



PAGO DE SERVICIOS

OPERACIÓN

Servicio

*UDS AREAS DE SALUD*

Número de convenio

*001743953*

Referencia

*409422115B5*

Importe

*1200*

Comisión

*\$00.00*

Concepto

*Envío*

Fecha de operación

*27 de febrero de 2025, 07:29 h*

Guía CIE

*4597264*

Folio

*9629773346*

Número de operación

*9629773346*

*BBVA*

---

Forma de pago

Origin

Cuenta de Ahorro

Número de cuenta

*•7484*