



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE COLOMBIA

NIT 899.999.063-3  
DIRECCIÓN Carrera 45 No.26-85 Ed. URIEL GUTIERREZ  
TELÉFONO 3165000 Ext: 18279  
CIUDAD Bogotá  
CORREO ELECTRÓNICO sectesoreri\_bog@unal.edu.co  
FACULTAD DIRECCION DE BIENESTAR  
SEDE Bogotá

REFERENCIA  
67360468  
FECHA DE EXPEDICIÓN  
05/09/2020  
FECHA DE VENCIMIENTO  
10/09/2020

ÚNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

**IMPORTANTE:** El pago oportuno de este cupón es válido máximo 5 días calendario luego de su fecha de expedición, pasado este tiempo debe realizarse nuevamente la liquidación y generar un nuevo cupón.

NOMBRE DEL PAGADOR JUAN MANUEL GALINDO MELO	NIT O C.C. 1032936425	CORREO ELECTRÓNICO martha6625@gmail.com
DIRECCIÓN DG 83 N° 75B-21	TELÉFONO 4368021	CIUDAD Bogotá D.C.

CONCEPTO	CANT.	Vr. UNITARIO	VALOR TOTAL
Póliza de Seguro contra Accidentes - IPARM II-2020	1	\$26,843.00	\$26,843.00
VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES		<b>TOTAL</b>	\$26,843.00

**Observaciones:**

Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:

1. Los medios de pago aceptados son efectivo o cheque de gerencia.
2. Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo en efectivo o todo en cheque de gerencia)
3. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo bond 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
4. No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX, la impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución.



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE COLOMBIA

**BANCO DAVIVIENDA**

REFERENCIA No.

NOMBRE DEL PAGADOR / CLIENTE	CIUDAD	FECHA
		DD MM AA
	NIT O C.C.	TELÉFONO

BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

EFFECTIVO	\$
CHEQUE	\$
TOTAL	\$



(415)7701151000101(8020)000067360468(3900)000000026843(96)20200910

Cant.  
Cheques



ÁREA PARA SELLO