



**PAGAR SERVICIO**

OPERACION EXITOSA

Servicio

**UDS AREAS DE SALUD**

Núm. de convenio

**001743953**

Referencia

**409422500B4**

Fecha

**24 agosto 2024**

Hora

**19:26 h**

Tipo de operación

**Pagar servicio o impuesto**

Concepto

**plan de pago col medicina huma**

Guía CIE

**5254033**

Folio

**3516373709**

---

**ORIGEN**

Cuenta corriente

**•7561**

---

**VALOR**

Importe

**\$ 7,340.00**

Comisión e impuestos

**\$ 0.00**

Forma de pago

Cuenta de origen

**Cuenta corriente**