



# MUNICIPIO DE CHINCHIPE

SIG-AME

Transacción N°: 308	No. Documento : Financiero	EGRESO-00189	Fecha 10-mar-2026	Estado : C
<b>Descripción :</b> ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER /ALCALDE DEL CANTON CHINCHIPE; Pago LIQUIDACION DE VIATICOS ; Comisión de Servicios que fué cumplida , entre los días 8 al 11 de febrero del año en curso , cuya finalidad fue cumplir TRAMITES INSTITUCIONALES en la SCTEA , en la		<b>Documentos :</b> Certificación #: 171 de ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER		
<b>Beneficiario :</b> ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER		<b>Monto :</b> \$222.00		

CONTABILIDAD			
CODIGO	DETALLE	DEBE	HABER
6.3.4.03.03	viaticos y subsistencias en el interior	222,00	
2.1.3.53.03.003	viaticos y subsistencias en el interior		222,00
2.1.3.53.03.003	viaticos y subsistencias en el interior	222,00	
1.1.1.03.01	b.c.e municipio cta . cte. 59220026		222,00
<b>Suman :</b>		<b>444,00</b>	<b>444,00</b>

PRESUPUESTO			
CODIGO	DETALLE	DEVENGADO	EJECUTADO
1.1.1 5.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior	222,00	
1.1.1 5.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior		222,00
<b>Suman :</b>		<b>222,00</b>	<b>222,00</b>

<b>ELABORADO POR</b> Encelada Yolanda	<b>CONTROL PREVIO</b>	<b>AUTORIZADO POR</b>
<b>CONTABILIZADO POR</b>	<b>PAGADO POR</b>	<b>RECIBI CONFORME :</b> BENEFICIARIO : ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY BENEFICIARIO C. /RUC: 1900408897





## DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

### COMPROMISO PRESUPUESTARIO

T= 308

<b>Compromiso :</b> 171	<b>Estado :</b> N
<b>Fecha :</b> lunes, marzo 9, 2026	<b>Tipo :</b> FUNCIONARIO
<b>Beneficiario :</b> ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER	
<b>Identifiacion :</b> 1900408897	

**Objeto del Compromiso :**

Valor que se paga, a favor del Ing. ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER/ALCALDE DEL CANTON CHINCHIPE; por concepto de LIQUIDACION DE VIATICOS; Comisión de Servicios que fué cumplida, entre los días 8 al 11 de febrero del año en curso, cuya finalidad fue cumplir TRAMITES INSTITUCIONALES en la SCTEA, en la ciudad del PUYO, Provincia de Pastaza. Ord. de Pago Nro. 00108-GADMCCH-ACCH-2026.

Función	Area	Partida	Denominación	Monto	IVA Incluido	CLASIF.
1.1.1	Subprograma 1.-administración General	5.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior	222,00	0,00	NO

Total Monto	222.00
-------------	--------

BASE IMPONIBLE : 222.00  
TOTAL IVA : 0.00  
TOTAL : 222.00

**CERTIFICO :**  
\_\_\_\_\_  
JEFE DE PRESUPUESTO**VISTO BUENO :**  
\_\_\_\_\_  
DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)





**ORDEN DE PAGO No: 00108**

GADMCCCH-ACCH-2026  
Zumba, 23 de febrero del 2026

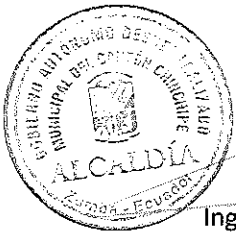
Ingeniera

Diana Paola Núñez Rengel

**DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO  
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CHINCHIPE (E)**

Sírvase realizar el respectivo pago, a favor del Ing. **ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER / ALCALDE DEL CANTON CHINCHIPE**, concepto de **LIQUIDACION DE VIATICOS**, por haberse movilizado hasta la ciudad de Loja – Puyo, provincia de Pastaza, en la camioneta CHEVROLET D-MAX, placas ZMA-1083, color blanca de propiedad Municipal, saliendo de la ciudad de Zumba el día domingo 08 de febrero del 2026, con la finalidad de realizar trámites institucionales en la SCTEA, en beneficio del Cantón Chinchipe, para el efecto se adjuntan los documentos habilitantes.

Atentamente,



Ing. Henry Ordoñez Jaramillo

ALCALDE DEL CANTÓN CHINCHIPE

*contabilidad respaldar  
cont el previo*  
*D. M.*

*Requerido certificar*  
*D. M.*  
*09-03-2026*

*V= 117.00*  
*E. 16.000*  
*D. M.*

*Pagos*  
*09-03-26*  
*D. M.*



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CHINCHIPE  
**RECIBIDO**

FECHA: **18 FEB 2026** HORA: **8:59**

*D. M.*  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
Zumba - Ecuador

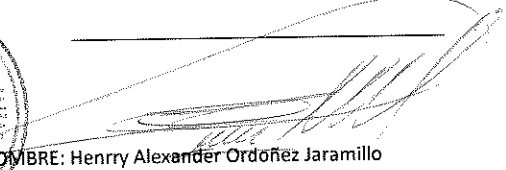




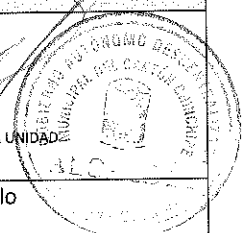
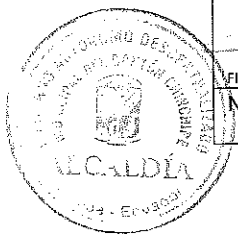


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>GADMCCH-ACCH-001</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>12 DE FEBRERO DE 2026</b>					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ordoñez Jaramillo Henry Alexander	PUESTO QUE OCUPA: <b>ALCALDE</b>					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja provincia de Loja, PUYO-PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ALCALDIA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Henry Ordoñez - ALCALDE Sr. Elías Villacis - Chofer Municipal						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domingo 08 de febrero de 2026. - Salida a las 14h00 desde la ciudad de Zumba hasta la ciudad de Loja, llegando a las 17h30, donde se pernocta. ✓</li> <li>• Lunes 09 de febrero de 2026.- a las 05h00 nos trasladamos hasta la ciudad de PUYO a realizar servicios institucionales, llegando a la ciudad del PUYO a las 20h00, donde se pernoctamos. ✓</li> <li>• Martes 10 de febrero de 2026.- a las 08h00 nos trasladamos a las oficinas de SCTEA, con la finalidad de que realizar gestiones institucionales.</li> <li>• Martes 10 de febrero de 2026.- a las 12H00 nos trasladamos desde la ciudad del Puyo hasta la ciudad de Loja, llegando a las 22H00, donde se pernoctamos. ✓</li> <li>• Miércoles 11 de febrero de 2026.- a las 09h00, nos trasladamos hasta las oficinas del BDE fin realizar gestiones institucionales.</li> <li>• Miércoles 11 de febrero de 2026.- Retorno, a las 12h30 desde la ciudad Loja hasta la ciudad de Zumba llegando a las 16h00.</li> </ul>						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	08 de febrero de 2026	11 de febrero de 2026	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.			
HORA hh:mm	14h00 PM	16h00PM				
<b>TRANSPORTE</b>						
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	ZUMBA - LOJA	08-02-2026	14h00	08-02-2026	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - PUYO	09-02-2026	05H00	09-02-2026	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-PUYO	10-02-2026	08H00	10-02-2026	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-LOJA	10-02-2026	12h00	10-02-2026	22h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA-LOJA	11-02-2026	09h00	11-02-2026	12h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA-ZUMBA	11-02-2026	12h30	11-02-2026	16h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						

119,00  
 103,00  
 22,00  
 VE = 300,00 x 30% = 90,00  
 VE = 130,00 x 1 = 130,00  
 220,00  
 VE = 130,00



<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>	<p><b>NOTA</b> 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></p> <p><b>NOMBRE: Henry Alexander Ordoñez Jaramillo</b></p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p></p> <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p><b>NOMBRE: Henry Alexander Ordoñez Jaramillo</b></p>	<p></p> <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>
<p><b>NOMBRE: Henry Alexander Ordoñez Jaramillo</b></p>	<p><b>NOMBRE: Henry Alexander Ordoñez Jaramillo</b></p>





SECRETARÍA  
DE PLANIFICACIÓN  
27-02-2026  
ADMINISTRACIÓN



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD: 08 de febrero del 2026

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Ordoñez Jaramillo Henry Alexander**  
 PUESTO QUE OCUPA: **Alcalde**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **LOJA, PROVINCIA DE LOJA, PUYO-PASTAZA.**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Alcaldía**  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **08-02-2026**  
 HORA SALIDA (hh:mm): **14H00**  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **Por determinar**  
 HORA LLEGADA (hh:mm): **Por determinar**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Ing. Henry Ordoñez – Alcalde  
 Sr. Elías Villacis – Chofer Municipal

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.**

DELEGACION MEDIANTE MEMORANDO N° -GADMCCH--ACCH-016, DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2026, PARA TRASLADAR AL SEÑOR ALCALDE A LA CIUDAD DE LOJA, POSTERIOR A LA CIUDAD DE PUYO, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES EN SCTEA, LUEGO SU RETORNO A LA CIUDAD DE LOJA, TRASLADAR AL SEÑOR ALCALDE PARA QUE REALICE TRÁMITES INSTITUCIONALES EN EL BDE, HASTA SU RETORNO A LA CIUDAD DE ZUMBA.

**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	ZUMBA – LOJA	08-02-2026	14H00	08-02-2026	Por determinar
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA – PUYO	09-02-2026	Por determinar	09-02-2026	Por determinar
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO -LOJA	10-02-2026	Por determinar	10-02-2026	Por determinar
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA-ZUMBA	11-02-2026	Por determinar	11-02-2026	Por determinar

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Loja  
 TIPO DE CUENTA: Cta. Corriente  
 No. DE CUENTA: 2900408897

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Ing. Ordoñez Jaramillo Henry Alexander

Ing. Ordoñez Jaramillo Henry Alexander

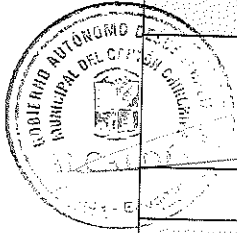
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Ing. Ordoñez Jaramillo Henry Alexander

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con lo menos 72 horas 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.





# NO TIENE LOGO

GREFA SALAZAR ROSA MARIA

ALYMICUNA SACHASAMAY

Dirección Barrio: OBRERO Calle: AV. 20 DE JULIO Numero: S/N  
Matriz: Intersección: CALLE TUNGURAHUA

Dirección Barrio: OBRERO Calle: AV. 20 DE JULIO Numero: S/N  
Sucursal: Intersección: CALLE TUNGURAHUA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1500329451001

FACTURA

No. 001-100-000004501

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202601150032945100120011000000045015262122410

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 10/02/2026 14:13:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202601150032945100120011000000045015262122410

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER

Identificación 1900408897

Fecha 10/02/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Zumba

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
99		1.00	ALIMENTACION		20.00	0.00	0.00	0.00	20.00

Información Adicional

Telefono: 072308128

Email: henryordonezj@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00

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





VIVANCO GALVAN OSCAR AMABLE

HOSTAL PUCARA

Dirección Matriz: Calle: AZUAY Numero: 17-60 Interseccion: LAURO GUERRERO

Dirección Sucursal: Calle: AZUAY Numero: 17-60 Interseccion: LAURO GUERRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1104166556001

FACTURA

No. 002-100-000002067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601110416655600120021000000020674295318011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/02/2026 17:55:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202601110416655600120021000000020674295318011

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER

Identificación 1900408897

Fecha 12/02/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Zumba

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	HABITACION EJECUTIVA1		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09

## Información Adicional

Telefono: 072308128

Email: henryordonezj@gmail.com

Habitación: Por concepto de hospedaje del día Domingo 8 de Febrero

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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



# NO TIENE LOGO

LEON SARMIENTO LINDA FLOR

SARMIENTO IMPERIAL

Dirección Barrio: LIBERTAD Calle: EUGENIO ESPEJO Numero: SN  
Matriz: Interseccion: CACIQUE NAYAPI

Dirección Barrio: LIBERTAD Calle: EUGENIO ESPEJO Numero: SN  
Sucursal: Interseccion: CACIQUE NAYAPI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0300480340001

FACTURA

No. 001-002-000001691

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN


1002202601030048034000120010020000016918505977719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/02/2026 18:45:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202601030048034000120010020000016918505977719

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER

Identificación: 1900408897

Fecha: 10/02/2026

Dirección: ZUMBI

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
H002		1.00	HOSPEDAJE DEL 9 AL 10 DE FEBRERO DEL 2026		21.74	0.00	0.00	0.00	21.74

Información Adicional

Telefono: 0981470167

Email: henryordonezj@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00

SUBTOTAL 15%	21.74
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.26
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00





HOSTAL  
PUCARA

VIVANCO GALVAN OSCAR AMABLE

HOSTAL PUCARA

Dirección Matriz: Calle: AZUAY Numero: 17-60 Interseccion: LAURO GUERRERO

Dirección Sucursal: Calle: AZUAY Numero: 17-60 Interseccion: LAURO GUERRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1104166556001

FACTURA

No. 002-100-000002068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601110416655600120021000000020683466510918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/02/2026 17:58:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202601110416655600120021000000020683466510918

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER		
Identificación	1900408897	Placa / Matricúla:	Guía
Fecha	12/02/2026	Dirección:	Zumba

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	HABITACION EJECUTIVA1		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional	
Telefono:	072308128
Email:	henryordonezj@gmail.com
Habitación:	Por concepto de hospedaje del día Martes 10 de Febrero del 2026

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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





Banco Central del Ecuador

# Detalle OPIS Tramitadas en el SPI

Nro. Ref. BCE: 22077732

Institución Pública: MUN. CHINCHIPE

Nro. Cuenta: 59220025

Fecha: 10/03/2026

Institución: TODOS

Nro. Cuenta: TODOS

Referencia Inst.	Institución Financiera	# Cta. Beneficiario	Monto	# Ced. Identidad	Nombre Beneficiario	Tipo Cuenta	Estado	Observación
	BANCO DE LOJA	2900678593	222.00	1900408897	ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXA	02	OPI ACREDITADA	ORDOÑEZ JARAMILLO HENRRY ALEXANDER/ALCALDE DEL CANTON CHINCHIPE; Pago LIQUIDACI
<b>Totales:</b>		<b>1</b>	<b>222.00</b>					

