## PAGO DE PROVEEDORES : DETALLE DEL CONTENIDO

00

Tipo de Abono

Nro, de cuenta de abono

Banco

Titular(Archivo)

Titular(Banco)

Importe a abonar

Tipo de documento

Número de documento

Abono agrupado

Referencia del pago

Indicador de aviso

e-mail

Persona de Contacto

RUC - 20602841341

ABONO INTERBANCARIO

00903200000169803444

SCOTIABANK PERU S.A.

JNR CONFORT AND GOOD SERVICE SRL

2,100.00 SOLES

FACTURA

OR3J

Ö

HOSPEDAJE CONSORCIO JAEN

E-MAIL

CONSORCIOPROREDESDELPERU@GMAIL.COM

LILIAN RAMIREZ

