Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******0957**

MUNICIPIO DE ANORI

Monto a debitar $
31.075.781,46

Cuenta Destino:

Producto de terceros

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

******7918**

Monto a acreditar $
31.075.781,46

Monto $
31.075.781,46

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	01917
CodigoDeEgreso:	210-Saud Regimen Subsidiado
BPIN:	01917

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp