



**Nombre del Agente:** Western Union F.S.A. S.R.L.

**DATOS SUMINISTRADOS POR EL CLIENTE**

**No. Tarjeta WU:** NO POSEE  
**Tipo de Servicio:** DINERO EN MINUTOS PERU  
**Destino:** PERU  
**Monto y Moneda a Enviar:** 40283.51 PESOS

**Beneficiario:**

**Nombre y Apellidos:** TEOFILO UMPIRE HUAMANI  
**Domicilio:** CALLE RUINAS 419  
**Ciudad/Estado/Pea:** CUSCO  
**País:** PERU  
**Identificación Tipo y N°:** Otros-23925044

**Remitente:**

**Nombre y Apellidos:** KARINA GUTIERREZ  
**Dirección:** MENDOZA 5350 7B  
**Ciudad/Estado/Pea:** CABACABARUENOS.AIRS.- CAPITAL FEDERAL  
**País:** ARGENTINA  
**Código Postal:** C1431  
**Telefono:** 1145236191

**Servicios Adicionales Solicitados:**

**Notificación Telefónica:**

**Entrega Física:**

**Mensaje:**

**Identificación del Beneficiario:**

**¿Tiene el Beneficiario identificación válida?**

SI

**Pregunta de Identificación:**

**Respuesta:**

**Tipo de Transacción:** ENVIO

**Tipo de Servicio:** DINERO EN MINUTOS  
**País de Destino:** PERU

**Ciudad / Estado:** 24/12/2016 11:29:45  
**Fecha / Hora:** CARREFOUR UROQUIZA FRANKLIN D. ROOSI  
**Agencia:**

**N° Operador:** 136

**MITCN:** 878.168.2780

**N° de Factura:** PESOS

**Monto Enviado:** 40283.51

**Cargo por Envío:** 1208.51

**Cargo por Notificación Telefónica:** 0.00

**Cargo por Mensaje:** 0.00

**Impuesto IVA:** 253.70

**Monto total recibido:** 41745.81

**Monto aprox. a cobrar en destino:** PERU-DOLAR 2500.00

**Segun cotización en lugar de destino:**

El cliente reconoce y acepta que la cotización del lugar de destino puede ser

significativamente diferente a la vigente en el lugar de origen.

Toda conversión o cambio entre monedas se realiza en la plaza de destino a la

cotización vigente en el país de destino. Western Union F.S.A. S.R.L. no realiza

operaciones de cambio

Declaro bajo juramento que los fondos utilizados en esta operación provienen de

actividades lícitas y declaradas. Asimismo que Western Union puede requerirme

información adicional, en cumplimiento de normas relacionadas con la prevención

de lavado de dinero y me comprometo a suministrar tal información y/o

documentación que se me requiera.

**Firma del Cliente:**

**Identificación Tipo y N°:** DNI-21843476

**Fecha de Expiración:** 23/08/2026

**Emisor del documento:** ARGENTINA

**Ocupación:** EMPLEADA

**N° Cui/Cui(CDI):** CUIL N° 27/8

**Concepto:** Ayuda Familiar

**Comentario:**

**Estado Civil:** Casado

**Sexo:** Femenino

**Nacionalidad:** ARGENTINA

**Lugar de Nacimiento:** ARGENTINA

**Fecha de Nacimiento:** 15/12/1970

**Declaración Jurada sobre la condición de Persona Egresada Políticamente:**  
Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente documento financiero. En caso afirmativo indicar el motivo de la condición de persona egresada políticamente. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Declaración Jurada sobre el consentimiento de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria ha autorizado a Western Union para que realice las operaciones de giro y/o

**Declaración Jurada sobre la identidad de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria es quien se indica en el presente documento financiero. En caso contrario indicar el motivo de la condición de persona beneficiaria. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Declaración Jurada sobre el consentimiento de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria ha autorizado a Western Union para que realice las operaciones de giro y/o

**Declaración Jurada sobre la identidad de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria es quien se indica en el presente documento financiero. En caso contrario indicar el motivo de la condición de persona beneficiaria. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Declaración Jurada sobre el consentimiento de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria ha autorizado a Western Union para que realice las operaciones de giro y/o

**Declaración Jurada sobre la identidad de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria es quien se indica en el presente documento financiero. En caso contrario indicar el motivo de la condición de persona beneficiaria. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Declaración Jurada sobre el consentimiento de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria ha autorizado a Western Union para que realice las operaciones de giro y/o

**Declaración Jurada sobre la identidad de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria es quien se indica en el presente documento financiero. En caso contrario indicar el motivo de la condición de persona beneficiaria. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Declaración Jurada sobre el consentimiento de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria ha autorizado a Western Union para que realice las operaciones de giro y/o

**Declaración Jurada sobre la identidad de la persona beneficiaria:**  
Declaro bajo juramento que la persona beneficiaria es quien se indica en el presente documento financiero. En caso contrario indicar el motivo de la condición de persona beneficiaria. En caso contrario indicar que no corresponde. Dentro de los 30 días de ocurrencia mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.

**Firma del punto de venta**  
Sales Person Signature  
GUILTERMO KLOCKER  
WESTERN UNION  
E20061224112945