

NOMBRE APELLIDO Y/ O RAZON SOCIAL

CLINICAS ESPECIALISTAS MEDICOS E.I.R.L

RUC / DNI	20393094592	
CONCEPTO DE PAGO	PAGO DE FACTURAS	
TIPO DE DOCUMENTO		
DOCUMENTO NOS.	F002-005370 S/ 282.00	
	Correspondiente a 6 atenciones medicas y 2 entregas de farmacia	
	JAN KEY CHU LAO - 20.03.18 /	
	JAN KEY CHU LAO -10.04.18	
	JAN KEY CHU LAO -30.04.18	
	Ximena Abigail Sinuire del Castillo - 05.05.18	
	Zoila Ines Castillo Andrade - 05.05.18	
	Jimmy Henry Limo Ruiz - 25.05.18	
N°CTA DETRACCIONES		2
		00
	DETALLE TOTAL A PAGAR	
	00	
SUB TOTAL	0	

## **DETALLE TOTAL A PAGAR**

SUB TOTAL		V
IGV		
NETO A PAGAR	DETRACCION 109	0.00

## **FORMA DE PAGO:**

EFECTIVO	
DEPÓSITO	CTA. CTE SOLES BCP

<b>N° CHEQUE</b>	N° CUENTA CTE	BANCO	IMPORTE
	480-1994247-0-91		S/ 282.00

EMITIDO POR

**GERENCIA**