

Comprobante



Datos de la Transacción

| | |
|------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Transacción | Transferencia Local (Otros Bancos) |
| *Número de Comprobante | 22910184 |
| *Cuenta Débito | 700819608 |

Información del Beneficiario

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Alias | UDLA |
| *Institución Financiera | BANCO PICHINCHA |
| *Tipo de Cuenta | CUENTA CORRIENTE |
| *Número Cuenta Beneficiario | 3022819504 |
| *Tipo de identificación | RUC |
| *Número de Identificación | 1791362845001 |
| *Nombre del Beneficiario | UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS |
| Correo Electrónico | cgarzons@hotmail.com |
| *Descripción | PAGO MATRICULA MEDICINA MATIAS ULLOA |

Datos de la Transferencia

| | |
|--------------|---------------------|
| Moneda | USD |
| *Monto | 468.00 |
| Total Cargos | 0.40 |
| Fecha y Hora | 07/09/2022 18:03:34 |