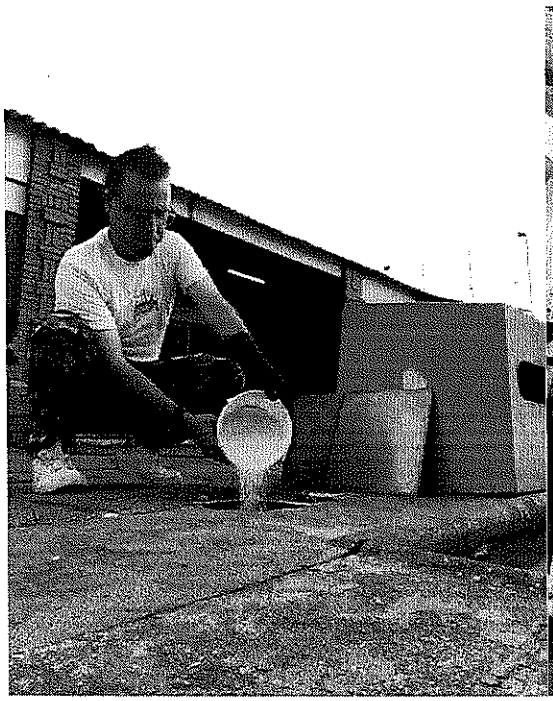
Información del pago de seguridad social:

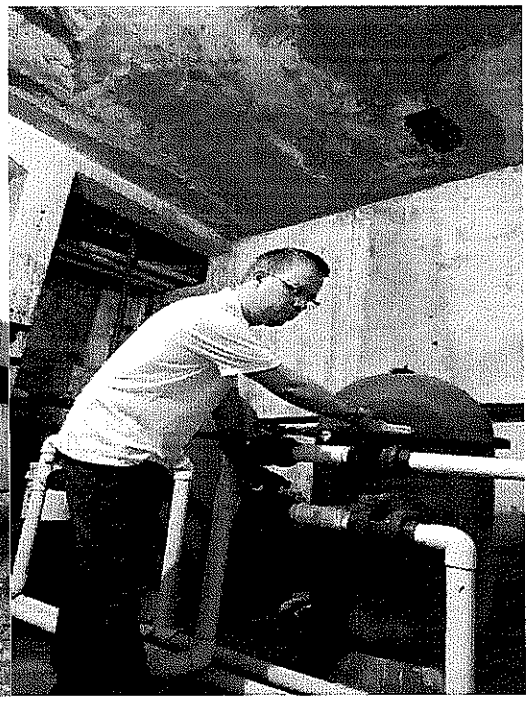
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9499107117-9499285271-9500196664 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:38248799-41966563-85421389 Operador: Aportes en Línea Periodo de pago de la seguridad social: Febrero Valor Pagado: $500.200-$17.200-$56.000

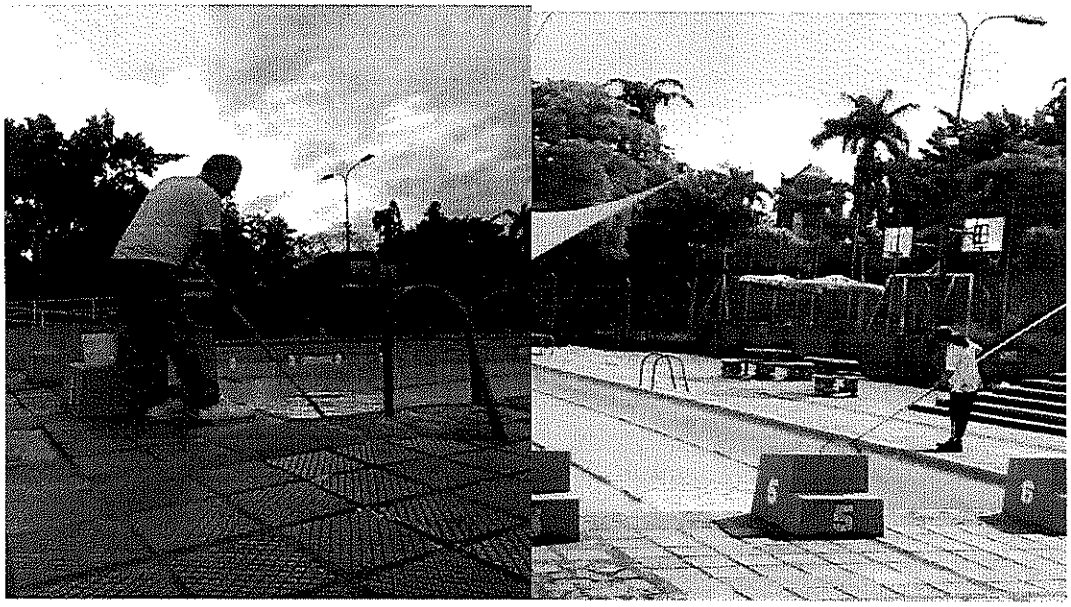
5. INFORME TÉCNICO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Obligación Contractual	Actividades iniciadas y/o realizadas en este período	Evidencias
Aplicación diaria de cloro	Realicé la aplicación diaria de cloro en la dosis indicada y medir ph y cloro	Fotografía
Limpieza diaria de residuos flotantes	Realicé la limpieza diaria de residuos flotantes con nasa	Fotografía
Aplicación de químicos especiales	Realicé la aplicación de químicos especiales y limpieza de filtros	Fotografía
Aspirada de la piscina	Aspiré la piscina 2 veces por semana de residuos pesados y Cepillado	Fotografía

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (Si aplica):









6. FIRMA RESPONSABLES

MARIO TOMAS CASTRO IDROBO
Nombre y firma del Contratista

Recibí a satisfacción:

Nombre y firma del Supervisor

Ciudad y Fecha de suscripción del informe: Santiago de Cali, 24 de febrero de 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IDROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	38248799	9499107117	I	2026/03/17	2026/02/05	BANCO FALABELLA	0	$500,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
1	CC 14836971	CASTRO MARIO	Z30301	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-23	29	$1,692,542	$17,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IDROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	38248799	9499107117	I	2026/03/17	2026/02/05	BANCO FALABELLA	0	$500,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$0	$0	$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,700	$0	$0	$17,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$500,200	$0	$0	$500,200

2026/02/04 11:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IDROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	41966563	9499285271	N	2026/03/17	2026/02/06	BANCO FALABELLA	0	$17,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,363	$9,300			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,363	$9,300			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$58,363	$9,300			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$600		$0	$0
1	CC	14836971	CASTRO MARIO	230301	29	($1,692,542)	($270,900)	EPS010	29	($1,692,542)	($211,600)		0	$0	$0	14-23	29	($1,692,542)	($17,700)	0	$0	$0
2	CC	14836971	CASTRO MARIO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$58,363	$9,300			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$600		$0	$0

2026/02/06 11:50 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IDROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	41966563	9499285271	N	2026/03/17	2026/02/06	BANCO FALABELLA	0	$17,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,300	$0	$0	$9,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$0	$0	$600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$600	$0	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$7,300	$0	$0	$7,300
TOTAL				1	$17,200	$0	$0	$17,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IOROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	85421389	9500196664	N	2026/03/17	2026/02/24	BANCO FALABELLA	0	$56,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$189,495	$30,300			$189,495	$23,700			$0	$0			$189,495	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$189,495	$30,300			$189,495	$23,700			$0	$0			$189,495	$2,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$189,495	$30,300			$189,495	$23,700			$0	$0			$189,495	$2,000		$0	$0
1	CC	14836971	CASTRO MARIO	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS010	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,750,905)	($18,300)	0	$0	$0
2	CC	14836971	CASTRO MARIO	230301	30	$1,940,400	$310,500	EPS010	30	$1,940,400	$242,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,940,400	$20,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$189,495	$30,300			$189,495	$23,700			$0	$0			$189,495	$2,000		$0	$0

2026/02/23 10:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14836971		CASTRO IDROBO MARIO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 1A 19	CALI-VALLE	3826012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	85421389	9500196664	N	2026/03/17	2026/02/24	BANCO FALABELLA	0	$56,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$30,300	$0	$0	$30,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$0	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$0	$0	$23,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$23,700	$0	$0	$23,700
TOTAL				1	$56,000	$0	$0	$56,000

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA** FUNDADA EL 29 DE ENERO DE 1823 POR EL GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		
	INFORME DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CÓDIGO: FO-GF-05	**VERSIÓN: 2**	**FECHA: 01/07/2022**

LA SUSCRITA DOCENTE
SUPERVISORA DEL CONTRATO

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción el servicio prestado por **MARIO TOMAS CASTRO IDROBO** identificado con C.C. 14.836.971, en cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicios No. 4143.001.26.0003-2026, consistente en: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LA PISCINA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA, servicio que fue realizado durante el mes de FEBRERO de 2026.

Para efectos del pago se adjunta Cuenta de Cobro No. 02 de fecha FEBRERO 24 de 2026.

VALOR $2.000.000,00

Nota: Este formato deberá anexarse a la Factura o cuenta de cobro original y remitirse al proceso de cuentas por pagar de Gestión del Financiamiento.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los (24) días del mes de FEBRERO de 2026.

Atentamente;

MARÍA DEL CARMEN CEREZO VÁSQUEZ
C.C. No. 31.907.724
DOCENTE

VER PAGO DE PROVEEDORES COLOMBIA

Ver Historial Imprimir

INFORMACIÓN DEL PAGO

Cuenta Originadora

0544240740 - CC0740

Fecha de Pago

26/02/2026

Frecuencia

Una Sola Vez

Transacción No.

CPLE4CEPKP

Estado

Procesado

Descripción del motivo de la devolución

Procesado

BENEFICIARIOS

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado del destinatario	Descripción del motivo de la devolución
Mario Tomas Castro Idrobo 14836971	062 BANCO FALABELLA S.A.	113350228853 Cuenta de Ahorros	$ 1.690.000,00		Activo	05400002101020302	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios	1
Monto Total	$ 1.690.000,00
Total de Beneficiarios Procesados	1
Total de Beneficiarios Devueltos	0
Total de Beneficiarios Pendientes	0

Cancelar Copiar Pago

VOLVER ARRIBA