



**PAGO DE SERVICIOS**

**OPERACIÓN**

Servicio

***UDS AREAS DE SALUD***

Número de convenio

***001743953***

Referencia

***409421020B9***

Importe

***8130***

Comisión

***\$00.00***

Concepto

***Pago de inscripción y colegiat***

Fecha de operación

***30 de enero de 2025, 19:52 h***

Guía CIE

***1226351***

Folio

***7254703840***

Número de operación

***7254703840***

***BBVA***

---

Forma de pago

Origin

**Cuenta de Ahorro**

Número de cuenta

***•3996***