

Reporte de transacciones en efectivota

Fecha de transacción:							
Datos del asociado							
Cédula de ciudadanía			Nombre completo				
6402643		EDGAR ALBERTO CARDENAS ROCHA					
Facultad		Escuela, Área Curricular o Departamento					
Dedicación y Categoría		Dirección de residencia					
		CL 44 C 45 28 IN 2 AP 104					
Tel. celular	Tel. residencio	ı .	Tel. oficina		E-1	E-mail	
3208362848	7215474		2212816		ea	eacardenasr@unal.edu.co	
Valoración final:							
Aprobado () Rechazado () Monto aprobado: \$							
Fecha del pagaré: Resolución No.: Interés de:%							
Observaciones	\$ \						—
				<u> </u>			\top
							\top
Firma del comité de crédito:							
		_					
Firma miembro comité (1) Firma miembro					(2)	Firma miembro comité (3	3)
	. ,				• •		-