

Datos a ser llenados por Interbank	
Cod. de Afiliación	<input type="text"/>
Código Único	<input type="text"/>
Punto de Servicio	<input type="text"/>

CLIENTE: _____

Nombre o Razón Social de la Empresa/Institución

Nro. de R.U.C.: _____


ENVIÓ DE LA INFORMACION

Medios de envío: Banca por Internet para Empresas Diskette

INFORMACION PARA EFECTUAR LOS PAGOS

Registra Proveedores SI NO Código Propio de la Empresa SI NO

Tipo de Abono

Persona Natural Abono en Cuenta M/B Cheque Gerencia 

Persona Jurídica

Número de días (calendario) para revisión de fondos por Cheques u Ordenes de pago no cobradas:

Oficina de Pago: _____ Consolida Facturas, Notas de Crédito, Notas de Débito en un solo abono o cheque: SI NO

Control de Monto Máximo por lote: S/. <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	Control de Monto Máximo por pago: S/. <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
US\$ <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	US\$ <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Cargo del Importe total a abonar Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Cuenta Nro. <input type="text"/> Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Cuenta Nro. <input type="text"/>	Cargo de Comisiones Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Cuenta Nro. <input type="text"/> Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Soles <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Cuenta Nro. <input type="text"/>
---	--

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA EMPRESA

Nombre del Responsable: Cargo:

Dirección:

Teléfonos: Dirección E-mail:

Importe aprox. de pagos mensuales: S/. US\$

Nro. de proveedores a pagar mensualmente:

COMISIONES

Por medio de envío: - Banca por Internet para Empresas US\$ 0.00 - Medio magnéticos US\$ 12.50 ó S/. 35.00 (por lote enviado)	Modalidad de pago: Cheque de Gerencia Empresa <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Proveedores <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Soles <input type="text"/> <input type="text"/> Dólares <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--	--

p. EL CLIENTE

p. INTERBANK

Datos a ser llenados por Interbank

Cod. de Afiliación	<input type="text"/>
Código Único	<input type="text"/>
Punto de Servicio	<input type="text"/>

CLIENTE: _____
Nombre o Razón Social de la Empresa/Institución

Nro. de R.U.C.: _____

ENVÍO DE LA INFORMACION

Medios de envío: Banca por Internet para Empresas Diskette

INFORMACION PARA EFECTUAR LOS PAGOS

Registra Proveedores	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Código Propio de la Empresa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tipo de Abono	Abono en Cuenta M/B		Cheque Gerencia		
Persona Natural	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Número de días (calendario) para revisión de fondos por Cheques u Ordenes de pago no cobradas:

Oficina de Pago:	Consolida Facturas, Notas de Crédito, Notas de Débito en un solo abono o cheque: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------	--

Control de Monto Máximo por lote:	S/. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Control de Monto Máximo por pago:	S/. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	US\$ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		US\$ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Cargo del Importe total a abonar				Cargo de Comisiones			
Cta. Cte. <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	Soles <input type="checkbox"/>	Dólares <input type="checkbox"/>	Cta. Cte. <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	Soles <input type="checkbox"/>	Dólares <input type="checkbox"/>
Cuenta Nro.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cuenta Nro.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cta. Cte. <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	Soles <input type="checkbox"/>	Dólares <input type="checkbox"/>	Cta. Cte. <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	Soles <input type="checkbox"/>	Dólares <input type="checkbox"/>
Cuenta Nro.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cuenta Nro.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA EMPRESA

Nombre del Responsable: Cargo:

Dirección:

Teléfonos: Dirección E-mail:

Importe aprox. de pagos mensuales: S/. US\$

Nro. de proveedores a pagar mensualmente:

COMISIONES

Por medio de envío:	- Banca por Internet para Empresas US\$ 0.00 - Medio magnéticos US\$ 12.50 ó S/. 35.00 (por lote enviado)	Modalidad de pago:	Soles		Dólares	
			Cheque de Gerencia	Empresa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Proveedores		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

p. EL CLIENTE

p. INTERBANK