



FECHA : 12 de Julio del 2018

## ORDEN DE PAGO PROVEEDORES

NOMBRE APELLIDO Y/ O RAZON SOCIAL	SERVICIOS MEDICOS DANIEL ALCIDES CARRION E.I.R.L.
RUC / DNI	20498299653
CONCEPTO DE PAGO	PAGO DE FACTURAS
TIPO DE DOCUMENTO	
DOCUMENTO NOS.	F006-001345 ✓ S/ 30.62 PACIENTE: CARLOS ENRIQUE ZORRILLA CABRERA ✓ F006-001347 ✓ S/ 5.00 PACIENTE: FLORA CERVANTES DE VALDIVIA ✓ F006-001348 ✓ S/ 35.13 PACIENTE: EDDUER SINOE MIRANDA VELASQUEZ ✓ F006-001349 ✓ S/ 28.70 PACIENTE: MARIA DORIS DELGADO FERRANDIZ ✓ F006-001350 ✓ S/ 39.00 PACIENTE: SILVERIA ARAGON PADIN ✓
N°CTA DETRACCIONES	

## DETALLE TOTAL A PAGAR

SUB TOTAL	
IGV	
NETO A PAGAR	

DETRACCION 10%	0.00
----------------	------

### FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	
DEPÓSITO	Dpsto. Bco de Credito

N° CHEQUE	N° CUENTA CTE	BANCO	IMPORTE
	2151768745026"		S/ 138.45

  
EMITIDO POR

GERENCIA