

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 545 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 34,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 34,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 34,00



MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS,
 MOVILIZACIÓN DE KITS DE ATENCIÓN HUMANITARIA, DEL 25 AL
 26-01-2017 MJ-ECH.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

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	06/03/2017	34,00	0,00
Sub - Total				34,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 34,00



11/11 p. l. l. l.

g. f. g. s.

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 03 2017	545	541	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	272	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PGD	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	34.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										34.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										34.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										34.00

SON: TREINTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN DE KITS DE ATENCIÓN HUMANITARIA, DEL 25 AL 26-01-2017 MJ-ECH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA TABERO
03/01/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02	03	2017	545
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		272	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	03	2017	541 541
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	272
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	34.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										34.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										34.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										34.00

SON: TREINTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN DE KITS DE ATENCIÓN HUMANITARIA, DEL 25 AL 26-01-2017.

CUR SAS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **8-86**
DATOS GENERALES

Cédula No.	0200564441		Cargo:	CHOFER	
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO		Nivel:	NIVEL 3	
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad:	
Salida:	25/01/2017	08h00	Retorno:	26/01/2017	16h00
				San Lorenzo- Esmeraldas	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	130,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

 Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO
2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	10,40
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				10,40

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	10,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				10,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	10,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			34,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidación de compras			10,40
d) Total a favor del Funcionario			44,40

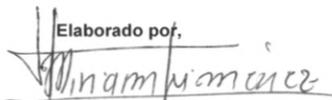
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. 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,


 Mirian Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de febrero de 2017

 02 MAR 2017


Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
DIRECTOR FINANCIERO AME	
FECHA: 02/03/2017	

CUR 541/542



6725

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. 33 - O-M - MIES-DA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
24/01/2017

006

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SAN LORENZO - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

25/01/2017

08H00

26/01/2017

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL CAMIÓN HINO FC PLACAS PEI1561 PARA MOVILIZAR MENAJE A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS LOS DÍAS 25-26

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1561	QUITO - SAN LORENZO	25/01/2017	08H00	25/01/2017	18H00
TERRESTRE	PEI-1561	SAN LORENZO - QUITO	26/01/2017	09H00	26/01/2017	16H00

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Oswaldo Maliza

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR

Fco. X. Perez

ECON. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 22 FEB 2017 Hora: 12h00

Firma: *Daniel* Trámite: 704

Zelay Sara
17-2-2017

SLL
30-01-2017

9.51

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.33- O.M.- MIES-DA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
30/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS- SAN LORENZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

25/01/2017 UNA VEZ AUTORIZADO LA MOVILIZACIÓN DEL MENAJE SALÍ A LAS 08H00, A LA BODEGA DE CONOCOTO UNA VEZ CARGADO ME DIRIGÍ A LA DIRECCIÓN DISTRITAL, LLEGANDO A LAS 18H00, Y PERNOCTANDO EN LA MISMA.

26/01/2017 INICIE MIS LABORES A LAS 07H00, PAR DIRIGIRME A LA DIRECCIÓN DISTRITAL PARA DESCARGAR EL CAMIÓN DE LAS DONACIONES Y MENAJE, UNA VEZ CULMINADO RETORNE A LA CIUDAD DE QUITO 09H00, CULMINADO EN LA BODEGA DEL TABLÓN A LAS 16H00 SIN NOVEDAD

PRODUCTO:

CUMPLIDA CON LA MOVILIZACIÓN DE DONACIONES A LA PROVINCIA DE MANABÍ PARA LOS ALBERGUES LOS DÍAS -13-14 EN EL CAMIÓN FC DE PLACAS PEI1561

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/01/2017	007-013-005735771	PEAJE	2
25/01/2017	006-011-002837880	PEAJE	2
25/01/2017	010-013-004664798	PEAJE	1.20
25/01/2017	0009267	HOSPEDAJE	10
26/01/2017	006-014-003412072	PEAJE	2
26/01/2017	007-019-005478083	PEAJE	2
26/01/2017	010-006-003163513	PEAJE	1.20
SUMAN:			\$USD 20.40

NOTA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	25/01/2017	26/01/2017
HORA hh:mm	08H00	16H00

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 del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1561	QUITO - SAN LORENZO	25/01/2017	08H00	25/01/2017	18H00
TERRESTRE	PEI-1561	SAN LORENZO - QUITO	26/01/2017	09H00	26/01/2017	16H00

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

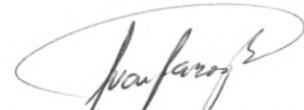

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NOTA

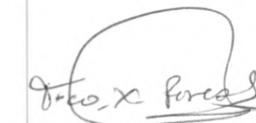
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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 SERVIDOR
COMISIONADO


IN. IVÁN PAZOS
RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


ECON. FRANCISCO PÉREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

004


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 6725

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 2017-01-25 Hora 05:00 Hasta 2017-01-26 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR KITS DE ATENCIÓN HUMANITARIA DESDE EL DISTRITO RUMIÑAHUI HACIA LA CIUDAD DE SAN LORENZO PROVINCIA DE ESMERALDAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-01-25

No. Comunicación MIES-SPE-DGR-2017-0032-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 181260

Kilometraje Fin 181963

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE1561 Marca / Modelo HINO FC CAMION FURGON

Color BLANCO Número Matricula A2966564

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING ALEXANDRA MARIBEL RON CALDERÓN Cargo DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-01-25



Handwritten signature

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2017-0032-M

Quito, 24 de enero de 2017

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud de camión para San Lorenzo

De mi consideración:

Solicitud
F. X. Pérez
Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento esta Cartera de Estado como parte del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos, a través de esta Dirección es la que coordina la Mesa Técnica de Trabajo 4 "atención integral a la población", siendo prioridad para el Ministerio de Inclusión Económica y Social, garantizar la atención integral a la población ante una eventual emergencia, la Dirección de Gestión de Riesgos MIES para cumplir con su misión realiza acciones de monitoreo, prevención, preparación, logística, respuesta y recuperación en situaciones de emergencia/desastre.

La Dirección de Gestión de Riesgos tiene como misión: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas, estrategias y acciones para la reducción, respuesta y recuperación al enfrentar eventos adversos y situaciones de emergencia, por medio de la transversalización y la gestión de riesgos en los servicios de atención directa e indirecta en el ámbito de acción de la Institución"

El 01 de enero del año en curso debido a las intensas lluvias, en los cantones del norte de la provincia de Esmeraldas tales como Rioverde, Eloy Alfaro y San Lorenzo, en las parroquias de Rioverde, Rocafuerte, Montalvo, Maldonado Colon Eloy Selva Alegre, Calderón, Concepción, Carondelet, con la afectación de 250 familias aproximadamente (Anexos Adjuntos).

Con estos antecedentes, se solicita autorizar a quien corresponda realizar las acciones necesarias a fin de disponer de un camión institucional para los días 25 y 26 de enero del año en curso; con la finalidad de trasladar kits de atención humanitaria desde el distrito Rumiñahui hacia la Ciudad de San Lorenzo.

Por la favorable atención al presente, anticipo mi agradecimiento

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Alexandra Maribel Rón Calderón

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2017-0032-M

Quito, 24 de enero de 2017

DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA

Anexos:

- requerimiento-kits_complementarios_san_lorenzo.pdf
- requerimiento_de_kits_san_lorenzo_24-01-2017.pdf

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 1

Sr. Mgs. Francisco David Puente Izurieta
Director Distrital Rumiñahui

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo
Director Distrital de San Lorenzo

Danny Armando Alegría Telenchano
Servidor Público 1

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

js

001



HABITACIONES

GRAN HOTEL SAN CARLOS

HABITACIONES CON BAÑO PRIVADO Y CENTRAL CON TV. Y DIRECT TV.
TELÉFONO, AGUA PERMANENTE, GARAJE Y SEGURIDAD
BAR RESTAURANT LAS 24 HORAS, PLATOS TÍPICOS



PARQUEADERO



RESTAURANTE

PROPIETARIO: Sr. ESMITH EFRAIN DEFAZ DEFAZ



DIRECTV



GUARDIA

Dir.: 26 de Agosto, Imbabura s/n y José Garcés (Frente a Andinatel)
Telefax: 2 780 284 Telf.: (06) 2 780 306 Dom.: 2 780 240
Esmeraldas - San Lorenzo



TELÉFONO



AGUA TEMPERADA

RUC: 0500971585001 AUT. SRI. Nº 1119947369



TELEVISION

SERIE 002-001 FACTURA Nº 0009267

Fecha: San Lorenzo 25-01-2017
 Cliente: Oswaldo Maliza
 RUC/CI: 020056441 Telf.: _____
 Dirección: _____

Cant	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		\$ 8,93

Forma de Pago: Efectivo: Dinero Electrónico:
 Tarjeta de Crédito / Débito: Otros: _____

Documento Categorizado: NO

Subtotal \$	8,93
0% IVA	
12% IVA	1,07
TOTAL \$	10,00

Vanessa PROPIETARIO Oswaldo Maliza CLIENTE

Córdova Fernández Nely Gardena - Imprenta "Perfect Print" Oviedo 10-99 Telf. 2 959 500
 RUC 1001487915001 Aut. 1146 F. Imp. 19-12-2016 Vence 19-12-2017 Del 9201 al 9400 (100x2) Original: Adquirente Copia: Emisor