

PAGO DE PROVEEDORES : DETALLE DEL CONTENIDO

DOI	RUC - 10418120211
Tipo de Abono	ABONO INTERBANCARIO
Nro. de cuenta de abono	00230510530768508419
Banco	CREDITO DEL PERU
Titular(Archivo)	IRMA VIOLETA CASTRO SALAZAR
Titular(Banco)	
Importe a abonar	3,200.00 SOLES
Tipo de documento	FACTURA
Número de documento	OR 27C
Abono agrupado	NO
Referencia del pago	HABITACIONES CUTERVO CONSORCIO
Indicador de aviso	E-MAIL
e-mail	CONSORCIOPROREDESDELPERU@GMAIL.COM
Persona de Contacto	LILIAN RAMIREZ

 ABONO ENVIADO