



# CONALEP ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

## FICHA DE PAGO

Lugar y fecha de expedición

La Paz, B.C.S., a 22 de enero de 2024

### Datos del alumno

Matricula:	230190203-3
Nombre:	GALINDO CASTILLO OMAR ABISAI
Plantel:	LA PAZ 106-EMEC23

### Concepto de pago

Importe a pagar

CUOTA DE COLABORACIÓN

1580

Línea de captura: **23019020330241382275**

Fecha límite de pago:

16/02/2024

Banco: **BANCO SANTANDER MEXICO, S.A. DE C.V.**

Cuenta: **18000024302**

Convenio **0007413**



Datos para realizar depósito desde otros bancos:

- 1- Cuenta CLABE: 014040180000243021
- 2- Beneficiario/Titular: CONALEP Estado de Baja California Sur.
- 3- Indicar el dato "Línea de captura" dentro de concepto de pago o Descripción.
- 4- En caso de ser necesario especificar la siguiente referencia numérica: 9999
- 5- Agregar importe a pagar.