Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******0973**

MUNICIPIO DE ANORI

Monto a debitar $ 73.384.588,67

Cuenta Destino:

Producto de terceros

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

******7918**

Monto a acreditar $ 73.384.588,67

Monto $
73.384.588,67

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	01916
CodigoDeEgreso:	210-Saud Regimen Subsidiado
BPIN:	01916

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp