

[Envío de Transferencias](#)[Cuentas Frecuentes](#)[Transferencias por Autorizar](#)[Consulta Histórica](#)[Cuenta PayPal](#)[Entre Cuentas](#)[A Terceros](#)[A otros Bancos CCE](#)[A otros Bancos BCR](#)

Tu operación ha sido enviada

Operación: 2010732379 Fecha: 01/03/2018 Hora: 04:45 p.m.

Número de Solicitud: CCE2018030101

Cuenta de Origen: Cuenta Corriente Soles 108-3001115170 de HEALTH CARE ADMINISTRATION RED SALUD

Cuenta de Destino: Cuenta CCI 002-305-001928515056-11 CREDITO

Monto total a Transferir: S/ 927.50

Comisión por Transferencia: S/ 10.17

Total a Cargar: S/ 937.67

Descripción de la Transferencia: PAGO HOSPITAL METROPOLITANO

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

[Agregar a mis operaciones frecuentes](#)[Enviar por e-mail](#)[Exportar a Excel](#)[Exportar a PDF](#)[Imprimir](#)[Realizar otra transferencia](#)