

NOMBRE APELLIDO Y/ O

FECHA: 25 de Julio del 2018

ORDEN DE PAGO PROVEEDORES

RAZON SOCIAL	GRUPO MEDICO HIGUERETA S.A.C.		
RUC / DNI	20514189723		
CONCEPTO DE PAGO	PAGO DE FACTURAS		
TIPO DE DOCUMENTO	/		
DOCUMENTO NOS.	F001-0004343 /s/50.00 PACIENTE: Jherson Anderson Tirado Regalad F001-0004345 /s/55.00 PACIENTE: ANGIE KELLY ALVAREZ CARDENAL F001-0004346 /s/50.00 PACIENTE: Edgar Saldaña Salas F001-0004347 /s/50.00 PACIENTE: Wilmer Eloy Allca Galarreta F001-0004348 /s/50.00 PACIENTE: LESLY YANET ZAPATA CARUAJULI F001-0004349 /s/50.00 PACIENTE: Jherson Anderson Tirado Regalac F001-0004354 /s/29.00 PACIENTE: Jherson Anderson Tirado Regalac		
N°CTA DETRACCIONES			

DETALLE TOTAL A PAGAR

SUB TOTAL		
IGV		
NETO A PAGAR	DETRACCION	10% 0.0

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO	
DEPÓSITO	BANCO BBVA

3/.07

N° CHEQUE	N° CUENTA CTE	BANCO	IMPORTE
0011 0262 10 0100022515			S/ 334.00

/EMHTIDO POR

GERENCIA