

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	CODIGO	TP-ADM-F-002
		VERSION:	3
	AVISO DE PAGO	Pagina:	1 de 1

PARA : ADRIAN FLORES INCA **NRO.:** 006-2021-AP-TP
ASUNTO : PAGO DE EXAMENES MEDICOS **Estado :** No Aprobado
FECHA : 30/03/2021

Mediante la presente se solicita realizar el pago por concepto de: POR PROYECTO

DETALLE												
ITEM	Fec.Inicio	Fec.Culmina	Cant.	DESCRIPCIÓN	LUGAR	PRECIO UNITARIO	SUB TOTAL	IGV	TOTAL	N° DE COMPROBANTE	N°DE DOCUMENTO	OBSERVACIÓN
1	30/03/2021	30/03/2021	1.0	EXAMEN1	LIMA	280.00	42.71	237.29	280.00	100	100-1	observacion
2	30/03/2021	30/03/2021	1.0	EXAMEN 2	AQP	290.00	44.24	245.76	290.00	001	0001-2	OBSERVACION
									570.00			

DATOS DE LA CUENTA	
RAZON SOCIAL:	ACEROS MARCELA S.A.C
R.U.C/D.N.I.:	
(CTA CTE/CTA DE AHORROS EN SOLES/DOLARES)	
BANCO:	
FORMA DE PAGO:	
TIEMPO DE CRÉDITO:	
FECHA DE VENCIMIENTO:	
DATOS DE LA DETRACCION	
BANCO:	
CTA CTE EN SOLES:	
MONTO:	

Elaborado por:

Autorizado por:

Recibido por:

Cargo

Gerencia Administrativa/ Administración

Área de Finanzas

Nombre:

Nombre:

Nombre: