

Fecha y hora de pago: 2024-04-23-09.47.03
Cuenta: 7513/0-94-06-0001702/3
Dirección del suministro: GONZALEZ CHAVES - DR TORCHIARI 564
Número de transacción: 98090330
Medio de pago: Master Deb Prisma

Detalle de comprobantes abonados:

Nro. de Comprobante	Período / Cuota Abonado	Monto
Factura: 70017-23853364/7 Liquidación 1/2	2-24	\$2231,12
Factura: 70017-23854857/7 Liquidación 2/2	2-24	\$2231,12

Monto total abonado: **\$4462,24**oficinavirtual.camuzzigas.com.ar