

**RECIBO DE TRANSACCIÓN****No. 98230487**

Fecha

07-10-2021 09:56

Número de Cuenta Origen

0168*****4312

Número de Cuenta Destino

01341099230001000057

Nombre Beneficiario

CONTRALORIA SANITARIA

Monto

Bs. 233,00

Descripción

PAGO DE PERMISO SANITARIO PANEL MODELO