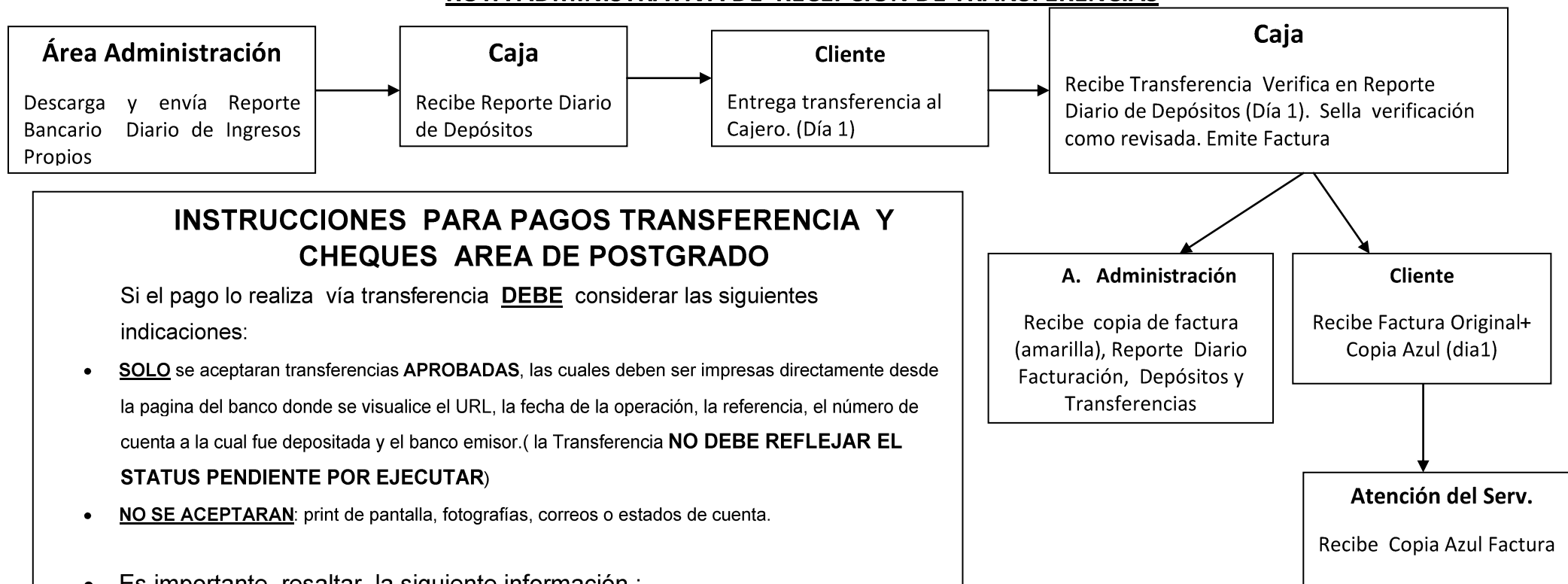


# A partir del 01 de Noviembre 2017

## RUTA ADMINISTRATIVA DE RECEPCION DE TRANSFERENCIAS



### INSTRUCCIONES PARA PAGOS TRANSFERENCIA Y CHEQUES AREA DE POSTGRADO

Si el pago lo realiza vía transferencia **DEBE** considerar las siguientes indicaciones:

- **SOLO** se aceptaran transferencias **APROBADAS**, las cuales deben ser impresas directamente desde la pagina del banco donde se visualice el URL, la fecha de la operación, la referencia, el número de cuenta a la cual fue depositada y el banco emisor. ( la Transferencia **NO DEBE REFLEJAR EL STATUS PENDIENTE POR EJECUTAR**)
- **NO SE ACEPTARAN**: print de pantalla, fotografías, correos o estados de cuenta.
- Es importante resaltar la siguiente información :
  1. **SOLO se ACEPTARAN TRANSFERENCIAS DEL MISMO BANCO** la cual deben consignarla en caja de la Facultad las 48 horas después de realizar transferencia
  2. **SOLO se ACEPTAN depósitos con Cheques del MISMO BANCO.**

#### Datos de la Cuenta Bancaria

A nombre de: **Postgrado Odontología**

Rif: **G-20000041-4**

Cuenta Cte. Nro. **0102-0159-420000036676**

**Sin excepción!!!!**

# A partir del 01 de Noviembre 2017

## AREA DE POSTGRADO INSTRUCCIONES PARA PAGOS TRANSFERENCIA Y CHEQUES

Si el pago lo realiza vía transferencia **DEBE** considerar las siguientes indicaciones:

- **SOLO** se aceptaran transferencias **APROBADAS**, las cuales deben ser impresas directamente desde la pagina del banco donde se visualice el URL, la fecha de la operación, la referencia, el número de cuenta a la cual fue depositada y el banco emisor.( la Transferencia **NO DEBE**
- **REFLEJAR EL STATUS PENDIENTE POR EJECUTAR)**
- **NO SE ACEPTARAN**: print de pantalla, fotografías, correos o estados de cuenta.
- Es importante resaltar la siguiente información :
  1. **SOLO se ACEPTARAN TRANSFERENCIAS DEL MISMO BANCO** la cual deben consignarla en caja de la Facultad a las 48 horas después de realizar transferencia.
  2. **SOLO se ACEPTAN depósitos con Cheques del MISMO BANCO.**

Datos de la Cuenta Bancaria

Cta Cte **0102-0159-42-0000036676**

A nombre de: **Postgrado Odontología**

Rif: **G-20000041-4**

**BANCO DE VENEZUELA**

**Sin excepción!!!!**