



**PAGO DE SERVICIOS**

**OPERACIÓN**

Servicio

*UDS AREAS DE SALUD*

Número de convenio

*001743953*

Referencia

*409422500B4*

Importe

*100*

Comisión

*\$00.00*

Concepto

*Constancia de estudio*

Fecha de operación

*13 de febrero de 2025, 06:07 a.m. h*

Guía CIE

*7526537*

Folio

*8414642969*

Número de operación

*8414642969*

*BBVA*

**Forma de pago**

Origin

Cuenta de Ahorro

Número de cuenta

*•7561*