



Colegio Americano de Durango, A.C.

Pago de Seguro de Orfandad

Ficha de depósito



CONCENTRACIÓN EMPRESARIAL DE PAGOS

N° DE EMPRESA: 90550

IMPORTE: \$ _____

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO	
REFERENCIA	
FECHA DE VENCIMIENTO	10 /Junio / 2017

NOTA: VALIDO CON SELLO Y FIRMA DEL BANCO

FIRMA