



Instituto
Oaxaqueño
de las Artesanías

INSTITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO
TELEFONOS 514.09.92 - 514.1354

FOLIO:

FECHA:
NOMBRE DEL ARTESANO:
DOMICILIO:
R.F.C.:
TELEFONO:

CELULAR:
RAMA ART:

EL INSITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS RECIBE LAS MERCANCIAS A: CONSIGNACION

Nº PIEZAS	DESCRIPCION DE MERCANCIAS	PRE. ARTES.	TOTAL	PRE. VENTA

NOTA: la recepción de las piezas se realizará unicamente de 9:00 a 14:00 hrs (lunes a viernes)

Los pagos se realizarán del 10 a 20 de cada mes de 9:00 a 14:00 hrs (lunes a viernes)

El Instituto no se hará responsable de las piezas que no se reclamen despues de tres meses.

DEPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y VENTAS

FIRMA DE CONFORMIDAD



Instituto
Oaxaqueño
de las Artesanías

INSTITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS

AJUSTE DE SALIDA

FECHA:
RESPONSABLE:
MOTIVO:

FOLIO:

N° PIEZAS	DESCRIPCION DE MERCANCIAS	PRECIO

RECIBI DEL INSTITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS A MI ENTERA SATISFACCIÓN Y POR CONVENIR A MIS INTERESES, LA MERCANCIA ANTES DESCRITA.



Instituto
Oaxaqueño
de las Artesanías

INSTITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS

TIENDA DE ARTESANIAS (TIENDA ARIPO)

CORTE DIARIO VENTAS

FECHA: DD/MM/AÑO

EFFECTIVO	\$
TERMINAL BANCOMER	\$
EFFECTIVO VENTA FORANEA	\$
EFFECTIVO (PAGO DE FACTURA)	\$
TRANSFERENCIA ELECT. (PAGO DE FACTURA)	
DEPOSITO DE MÁS	\$
TRANSFERENCIA BANCARIA	\$
PAGO DE ADEUDO DE CUENTES	\$
VENTA A CREDITO	\$
ANTICIPO / TRANSFERENCIA BANCARIA Y/O DEPÓSITO	\$
CHEQUE No.	\$
ADEUDO A CUENTES	\$
TOTAL DE INGRESOS	\$

(IMPORTE CON LETRA M.N.)

EMPAQUE	
ENVIO	

NOTAS Y/O OBSERVACIONES:

ELABORÓ

[ENCARGADO (A) DE CAJA]

RECIBÍÓ

(NOMBRE, SELLO Y FIRMA)
DFTO. ADMINISTRATIVO

OCP. Dpto. de Comercialización y Ventas.



2010-2016
Gobierno del Estado
de Oaxaca

INSTITUTO OAXAQUEÑO DE LAS ARTESANIAS
GARCIA VIGIL No. 809. COL. CENTRO, OAXACA, OAX. C.P 68000

NOMBRE DE ARTESANO:

DOMICILIO:

TELEFONO:

INSTITUTO

CELULAR:

FOLIO

No. 00000 B

Fecha de compra: DD/MM/AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCANCIAS	COSTO X UNIDAD	COSTO TOTAL
(IMPORTE CON LETRA) NV:		SUB-TOTAL: \$- IVA 16%: \$- TOTAL: \$-	

ELABORA

JEFA DEL DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y VENTAS

AUTORIZA

DIR. DE COMERCIALIZACIÓN Y DESARROLLO ARTESANAL

RECIBE PAGO

ARTESANO (A)

RECIBE MERCANCIA

ENCARGADA DE GALERIA

Original, Copia Artesanos, Copia Contabilidad, Copia Comercialización y Ventas.