Comprobante de Transacción
Fecha: 10/03/2025 10:29:41

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********4248

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *****3146
Banco Destino: OCCIDENTE
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 9013624541
Nombre titular: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 277.760,00
Descripción: ARRIENDO CAFET MARZO 25
Referencia: POLICLINICA
Fecha de Pago: 10/03/2025
Hora de Pago: 10:29:00
Programación: Solo una vez
Documento: 61272475