

		COMPROBANTE DE PAGO		UNIVERSIDAD SANTANDER	
				FOLIO: CORP	
FECHA:		IMPORTE: \$ _____ IMPORTE CON LETRA: _____			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO		OTRO
NOMBRE:					
SEDE:		GRUPO:			
CONCEPTO:		_____ _____ _____			
SEDE, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE			SELLO		

Este documento no es comprobante fiscal, puede ser sustituido por factura dentro del mismo mes de expedición.