



## FICHA DE PAGO

**FICHA DE PAGO VÁLIDO HASTA EL MARTES, 17 DE DICIEMBRE DE 2024**

Fecha de descarga de la ficha: 2025-01-10 06:27:25

**NOMBRE ALUMNO:** CITLALI RANGEL ARMENTA

**CONCEPTO:** PLAN DE PAGO REINSCRIPCION ENFERMERIA

**ESTATUS:** Pago sin descuento

**Total pagar: \$ 300.00**

### REFERENCIA DE PAGO:

**Nombre:** GRUPO EDUCATIVO ALBORES ALCAZAR

**Banco:** BBVA BANCOMER