



Usuario: Nombre del usuario

Área responsable: Área Responsable

DNI: DNI del usuario

Fecha de solicitud: Fecha de Solicitud

Cargo: Cargo del usuario

Fecha de rendición: Fecha de Rendición

Zona: Zona del usuario

Tipo de gasto: Tipo de Gasto

Item	Fecha	RUC	TipoDoc	Cuenta Conta	Serie	Correlativo	Rubro	Moneda	Tipo de Camb	Afecto	IGV	Inafecto	Total
1	2024-08-01	20123456789	Factura	987654	F001	00001234	Consultoría	PEN	4.2	3000.0	540.0	200.0	3990.0
2	2024-08-01	20123456789	Factura	654321	F001	00001234	Consultoría	PEN	4.0	2500.0	450.0	100.0	3250.0
3	2024-08-01	20123456789	Factura	123789	F001	00001234	Consultoría	PEN	4.5	3200.0	576.0	150.0	4226.0

Solicitado por:
Nombre

Autorizado por:
Nombre

Recibido por:
Nombre

Total Anticipo: 3000.0
Total Gasto: 11466.0
Reembolsar / (-)Devolver: -8466.0