ON TANDER		COMPROBANTE DE PAGO		UNIVERSIDAD SANTANDER	
				FOLIO: CORP	
FECHA:		IMPORTE: \$IMPORTE CON LE			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEB		0	OTRO
NOMBRE:					
SEDE:			GRUPO:		
CONCEPTO:					
SEDE, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE			SELLO		