



REPORTE DE TRANSMISION DE ARCHIVO DE PAGOS Folio electrónico: 020520194263001PN2455616786

Empresa: 24556 CENTRO ESTATAL DE
TRANSPLANTES
Tipo de Pago: OTROS

No. de cuenta Cargo: 0845033129

Estatus: TRANSMITIDO

Registros Transmitidos:
Importe:

3
\$ 462.00

Fecha y Hora de Transmisión: 02-05-2019, 10:21 hrs
Fecha de Aplicación: 03-05-2019

Comisión por archivo de pagos: \$ 9.00
IVA: \$ 1.44

Detalle

No. Empleado	Nombre	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Importe	Estatus	Código	Descripción
0000000013	ERNESTO SOLIS TORRES	01	000000001001110194	\$154.00	GENERADO		
0000000025	DULCE MARIA OJEDA ORTIZ	01	000000000419701163	\$154.00	GENERADO		
0000000026	JUAN PABLO MEDINA NINO	01	000000000419703578	\$154.00	GENERADO		

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante: México D.F. (55) 5140 5600 – Monterrey (81) 8156 9600 – Guadalajara (33) 3669 9000 – Resto del país 01 800 226 6783.

06/12 — P00395
01/12 — P00396
04/12 — P00397
18/12 — P00130

CD: VALLES

DA. 3751