



**PAGO DE SERVICIOS**

**OPERACIÓN**

Servicio

*UDS AREAS DE SALUD*

Número de convenio

*001743953*

Referencia

*409422500B4*

Importe

*1200*

Comisión

*\$00.00*

Concepto

*Pago de prácticas Adonis*

Fecha de operación

*25 de febrero de 2025, 10:20 p.m. h*

Guía CIE

*4042509*

Folio

*9510718078*

Número de operación

*9510718078*

*BBVA*

---

**Forma de pago**

Origin

**Cuenta de Ahorro**

Número de cuenta

**•7561**