|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Estimado Cliente | |  | |
|  |
| |  | | --- | | A través del presente le notificamos que usted ha girado instrucciones para realizar la siguiente Orden de Pago. | |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | Fecha: | 08feb2018 | | Tipo de Transferencia: | Sistema de Pagos Electrónicos Interbancario (S.P.E.I.) | | Ordenante: | ESPACIO PSICOANALITICO AC | | Beneficiario: | SOS SIFTWARE SA DE CV | | Cuenta Destino: | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*17160 | | Institución Destino: | BANORTEIXE | | Monto de la Transferencia: | 1,148.40 | | Comentario: | PROGRAMA DE FACTURACION EN LINEA. | | No. referencia: | 8690500 | | Clave de Rastreo: | BB86905003929 | |
| |  | | --- | | Este correo es exclusivamente de carácter informativo.  Agradecemos su atención y nos ponemos a sus órdenes. | |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | A t e n t a m e n t e | | |