|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | | **Estimado (a) SOS SOFTWARE S A DE C V** | |  | |
|  |
| |  | | --- | | **A través del presente le notificamos que uno de nuestros clientes ha girado instrucciones para realizar la siguiente Orden.** | |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | **Fecha:** | **03dic2020** | | **Tipo de Transferencia:** | **Transferencia Electrónica de Fondos (T.E.F.)** | | **Ordenante:** | **CLINICA ATLACOMULCO SA DE CV** | | **Beneficiario:** | **SOS SOFTWARE S A DE C V** | | **Cuenta Destino:** | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*17160.** | | **Institución Destino:** | **BANORTE** | | **Monto de la Transferencia:** | **5,107.48** | | **Comentario:** | **SOS SOFTWARE NOMINA FACTURACION** | |
| |  | | --- | | **Este correo es exclusivamente de carácter informativo.**  **Si tiene alguna duda favor de comunicarse con el ordenante de este pago.**  **Agradecemos su atención y nos ponemos a sus órdenes.** | |