

## Envío de Transferencias

**Tipo de Cambio Referencial:** Compra: S/ 3.225 Venta: S/ 3.360

**Operación:** 1675753011 **Fecha:** 16/07/2019 **Hora:** 04:02 p.m.

<b>Empresa:</b>	HEALTH CARE ADMINISTRATION RED SALUD
<b>Número de Solicitud:</b>	CCE2019071603
<b>Cuenta de Origen:</b>	Cuenta Corriente Soles 108-3001115170 de HEALTH CARE ADMINISTRATION RED SALUD
<b>Cuenta de Destino:</b>	Cuenta CCI 002-305-001928515056-11 CREDITO
<b>Monto Total Transferido:</b>	S/ 107.14
<b>Comisión por Transferencia:</b>	S/ 10.14
<b>Total a Cargar:</b>	S/ 117.28
<b>Descripción de la Transferencia:</b>	PAGO CLINICA METROPOLITANA

(\*\*) Para verificar el estado de tu solicitud accede a la pestaña "Consulta Histórica".