



FECHA : 26 de Julio del 2018

ORDEN DE PAGO PROVEEDORES

NOMBRE APELLIDO Y/ O RAZON SOCIAL	CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C
RUC / DNI	20517738701
CONCEPTO DE PAGO	PAGO DE FACTURAS
TIPO DE DOCUMENTO	
DOCUMENTO NOS.	F207-00073513 S/ 30.49 PACIENTE: Joan bastian Morales paz ✓
N°CTA DETRACCIONES	

DETALLE TOTAL A PAGAR

SUB TOTAL	
IGV	
NETO A PAGAR	

DETRACCION 10% 0.00

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	
DEPÓSITO	CONTINENTAL

N° CHEQUE	N° CUENTA CTE	BANCO	IMPORTE
	0011-0380-30-0100022483		S/ 30.49


EMITIDO POR

GERENCIA

20307