



Autorización de Operaciones

SU OPERACION HA SIDO REALIZADA

| | |
|--------------------------------------|--|
| Número Operación | 19,499-100 |
| Operación | TRANSF A CTAS DE TERCEROS |
| Usuario que autoriza | SHIRLEY GISELLA GIN TAMASHIRO |
| Número de Cuenta de Cargo | 0011-0910-0100110994 |
| Titular de la Cuenta de Cargo | PORT LOGISTICS SAC |
| Importe Transferido | 424.80 SOLES |
| Número de cuenta de Abono | 0011-0732-0200021118 |
| Titular de la Cuenta de Abono | GONZALEZ MOSCOSO SERVICIOS MEDICOS SAC |
| Referencia | PRUEBA RAPIDA COVID 19 |
| Comisión por Otra Plaza | 7.50 SOLES |
| IMPORTE CARGADO | 432.30 SOLES |
| IMPORTE ABONADO | 424.80 SOLES |
| Fecha / Hora : | 16/06/2020 - 11:23 |
| Fecha de Proceso | 16/06/2020 |

Para efectos de cálculo de intereses y sobregiros de las operaciones realizadas después de las 22:00 horas todos los días y a cualquier hora los días sábados, domingos y feriados, se tomará como fecha de abono el día siguiente útil de realizada la operación.