# **COLEGIO**

# FACTURA DE MENSUALIDAD

# **DATOS DEL COLEGIO:**

Dirección: Av. Principal, Ciudad Teléfono: (123) 456-7890 Email: info@colegio.edu

# **DATOS DEL REPRESENTANTE:**

Nombre: Claudia Ramírez

Email: claudia.ramírez1@email.com

# **DATOS DEL ESTUDIANTE:**

Nombre: Laura Pérez Carnet: 536818 Cédula: 11373674

Grado: 1er Nivel Pre-Escolar

# **DETALLES DEL PAGO:**

Mes: Septiembre 2025 Fecha de Pago: 26/6/2025 Concepto: Mensualidad escolar

# **RESUMEN DE PAGO:**

Monto: Bs. 12.480,00

Esta factura es un comprobante oficial de pago. Generada el: 27/6/2025, 16:37:56