



**¡Tu pago fue realizado con éxito!**

Comercio

Monto



**\$ 23.161**

**Nº de solicitud**

3428440

**Fecha**

30/06/2022 hrs.

**Hora**

11:47

**Tipo de pago**

Débito

**Tipo de cuota**

Sin Cuotas

**Cantidad de cuotas**

0

**Valor cuota**

\$0

**Nº tarjeta**

\*\*\*\*\*1253

**Tipo de producto**

Seguro Obligatorio Covid-19