

## Pago realizado con éxito

**N. Cuenta ó  
Tarjeta de  
Crédito:** 2901053671

**Nombre de la  
Cuenta  
Debitado:** CUENTA DE AHORROS  
NORMAL DOLARES

**Centro  
Educativo:** ESCUELA SANTA  
JUANA DE ARCO LA  
SALLE

**Servicio  
Registrado:** Mald nicol

**Código  
Estudiante:** 1005357064

**Nombre  
Estudiante:** MALDONADO LECHON  
NICOLE NAHOMI

**Detalle:** MATRICULAS  
Cuota N.1  
SEGURO  
ESTUDIANTIL  
Cuota N.12

**Monto Pagado:** \$8.50