

 FUNDACIÓN MUSEOS DE LA CIUDAD MUSEO / ESPACIO CULTURAL / ÁREA	ORDEN DE PAGO	
	FMC-SIGLAS DEL (AREA - MUSEO)-N° DE DOCUMENTO- ODP-202X	
GESTOR DE PAGOS		
Nombre de/l Gestor de Pagos	Cargo del Gestor de Pagos	Espacio Cultural - Museo al que pertenece
Nombre	Cargo	Espacio Cultural/Museo
INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
RAZON SOCIAL:		Nro. De IDENTIFICACIÓN
Razón Social tal como consta en el RUC o en cédula de identidad		N° del RUC o Cédula de Identidad
Factura N°		Fecha
N° de la factura		Fecha de emisión de la factura
Pago por: Objeto de la contratación (indicar si se está pagando un % o la totalidad). Pagos parciales y/o liquidación. Objeto del pago que debe realizarse.		
INFORMACIÓN ECONÓMICA (Se insertarán líneas de valores adicionales a pagar o descuentos, en caso de requerirlo)		
Valor tarifa 0%		
Valor tarifa 12%		
IVA 12%		
TOTAL A PAGAR:		
DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:		
Correo del proveedor	Registrar el correo electrónico del proveedor	
Observaciones:	Cualquier observación en caso de que exista	
Las firmas electronicas de la documentación que conforma el expediente han sido debidamente validadas.		
FIRMAS		
ELABORADO POR: GESTOR DE PAGO		REVISADO POR: ORDENADOR DE GASTO
_____ Nombre: Cargo:		_____ Nombre: Cargo:
AUTORIZADO		
_____ NOMBRE DEL ORDENADOR DE PAGO COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA		