



**UBA**  
Universidad de Buenos Aires



**Facultad de Odontología**  
**Hospital Odontológico Universitario**

## **DATOS PARA TRANSFERENCIAS Y DEPOSITOS**

A) Transferencia bancaria

### **Banco Santander Rio**

Cuenta oficial de la F.O.U.B.A.

- **UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES-FACULTAD DE ODONTOLOGIA:**
- CBU: 0720438220000000021986
- SUCURSAL 438
- **CUENTA CORRIENTE N°. 438-000002198**
- **CUIT FACULTAD 30-54666656-1**
- **CODIGO SWIFT: BSCHARBA**

Para acreditar el pago **ES OBLIGATORIO** informar:

- Nombre y Apellido del cursante
- Especialidad o curso que abona

Luego de abonar debe remitir el comprobante de la operación a:

[\*\*pagos.posgrado@odontologia.uba.ar\*\*](mailto:pagos.posgrado@odontologia.uba.ar)

En el caso que no se informe via mail no es posible acreditar el pago. Si envía desde HomeBanking debe quedar claro el concepto y la persona. Se sugiere enviar mail personal.

Atentamente,

**Dirección Posgrado**  
5287-6031/6032/6033