

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8605173021	MASTERCARD	101942403	212742	27/12/2023 09:27:41-p.m.

Razón Social: **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA**

Usuario Pagador: **1003529233**

Descripción del Pago: **ORDEN DE PAGO MATRICULAS**

Dirección IP: **152.200.173.128**

Total Pagado **\$ 510,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
ORDEN DE PAGO	1	\$ 510,000.00	COP\$ 510,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8605173021	MASTERCARD	101942403	212742	27/12/2023 09:27:41-p.m.

Nro. Identificación

1003529233

Tipo de Documento

CC

Dirección de Residencia

VEREDA SAN ANTONIO

Correo Electrónico

JOSTINADRIAN@GMAIL.COM

Número de factura

0000000000000001010905709

Nombres y apellidos

JOSTIN ADRIAN SUSANA GARCIA

Teléfono fijo o Celular

3133782945

Centro de Costos Programa

TBD