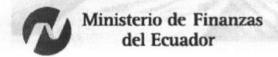
PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 7/3/2017





### **COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: No. CUR: 2017 330 Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

CANCELADO

Ministerio de Inclusion Economica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

Monto:

Tipo Registro: DEV

PLANTA CENTRAL

IVA:

80,00

0.00

Sub Total:

Estado:

Q

80,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0.00

Total Líquido Pagar:

80,00

Descripción:

BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO: VIAJE A MANABI,

CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET D-MAX PEI 1509 A ORDENES

DE FRANKLIN ROBLES, DEL 27 AL 28-01-2017. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.:

**APROBADO** 

3026757100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE	
SI	SI	SI	

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/03/2017	80,00	0.00
			Sub - Total	80,00	0,00

Retenciones				
NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
	Total	Deducciones:	0,00	

0,00

Deducciones Sin Factura

Código Nombre ' Monto

Monto Líquido:

80,00



p/pshe

108005

					COM	PROE	BANTE	UNICO DE REG	SISTRO	
Institucio	on: [	28	0 MINISTE	RIO DE IN	CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL	Reporte rp	tComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecut	ora:	999	9 MINISTE CENTRA		CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Des	sc:	000							021 02 2017	330 293
	Ti	ро Досі	ımento Res	paldo		$\overline{}$	Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPRO	BANTE	S ADMIN	ISTRATIVOS	DE GAST	ros	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-00	160
Clase de Registro:		DE	VENGADO				Clase o Gasto:	OTROS GAST		RTO DEV
Banco:								Cuenta Monetaria:		,
Comprob	ante	GA	stos					Numero Operación		0
Beneficia	rio:		709025728	BENAV	IDES VE	LASCO	CARLOS R	OBERTO		
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Α	
PG	SP	PY A	CT ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
01	00 0	000 0	01 53030	3 1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en el Interior	80.0
								1	TOTAL PRESUPUESTARIO	80.0
									IVA	0.0
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.0
								TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTARIO	0.0
٥									TOTAL A PAGAR	80.08
			TA DOLARE							

ORDENES DE FRANKLIN ROBLES, DEL 27 AL 20-01-2017. DCH-BN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Director Financiero

NAMED TABANGO

2

	s ? !		COMP	ROBAN	ITE UN	ICO DE RE	GISTR	0				
Institucion:	, 280	MINISTER	IO DE INCLUSION	ECONOMIC	A Y SOCIAL			Reporte	9 1	rptComprobar	nteGastos.rdlc	С
U. Ejecutora:	9999	MINISTER	IO DE INCLUSION	ECONOMIC	A Y SOCIAL	L - PLANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUR		al
Unid. Desc:	0000						021	02	2017	330	293	
COMPROBANT		mento Resp		LIQUIDAC	Clase Do		MIES		lo. <b>DA-2017-</b>		Expediente 160	
Clase de Registro:	DEV	'ENGADO			lase de asto:	OTROS GAS	тоѕ		RPA	A RTO DEV		
Banco:					Cuen Mone							
Comprobante	GAS	stos			Nume	ero Operación					0	
Beneficiario:	17	09025728	BENAVIDES VEL	ASCO CARI	OS ROBER	<b>Р</b> ТО						
				DEI	) II C C	LONES						

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	7	,
,	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ç

						СОМ	PROE	BANTE	UNIC	O DE F	REG	STR	0						
Instituc	ion:	1	280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECON	OMICA Y S	OCIAL				Reporte		rpt	Compro	bante	Gastos.	rdlc
U. Ejeci	utora:		9999	MINISTERIO CENTRAL	DE INC	LUSION	ECON	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA	$\neg$	Fec	ha Elab	oració	n	No. C	UR	No. Ori	ginal
Unid. D	esc:		0000	OLIVINAL								021	02	20	17	29	3	293	3
		Tipo [	Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	e Doc	umento			N	0.			No. E	xpedient	е
COMPR	OBAN	TES AD	MINIST	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GAS	TOS		MIES	-CGAF-I	DA-201	7-00	59-	16	60	
Clase de Registro Banco:		 [ ]	СОМЕ	PROMETIDO				Clase of Gasto:	le Cuenta Monet		GASTO	DS .			RPA F	RTO DE	V		
Compro	bante	[	GAST	os					Numer	o Operación	_							0	
Benefici	iario:	[	170	9025728	BENAV	DES VE	ASCO	CARLOS R	OBER	го									
						AF	ECTA	CION P	RESI	JPUEST/	ARIA								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								1 O M	ОТИ
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsi	stenc	ias en	el Interio	or					80.00
											Т	OTAL F	PRESUP	JESTA	RIO				80.00
															IVA				0.00
													SU	В - ТО	TAL				80.00
												F	RETENC	ONES	IVA				0.00
										TOTAL DED	UCCI	ONES F	PRESUP	JESTA	RIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				80.00
SON	l:	OC	HENTA	DOLARES															
DES	CRIPO	CION:	В	ENAVIDES V	ELASCO	CARLO	S ROBE	ERTO VIA	JE A M	ANABI, CONI	DUCIE	NDO V	EHICULO	CHE	VROL	ET D-M	AX PE	1509 A	

ORDENES DE FRANKLIN ROBLES, DEL 27 AL 28-01-2017.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	1	
FECHA: 21/02/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



53

Grupo de gasto: Certificación N°:

8

DATOS GENERALES Cédula No. 1709025728 Cargo: CONDUCTOR BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Nivel: NIVEL 3 Fecha Hora 10:38 Salida: Retorno: / 28/01/2017 27/01/2017 20:05 Cludad: MANABI 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SÚBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia	y Alimentación \$		80,00

Residencia

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembols	0	0,00

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPED	AJE	0,00
		ALIMENT	ACION	0,00
		MOVILIZ	ACION	0,00
		Total reembolso		0,00

### 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Sub	sistencia y Alimentación \$					
ANALISTA DE CONTROL PREVIO						
Total de viáticos			80,00			
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00			
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00			
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00			
Saldo de favor del funcion	ario	80,00				
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento			
b) Total por reembolso de gas	stos		0,00			
c) Total por liquidacion de co	mpras	0,00				
d) Total a favor del Funcional	rio	80,00				

## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, SEGÚN ACUERDO MDT 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIATICO, ADICIONAL SE PROCEDE SEGÚN DECRETO 1295 QUE INDICA AMPLIAR ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 13/03/2017
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

### 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 14 de febrero de 2017

14/02/2017 12:08

320E 30

DRECHO



SOLICITU	JD D	E AUTORIZ	ZACIÓN PA	ARA CUI	MPLIMIEN	TO D	E SERVICIO:	S INSTI	TUCIONA	LES		
Nro. SOLICITUD DE AU SERVICIOS INSTITUCIO MIES-CAF-DA-2017	TORI	ZACIÓN PARA			FECHA	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26 DE ENERO DE 2017						
VIÁTICOS	x	MOVILIZAC	IONES	SUBS	ISTENCIAS	х	ALIMENTA	CIÓN				
				DATO	S GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRE					PUEST	o qui	E OCUPA:		UCTD ATING	/		
CIUDAD - PROVINCIA		NAVIDES CAR	E. 155.45		NOMB	RE DE	LA UNIDAD A		PERTENECE I	A O EL		
MANTA -			IIOCIOIVAL		SERVII	DOR	DIRECCIO	N ADMIN	ISTRATIVA .	/		
FECHA SALIDA (dd-mm	m-aaa	на) НО	RA SALIDA (hh	:mm)	FECHA aaaa)	LLEGAD	OA (dd-mmm-	HORA LLE	GADA (hh:mm)			
27/01/20	17 /		10H	138	28/01/2017 / 20H05							
SERVIDORES QUE INT MGS. FRANKLIN RO ASIGNADO). DESCRIPCIÓN DE LAS	BLES,	MGS.FRENZE	EL APOLO, IN	NG.TAMI	ROSADO CAT		/	CARLOS	BENAVIDE	(CONDUCTO		
CONDUCIENDO EL VE	HICU	LO CHEVROLI	T D-MAX PE		NSPORTE	JA DE	MANABI		lle diese			
TIPO DE TRANSPORTE	N	OMBRE DE			S	SALIDA			LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TR	ANSPORTE	RUTA		FECHA dd-mmm-aaa			FECHA dd-mmm-aaaa		HORA hh:mm		
TERRESTRE /		PEI-1509 QUITO - MAN		MANTA			10H38	27/01/2017		18H017		
TERRESTRE		PEI-1509 MAI		/	28/01/2017		07H15	28/01/2017		09H38		
TERRESTRE	PEI- 1509 PORTOVIEJO				28/01/201	7	11H25	28/01	1/2017	20H05		
AUTORIZACIÓN: En Administrativa Fina Económica y Social	nciera	del MIES, a	través de la	Dirección	/Unidad Fina	nciera	a a descontar a	a favor d	el Ministerio	de Inclusión		
			DA	TOS PAR	A TRANSFE	RENC	IA					
NOMBRE DEL BANC BANCO DEL PICHI			E CUENTA: AHORROS	No.	No. DE CUENTA: 3026757100							
FIRMA DE LA O	EL S	ERVIDOR SO	LICITANTE	FIR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE							
SR.e	ARLO	SBENAVIDES	-/		E	0	RANCISCO XAV		S /			
	_	A O EL SERVIC	OOR				EL RESPONSAB			LICITANTE		
CONDUC	TOR	ADMINISTRAT	rivo	ALOT/	A: Esta collectual		IRECTOR ADM			o menos 3 días de		
FIRMA DE LA AUT	DEL	EGADO		antic neces	ipación al cump sidades institucio De no existir d quedarán insubs	olimiento onales la disponib distentes ervicios	o de los servicios Autoridad Nomina ilidad presupuesta i Institucionales debo	institucion dora autori ria, tanto l	nales; salvo el ce. a solicitud con	caso de que po		
	UTOF	M QUINCHIM	IBA /	excep	prohibido conced	ler servi imas Au	cios institucionales toridades o de caso					



**FINANCIERA** 

81150 M:50



### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES-CAF-DA-2017-037-CB

01 DE FEBRERO DE 2016 /

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BENAVIDES CARLOS **PUESTO QUE OCUPA:** 

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA MANABÍ NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS FRANKLIN ROBLES MGS. FRENZEL APOLO, ING. TAMI ROSADO, CATHERINE ALZAMORA Y CARLOS BENAVIDES (CONDUCTOR ASIGNADO).

### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

### **ACTIVIDADES:**

27/01/2017: Inicie mis labores a las 10H38 desde las oficinas de la Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones- Asesores (SANCCO) para trasladarnos en comisión a la Prov. De Manabí, con los siguientes funcionarios Mgs. Franklin Robles (Subsecretario), Mgs. Frenzel Apolo (Asesor) Ing. Tamí Rasado (Asesora), Catherine Alzamora (Asistente). Con el fin de revisar y dar seguimiento a los pagos del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación de los damnificados por el terremoto en la provincia, llegando a las 18h17 a las oficinas de la Distrital del MIES. Siendo las 19h10 nos trasladamos a visitar a los damnificados en sus terminada la agenda de trabajo de los funcionarios a las 22h03 procedimos a pernoctar en la provincia en el Hostal Tres Reyes.

28/01/2017: Inicie mis labores a las 07h15, desde el Hostal Tres Reyes, para trasladarnos a la ciudad de Portoviejo, llegando a las 09h38 para continuar con la agenda programada de los funcionarios. Siendo las 11h25 procedimos con el retorno a la ciudad de Quito llegando a las 20h05 sin novedad.

# PRODUCTOS:

Apoyar con la movilización del personal para el cumplimiento de lo establecido según la agenda de labores.

### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

27/01/2017 ALIMENTACION	002-002-000001553 / 5,00 /
27/01/2017 ALIMENTACION	002-001-000004262 6,00
27/01/2017 HOSPEDAJE	003-001-000001845 / 25,00 /

			30MAR. 0300 30,00						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA  Fetos datos so refieron al tiempo efectivamento utilizado en						
FECHA dd-mmm-aaa	27/01/2017	28/01/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento						
HORA hh:mm	10H38	20H05	del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
		TDAN	ICPORTE						

**FRANSPORTE** 

TIPO DE		* *	SALID	A	LLEGAL	A
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1509	QUITO -MANTA	27/01/2017	10h38	27/01/2017	18h17
TERRESTRE	PEI-1509	MANTA- PORTOVIEJO	28/01/2017	07h15	28/01/2017	09h38
TERRSTRE	PEI- 1509	PORTOVIEJO- QUITO	28/01/2017	11H25	28/01/2017	20H05

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBS	SERVACIONES
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: SR. CARLOS BENAVIDES CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS	DE APROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
SERVIDOR COMISIONADO	LA UNIDAD )
[ ]vanfanoss	Jes x. Leves
NOMBRE: ING. VAN PAZOS	NOMBRE: ECO. FRACISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)	CARGO: DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO



#### ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O No. 6741 SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1760001200001

### 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad

QUITO

Fecha de Vigencia

Desde 2017-01-27 Hora

Hasta 2017-01-28 Hora

23:00

Motivo

MOVILIZACIÓN SEGUIMIENTO PAGOS DUPLICADOS DEL BONO DE ACOGIDA, ALQUILER Y ALIMENTACIÓN.

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha

2017-01-26

No. Comunicación MIES-SANCCO-2017-0029-M

Lugar Origen

QUITO - SANCCO

**Lugar Destino** 

MANABÍ.

Kilometraje Inicio 9 49 9

Kilometraje Fin

250.917

### 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728

Tipo de Licencia E

### 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

**PLOMO** 

Número Matrícula A3336590

### 5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** 

MGS. FARNKLIN ROBLES. - MGS. FRENZEL

APOLO - TAMI ROSADO - CATHERINE

ALZAMORA.

Cargo Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones.

**ASESORES** 

Realizado Por

TENORIO BAEZ KLEBER PATRICIO

Fecha de Emisión 2017-01-26



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Sutory 9 a Carlo Jonards
orealizar mandigación.
003

Memorando Nro. MIES-SANCCO-2017-0029-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2017

**PARA:** 

Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez

Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud de movilización

Con el fin de revisar y dar seguimiento a los pagos duplicados del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación, solicito muy gentilmente se sirva gestionar y autorizar la movilización de un vehículo institucional para trasladarse a la provincia de Manabí, desde el día viernes 27 al sábado 28 de enero del año en curso, a favor de los siguientes funcionarios:

- 1. Frenzel Apolo Pereira;
- 2. Tami Rosado;
- 3. Catherine Alzamora; y,
- 4. Franklin Robles Orellana.

Atentamente,

### Documento firmado electrónicamente

Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez **Director Administrativo** 

Sr. Téc. Kleber Patricio Tenorio Baez **Técnico SP1** 



# ORDEN DE MOVILIZACIÓN DIARIA

FECHA: NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ÁREA REQUERIENTE: OBJETO DE LA ACTIVIDAD:

	ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR
Av. 112 - Telf.: 2 385616 armelita - Telf.: 0959 418353 Annabí - Ecuador Aut. S.R.I.: 1119778349 8 4 5  OIA MES ANO DIA MES ANO OIA WES ANO OII. V. TOTAL	2.68
FACTURA 003-001- O O O O O SALESTINE AND SOCIOR STANDARD SOCIOR STANDARD SOCIOR STANDARD SOCIOR STANDARD SOCIOR STANDARD SOCIETA STANDARD SOCIOR STANDARD SOCIETA STANDARD SOCIETA STANDARD STANDARD STANDARD SOCIETA STANDARD SOCIETA STANDARD STANDARD STANDARD SOCIETA STANDARD SOC	OCFEET POPULAR. PIN BEDONES LUS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001 SUB-TOTAL 12% \$.  AUT. GRAZ. 233 - T.E.: 6996 847423 - TAROUI Valida para su emisión hasta 17 / NOVIEMBRE / 2017 Valida para su emisión hasta 17 / NOVIEMBRE / 2017  ELECTIVO  EFECTIVO  DINERO  VALOR TOTAL \$.  FIRMA AUTOFIZADA  VALOR TOTAL \$.  FIRMA AUTOFIZADA  VALOR TOTAL \$.  FERCENTIVO  ONAGEN DE CONTORME  DESCUENTO SUB-TOTAL \$.  FERCENTIVO  ONAGEN TOTAL \$.  FERCENTIVO  ONAGEN TOTAL \$.  FERCENTIVO  ONAGEN TOTAL \$.  Recibi Conforme

Emisor
--------

DIA MES ANO	V. UNIT. V. TOTAL	6.36				Sub-Total 5 -36	Descuento	I.V.A. 0%	1.V.A	Valor Total \$	PHICR.U.C. 1714848890001 AUTORZACÓN 7431 2017 N° del 3701 al 4500 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR
Dirección: Revito	CANT DESCRIPCION	1 Commens					1	Firma Adfortzada		() Possible Conforme	P. ENLACE GRA MAYO 5 del