

TRANSFERENCIAS : DETALLE DEL CONTENIDO

DOI
Nro. de cuenta de abono
Cta. Propia
Banco
Nombre del Beneficiario
Importe a abonar
Referencia del pago

RUC - 20556219185
00219300221563101018
NO
CREDITO DEL PERU
KONEXXION MEDICA
537.30 SOLES
ABONO ENVIADO

① ABONO ENVIADO