Si quiere utilizar este comunicado como comprobante, recórtelo por la línea discontinua.

CaixaBank

Servicio de pagos
Notificación de abono

Fecha	Identificador cuenta IBAN	Referencia
05/09/25	[redacted]	7115-55-0000002-82,009740,000003,05092025

Datos del ordenan: **AYUNTAMIENTO DE TIJARAFE**

Por cuenta de: **Ayuntamiento de Tijarafe**

Concepto: **PAGO CONVENIO DE COLABORACION CON LA ASOCIACIACION SALUD MENTAL LA PALMA**

Datos del beneficiario: **ASOCIACION SALUD MENTAL LA P**

Identificador cuenta IBAN indicado por el ordenante: [redacted]

Importe: **1.000,00**

ASOCIACION SALUD MENTAL LA PALMA **07102-00**

APARTADO DE CORREOS 136
38760 LLANOS DE ARIDANE S.C.TENERIFE

Teléfono oficina: 922462150

Le notificamos que hemos abonado en la cuenta de referencia la orden de abono que se detalla.

Para una mayor eficacia en las transferencias, indique al ordenante los datos del IBAN.

Director Ejecutivo
de Medios