

PAGO DE PROVEEDORES : DETALLE DEL CONTENIDO

DOI	RUC - 20480704691
Tipo de Abono	ABONO INTERBANCARIO
Nro. de cuenta de abono	00230500240946604719
Banco	CREDITO DEL PERU
Titular(Archivo)	ESTACION DE SERVICIO EL AMIGO SCRL
Titular(Banco)	
Importe a abonar	749.89 SOLES
Tipo de documento	FACTURA
Número de documento	VALES VARIOS
Abono agrupado	NO
Referencia del pago	COMBUSTIBLE CAMIONETAS NOVIEMBRE
Indicador de aviso e-mail	E-MAIL
Persona de Contacto	CONSORCIOPROREDESDelperu@gmail.com LILIAN RAMIREZ

 ABONO ENVIADO