

1ER HOSPITALIZACIÓN.

Confirmación de pago disponible en la red de sucursales BBVA Bancomer S.A. bajo las siguientes condiciones:

NOMBRE DEL CLIENTE:

NÚMERO DE CONVENIO:* 001355139

REFERENCIA DEL PAGO:* CL19000034296110MARI

CONCEPTO DEL PAGO:* CL19000034296110

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Maria Magdalena Galarza Pompa

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO: IDENTIF. OFICIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO:

NOMBRE DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:

LIQUIDACIÓN:

TIPO DE PAGO:

IMPORTE DEL PAGO: \$1,400.00

FECHA DE OPERACIÓN: 2020-06-23 HRS.

FECHA DE VIGENCIA: 2020-09-23

MENSAJE ADICIONAL ARRO

***Datos solicitados en sucursal para el cobro del pago**

Este correo constituye solo una referencia de los términos en que se realizó la operación, el único comprobante oficial es el estado de cuenta de cheques que emite BBVA Bancomer, S.A.

2DA HOSPITALIZACIÓN



Confirmación de pago disponible en la red de sucursales BBVA Bancomer S.A. bajo las siguientes condiciones:

NOMBRE DEL CLIENTE:	
NÚMERO DE CONVENIO:*	001355139
REFERENCIA DEL PAGO:*	CL19000034296410MARI
CONCEPTO DEL PAGO:*	CL19000034296410
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Maria Magdalena Galarza Pompa
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO:	IDENTIF. OFICIAL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO:	
NOMBRE DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:	
IDENTIFICACIÓN DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:	
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SEGUNDO BENEFICIARIO:	
LIQUIDACIÓN:	
TIPO DE PAGO:	
IMPORTE DEL PAGO:	\$1,600.00
FECHA DE OPERACIÓN:	2020-06-23 HRS.
FECHA DE VIGENCIA:	2020-09-23
MENSAJE ADICIONAL	ARR0

***Datos solicitados en sucursal para el cobro del pago**

Este correo constituye solo una referencia de los términos en que se realizó la operación, el único comprobante oficial es el estado de cuenta de cheques que emite BBVA Bancomer, S.A.