



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 077-ASOA-GFSO-2024 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/7/2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad ✓		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1 ✓	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo – Cotopaxi ✓ Latacunga - Cotopaxi ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Andrea Obando; Darwin Castelo ✓			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p>Lunes; 08 de julio del 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito – Salcedo ✓ Visita COAC RHUMY WARA – revisión expedientes Traslado Salcedo - Latacunga ✓ <p>Martes; 09 de julio del 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Latacunga - Salcedo ✓ Visita COAC RHUMY WARA – visitas socios finales Traslado Salcedo - Latacunga ✓ <p>Miércoles; 10 de julio del 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita a la COAC Pucara – Supervisión Crédito Traslado Latacunga - Quito ✓ 			
<p>PRODUCTOS ALCANZADOS</p> <p>Informe supervisión borrador COAC RHUMY WARA</p> <p>Informe supervisión borrador COAC PUCARA</p>			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa		08-07-2024 ✓	10-07-2024 ✓
			NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de



HORA hh:mm	05H30 ✓	18H30 ✓	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:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre ✓	Institucional ✓	Quito - Salcedo ✓	08-07-2024 ✓	05H30	08-07-2024 ✓	07H30
Terrestre ✓	Institucional ✓	Salcedo - Latacunga ✓	08-07-2024 ✓	17H30	08-07-2024 ✓	18H00
Terrestre ✓	Institucional ✓	Latacunga - Salcedo ✓	09-07-2024 ✓	07H45	09-07-2024 ✓	08H05
Terrestre ✓	Institucional ✓	Salcedo - Latacunga ✓	09-07-2024 ✓	17H30	09-07-2024 ✓	18H00
Terrestre ✓	Institucional ✓	Latacunga - Quito ✓	10-07-2024 ✓	16H00	10-07-2024 ✓	18H30 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR			NOTA			
 <p>ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p> <p>Ing. Andrea Soledad Obando Andrade</p> <p>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</p>			<p>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.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



FREDDY ORLANDO
TAPIA LAFUENTE

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






EDUARDO FABRICIO
PAREDES FIGUAVE

Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente
Experto De Desarrollo de las OSFPS

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
**Gerente De Fortalecimiento y Supervisión A
las OSFPS**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 077-ASOA-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD 02-07-2024		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo – Cotopaxi Latacunga - Cotopaxi				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
08/07/2024	5H30		10/07/2024	20H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Andrea Obando; Darwin Castelo						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Lunes; 08 de julio del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Salcedo • Visita COAC RHUMY WARA – revisión expedientes • Traslado Salcedo - Latacunga 						
Martes; 09 de julio del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Latacunga - Salcedo • Visita COAC RHUMY WARA – visitas socios finales • Traslado Salcedo - Latacunga 						
Miércoles; 10 de julio del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> • Visita a la COAC Pucara – Supervisión Crédito • Traslado Latacunga - Quito 						
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	Institucional	Quito - Salcedo	08-07-2024	05H30	08-07-2024	07H30

Terrestre	Institucional	Salcedo - Latacunga	08-07-2024	17H30	08-07-2024	18H00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Salcedo	09-07-2024	07H45	09-07-2024	08H05
Terrestre	Institucional	Salcedo - Latacunga	09-07-2024	17H30	09-07-2024	18H00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	10-07-2024	17H30	10-07-2024	20H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 20300293575		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE			 EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1			Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
 HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER			<ul style="list-style-type: none"> • 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 			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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.			
MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL						

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN
DEL 70% DE GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

NUMERO DE INFORME: 077-ASOA-GFSO-2024 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 08/07/2024 – 10/07/2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	243-004-000170409	08/07/2024	REFRIGERIO	7,45
FACTURA	001-100-000009095	09/07/2024	CENA	12
FACTURA	002-102-000000858	10/07/2024	ALMUERZO	12
FACTURA	001-101-000002342	10/07/2024	HOSPEDAJE	100
TOTAL				131,45

Atentamente,



ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA

No. 243-004-000170409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202401099133185900122430040001704091357246815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2024 07:43:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202401099133185900122430040001704091357246815

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: VIA E35 PASO LATERAL LATACUNGA SALCEDO

Contribuyente Especial 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANDREA OBANDO

Identificación 1723164511

Fecha 08/07/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00010220	00010220	1.00	PANCAKE+ OMELET +TOCINO		4.087	0.00	0.00	0.00	4.09
00005368	00005368	1.00	TOSTITOS 45 GR		0.826	0.00	0.00	0.00	0.83
00019016	00019016	1.00	ENERGIZANTE 220V CHICLE 300ML		0.739	0.00	0.00	0.00	0.74
00012307	00012307	1.00	MANI SWEET TRIAL CRIS 50GR		0.826	0.00	0.00	0.00	0.83

Información Adicional	
Gran Contribuyente:	NAC-GCFOIOC21-00001241-E
Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.45

SUBTOTAL 15%	6.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.97
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.45
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

0807202401099133185900122430040001704091357

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factura	0991331859001	ATIMASA S A	0807202401099133185900122430040001704091357246815	08/31/2024 07:43	

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:



Mostrar-
Ocultar
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0500062179001

FACTURA

No. 001-100-000009095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202401050006217900120011000000090950000007215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/07/2024 19:02:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202401050006217900120011000000090950000007215

CALLE AGUILAR JOSE RIGOBERTO

CHUGCHUCARAS ROSITA

Dirección Matriz: Av Eloy Alfaro y General Montero

Dirección Sucursal: Av Eloy Alfaro y General Montero

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO ✓

Identificación: 1723164511 ✓

Fecha: 09/07/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CHUGCHUCARA		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
1		1.00	MOTE CON CHICHARRON		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Telefono: 0968187158

Email: andreasole93@outlook.com ✓

Numero Calificacion Artesanal: 035572 ✓

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

0907202401050006217900120011000000090950000

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0500C62179001	CALLE AGUILAR JOSE RIGOBERTO	090720240105000621790012001100000009095000007215	09/07/2024 19:02	

«««« «« « « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documento complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar-
Ocultar
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501046825001

FACTURA

No. 002-102-000000858

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202401050104682500120021020000008581234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2024 00:12:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202401050104682500120021020000008581234567814

ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO

HOTEL MAKROZ

Dirección Matriz: BARRIO SAN BLAS, FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO

Dirección Sucursal: LA MATRIZ, FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD
Identificación: 1723164511
Fecha: 10/07/2024
Dirección: QUITO
Placa / Matrícula: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1040	1040	1.00	SERVICIO DE ALIMENTACION/PLATO MAR Y TIERRA UN JUGO Y UN TE		10.4348	0.00	0.00	0.00	10.43

Información Adicional

EMAIL CLIENTE: andreasole93@outlook.com

TELEFONO CLIENTE: 0960187158

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 15%	10.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.57
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Mostrar-
Ocultar
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501046825001

FACTURA

No. 001-101-000002342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202401050104682500120011010000023421234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2024 00:12:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202401050104682500120011010000023421234567811

ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO

HOTEL MAKROZ

Dirección Matriz: BARRIO SAN BLAS, FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO

Dirección Sucursal: LA MATRIZ, FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD

Identificación 1723164511

Fecha 10/07/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1041	1041	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE		86.9565	0.00	0.00	0.00	86.96

Información Adicional

EMAIL CLIENTE: andreasole93@outlook.com

TELEFONO CLIENTE: 0960187158

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 15%	86.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.04
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Mostrar-
Ocultar
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

