



**COMPROBANTE
DE PAGO**

UNIVERSIDAD SANTANDER

FOLIO: CORP **Nº 0601**

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.