

Identificación del Cliente

CLINICA NEFROLOGICA DEL MAULE SPA
RUT 76.784.388-7

Detalle de Transferencia

| | | | |
|------------------------------|---|----------------------|--|
| Fecha Creación: | 04/04/2018 16:12:00 | Estado: | Realizada |
| Cuenta Origen: | 0-000-7204339-1 | | |
| Rut Beneficiario: | 76.317.590-1 | Nombre Beneficiario: | Sociedad Comercial Electroventas Ltda |
| Cuenta Destino: | 000-000000-8663960-9 | Banco Destino: | BANCO DE CREDITOS E INVERSIONES |
| Monto: | \$ 94.584 | | |
| Correo Beneficiario: | pagosweb@electroventas.cl | | |
| Mensaje Correo Beneficiario: | Compra cuatro soportes techo para television | | |

Este comprobante ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl