



**PAGO DE SERVICIOS**

**OPERACIÓN**

Servicio

*UDS AREAS DE SALUD*

Número de convenio

*001743953*

Referencia

*409421185B1*

Importe

*100*

Comisión

*\$00.00*

Concepto (opcional)

*Constancia estudios sencilla*

Fecha de operación

*21 de abril de 2025, 10:01 a.m. h*

Guía CIE

*0067071*

Folio

*4217778683*

Número de operación

*4217778683*

*BBVA*

---

**Forma de pago**

Origen

Cuenta de Ahorro

Número de cuenta

*•5068*