

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

TESORERIA NACIONAL

COMPROBANTE DE DEPOSITO

ESTE COMPROBANTE NO TIENE VALOR SI NO LLEVA LA CERTIFICACIÓN DE LA MAQUINA REGISTRADORA Y LA FIRMA Y SELLO DEL RECIBIDOR DEL I.E.S.S.

TOTAL
RECIBIDO

FIRMA Y SELLO DEL RECIBIDOR

RA TARA:	N° PATRONAL	NOMBRE DEL PATRONO O RAZON SOCIAL				ANEXO	IQUIDACIÓN 🗆	
PARA Acreditar a:	N° CED. IDENTIDAD	N° AFILIACIÓN	APELL	APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO			OTROS 🗆	
CTA.	CONCEPTO		PERIODO (Utilice Números)		VALOR	INTERESES		
071			DE AÑO Y MES	A AÑO Y MES	\$.	CTA	VALOR	
						0717	\$.	
						<u> </u>		
				SUMA DE CONCEPTO \$.			\$.	
	FIRMA DEPOSITANTE			SUMA TOTAL \$.				
DATOS ADICIONALES								
	FECHA DE ELABORACION	VALIDO HASTA		DEPARTAMENTO		EMPLEADO R	ESPONSABLE	
CONTABILIZACION								
	DE		HABER					
CTA.					:			
VALOF	?							