

## PAGO DE PROVEEDORES : DETALLE DEL CONTENIDO

|                         |                                    |
|-------------------------|------------------------------------|
| DOI                     | RUC - 20454073143                  |
| Tipo de Abono           | ABONO INTERBANCARIO                |
| Nro. de cuenta de abono | 00219300152080809510               |
| Banco                   | CREDITO DEL PERU                   |
| Titular(Archivo)        | LA POSITIVA LPV                    |
| Titular(Banco)          |                                    |
| Importe a abonar        | 14,250.97 SOLES                    |
| Tipo de documento       | FACTURA                            |
| Número de documento     | 62017414                           |
| Abono agrupado          | NO                                 |
| Referencia del pago     | POLIZA SCTR PENSION INICIAL        |
| Indicador de aviso      | E-MAIL                             |
| e-mail                  | CONSORCIOPROREDESDELPERU@GMAIL.COM |
| Persona de Contacto     | LILIAN RAMIREZ                     |

 ABONO ENVIADO