



FECHA : 25 de Julio del 2018

ORDEN DE PAGO PROVEEDORES

NOMBRE APELLIDO Y/ O RAZON SOCIAL	CLINICA SAN PABLO SAC - SURCO
RUC / DNI	20107463705
CONCEPTO DE PAGO	PAGO DE FACTURAS
TIPO DE DOCUMENTO	
DOCUMENTO NOS.	F00077598 S/ 75.64 PACIENTE: CARMEN ROSA MORALES SUCLUPE ✓
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 0188 04 0100001695		S/ 75.64


EMITIDO POR

GERENCIA