



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	Tip. Doc	Cta Contable	Serie	Correlativo	Moneda	Tip. Cambio	Afecto	IGV	Inafecto	Total
1	2024-08-06	20512002090	Boleta de Venta	6321	BG53	00223248	PEN	1.0	30.11	5.42	0.0	35.6

Solicitado por:
Nombre

Autorizado por:
Nombre

Recibido por:
Nombre

Total Anticipo: 0
Total Gasto: 35.6
Reembolsar / (-)Devolver: -35.6