

## 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

Nombre:

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

DETALLE			
DETALL			

## POR PROYECTO

	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
Γ	2	30/03/2021	30/03/2021	1.0	EXAMEN 2	AQP	290.00	44.24	245.76	290.00	001	0001-2	OBSERVACION

DATOS DE LA CUENTA	
DATOS DE LA SOLIVIA	
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: