



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

SOLICITUD DE REEMBOLSO

Nº 6551

Nombre del estudiante Genesis Torres Gonzalez Cédula 1003 655 250 Código 59042
Programa _____ Semestre _____ Nivel _____
Concepto del reembolso Saf Pago Mayor Valor Pagado Diplomado en
Conciliación extrajudicial en Derecho

Número de la factura _____ Valor pagado matrícula \$ 40.000

Número de relación del giro Ictex _____ Fecha _____ Valor giro \$ _____

Número de documentos adjuntos _____ Visto bueno Cartera Viviana Ramirez

Observaciones \$ 40.000

(escriba en este espacio si desea cheque o abono al pago del semestre siguiente)

NOTA: asumo todos los costos y gravámenes que afecten esta operación.

Firma

Fecha

VIGILADA MINEDUCACIÓN