



## Pago Centros Educativos

Pago realizado con éxito

<b>N. Cuenta ó Tarjeta de Crédito:</b>	2901053671
<b>Nombre de la Cuenta Debitado:</b>	CUENTA DE AHORROS NORMAL DOLARES
<b>Centro Educativo:</b>	ESCUELA SANTA JUANA DE ARCO LA SALLE
<b>Servicio Registrado:</b>	Matrícula
<b>Código Estudiante:</b>	1050537685
<b>Nombre Estudiante:</b>	YUCATO LECHON JOEL STIVEN
<b>Detalle:</b>	MATRICULAS Cuota N.1  SEGURO ESTUDIANTIL Cuota N.12