

.....
¡Gracias por efectuar su pago con cargo a su tarjeta bancaria!

Su solicitud ha sido procesada.
.....

No. Ficha: **3400261**

Fecha de Pago: **8 de febrero de 2022 11:41 a. m.**

No. Autorización: **1578205873**

Importe pagado: **\$2550.00**

Nombre: **2133390045 - PEREZ SALVADOR SONIA ALEJANDRA**

Referencia: **10000340026134152266**

U. Ejecutora: **FACULTAD DE ENFERMERIA CAMPUS TAMPICO**

Concepto	Importe	Cantidad	Condonado	SubTotal
DERECHOS POR LEGALIZACION POR GOBIERNO	\$350.00	1	\$0.00	\$350.00
TITULO DE LICENCIATURA.	\$2200.00	1	\$0.00	\$2200.00

.....

Nombre y firma de quien efectuó el pago