

PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA
COMPROBANTE DE PAGO N° 1224

FECHA: 20/09/2017



Asiento N° 3260

Compromiso N° 1127

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 01210037

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CALLES QUINALUIZA LUIS RAFAEL**

USD 160.00

LA SUMA DE: **CIENTO SESENTA Dolares 00/100 Ctv**

PUYO, 20 de Septiembre del 2017


TRE # 115 20/9/2017


DETALLE DEL COMPROBANTE:

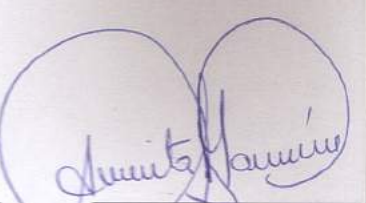
CALLES QUINALUIZA LUIS RAFAEL.- REPOSICION DE DOS VIATICOS A FAVOR DE FUNCIONARIO QUIEN SE MOVILIZO A LA CIUDAD DE LOJA LOS DIAS 08 Y 09 DE AGOSTO DEL 2017 TRASLADANDO A LA LCDA. MONICA JARAMILLO Y LA LCDA. YOLANDA SANCHEZ A UNA REUNION DE TRABAJO EN EL PATRONATO DE AMPARO SOCIAL DE LA MUNICIPALIDAD DE LOJA SEGUN ORDEN DE PAGO N° 1082-DIR-2017. REF CD# 1832.

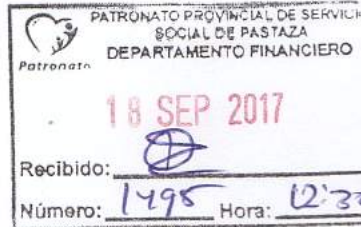
				GTORRES	
No	DOCUMENTOS BANCARIOS	Valor	Firma	Ruc/Cl	
CTA 769845	Beneficiario CALLES QUINALUIZA LUIS RAFAEL	160.00			
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	160.00			
Código	DESCRIPCION	Parcial	Debe	Haber	
2.1.3.73.01.001	APLICACION CONTABLE CUENTAS POR PAGAR BIENES Y SERVICIOS DE INVERS		160.00		
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR 01210037			160.00	
	SUMAN o PASAN USD		160.00	160.00	
Partida Presupuestaria	APLICACION PRESUPUESTARIA	Compromiso	Devengado	Pago	
01.01.1.05.730303.000.000.0.000	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR			160.00	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	0.00	160.00	


LCDA. MONICA LOPEZ
Analista De Contabilida


ING. DORIS TACAMAN
Jefe Admin. financiero 1


LCDA. MONICA JARAMILLO
Directora


DRA. ANITA MARIN
Analista De Tesorer



ORDEN DE PAGO N° 1082 – DIR – 2017

PARA : Ing. Doris Tacoaman JEFE ADMINISTRATIVA FINANCIERA 1
ASUNTO: PAGO DE VIATICOS
FECHA: 15 de septiembre del 2017

Sírvase realizar el pago de **DOS VIÁTICOS** a favor del Sr. Rafael Calles, **CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS** del Patronato Provincial de Pastaza, quien se movilizó a la ciudad de Loja los días martes 08, miércoles 09 y jueves 10 de agosto del 2017, trasladando a la Lcda. Mónica Jaramillo, Directora de la Institución y a la Lcda. Yolanda Sánchez, Analista de Planificación 1 (E), quienes participaron de una reunión de trabajo en el Patronato de Amparo Social de la Municipalidad de Loja.

Según documentación presentada por Yadira Hidalgo, Analista de Talento Humano del Patronato Provincial de Pastaza.

Atentamente,

Lcda. Mónica Jaramillo
DIRECTORA DEL PATRONATO PROVINCIAL

Verito



Dir: Calle Manabí y Ceslao Marín
PBX: 033 730 840 / 033 730 841
E-mail: info@patronatopastaza.gob.ec
Website: www.patronatopastaza.gob.ec



PATRONATO PROVINCIAL DE SERVICIO SOCIAL DE PASTAZA
15 SEP 2017
Hora: 16:28
Número #: 0003611



UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
PUYO - PASTAZA - ECUADOR

MEMORANDO N° 948- UATH-2017

PARA : Lcda. Mónica Jaramillo
DIRECTORA DEL PATRONATO PROVINCIAL.

DE : ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1


ASUNTO : Pago de Viáticos

FECHA : 15 de septiembre del 2017

Por medio del presente solicito a usted disponga a quien corresponda se realice el pago de **dos viáticos** a favor del Sr. **Rafael Calles** Chofer de Vehiculos Livianos, quien se movilizó a la Ciudad de Loja los días martes 08, miércoles 09 y jueves 10 de agosto del 2017, trasladando a la Lcda. Mónica Jaramillo y Lcda. Yolanda Sánchez quienes participaron de una reunión de trabajo en el Patronato de Amparo Social de la Municipalidad de Loja.

Adjunto documentación para el trámite correspondiente (11 hojas).

Atentamente,


Ing. Yadira Hidalgo
ANALISTA DE TALENTO HUMANO
e/ce




PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA
FINANCIERO: TRAMITE RESPECTIVO
ASIST. ADM.: ORDEN DE PAGO

Pectra

Firma

15 SEP 2017


Lcda. Mónica Jaramillo
Directora

Dir. Calle Mahabi y Ceslao Marin

PBX: 033 730 840 / 033 730 841

E-mail: info@patronatopastaza.gob.ec

Website: www.patronatopastaza.gob.ec

*Recibido
15/9/2017*



SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

014

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mm-aaaa).

PUYO, 07 DE AGOSTO DEL 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL

PUESTO QUE OCUPA

CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

ADMINISTRACION CENTRAL

FECHA DE SALIDA

8/8/2017

HORA DE SALIDA

8:00:00

FECHA DE LLEGADA

11/8/2017

HORA DE LLEGADA

6:00:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

LCDA. MONICA JARAMILLO, DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN; LCDA. YOLANDA SÁNCHEZ, ANALISTA DE PLANIFICACIÓN 1 (E), RAFAEL CALLES, CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilizar a una comisión de la institución a la ciudad de Loja, para mantener una reunión de trabajo que ya se había agendado con anterioridad en el Patronato de Amparo Social de la Municipalidad de Loja para conocer y realizar el intercambio de experiencias e implementar el proyecto social de capacitaciones y emprendimiento.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
IDA: TERRESTRE	SUZUKI GRAND VITARA SZ - PLACAS SSA 1049 N° 06	Puyo- Loja	8/8/2017	8:00:00	8/8/2017	19:00:00
RETORNO: TERRESTRE	SUZUKI GRAND VITARA SZ - PLACAS SSA 1049 N° 06	Loja - Puyo	10/8/2017	19:00:00	11/8/2017	6:00:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 769845	NOMBRE DEL BANCO COOP. SAN FRANCISCO
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE f.		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE f.
NOMBRE CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS		NOMBRE: ING. YADIRA HIDALGO ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

f.

NOMBRE JARAMILLO LLANDÁN MÓNICA
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (16/08/2017)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ADMINISTRACIÓN CENTRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LCDA. MONICA JARAMILLO, DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN; LCDA. YOLANDA SÁNCHEZ, ANALISTA DE PLANIFICACIÓN 1 (E), RAFAEL CALLES, CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se movilizó a la comisión integrada por el personal de la Institución hacia la Provincia del Loja, el día martes 08 de agosto a partir de las 03H01 aproximadamente, arribamos a la provincia del Loja a las 13H35 aproximadamente y nos dispusimos a descansar ya que al siguiente día se tenía previsto la cita de trabajo.

El día 09 alrededor de las 08H20 nos dirigimos al Patronato Municipal para mantener la reunión de trabajo que ya se había agendado con anterioridad,

Alrededor de las 10H00 nos dirigimos a visitar dos centros el CENTRO MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA ADULTO MAYOR y el CENTRO MUNICIPAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Luego se movilizó al personal a visitar demás centros que se encuentran junto al mercado municipal en el que funcionan tres servicios en el CENTRO DE APOYO Y ASISTENCIA SOCIAL MUNICIPAL "SAN JUAN BOSCO" los CIBV'S, el centro de acogimiento familiar y el proyecto de erradicación de trabajo infantil, alrededor de las 13H00 nos dirigimos almorzar.

Por la tarde nos dirigimos a conocer dos centros como son ESTACIÓN MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPÉUTICO NO. 1 que acoge alrededor de 30 personas adultos con problemas de drogadicción y alcoholismo, nos trasladamos a conocer el centro ESTACIÓN MUNICIPAL DE AUXILIO TERAPÉUTICO NO. 2, se trasladó al personal a otro lugar donde fueron partícipe de un evento de clausura de las actividades desarrolladas por el grupo de emprendimiento

En la noche se movilizó a la parte central de la ciudad para ser parte de un evento artístico cultural en el Teatro Bolívar para presenciar la participación de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja, evento en el que se pudo disfrutar y compartir junto al Sr. Alcalde.

Al día siguiente en la mañana se tenía previsto una entrevista en los medios de comunicación local en televisión y radio, sobre el propósito de la visita de la delegación de nuestra institución hacia los

proyecto del Patronato Municipal de Loja.

Alrededor de las 10:37 de la mañana se retornó a la ciudad de Puyo, arribando alrededor de las 22H44.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	08-08-2017	10-08-2017	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 h:mm	03:01	22:44	

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	SUZUKI GRAND VITARA SZ - PLACAS SSA 1049 N° 06	PUYO – LOJA	08-08-2017	03:01	08-08-2017	13:35
TERRESTRE	SUZUKI GRAND VITARA SZ - PLACAS SSA 1049 N° 06	LOJA - PUYO	10-08-2017	10:37	10-08-2017	22:44

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



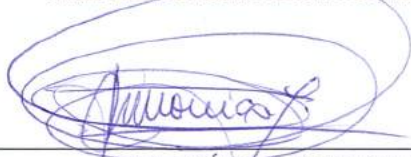
SR. CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL
CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



LCDA. MÓNICA JARAMILLO LL.
DIRECTORA DEL PATRONATO PROVINCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



ING. YADIRA HIDALGO
ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1



CONTROL FINANCIERO
VIÁTICOS
LIQUIDACIÓN DEFINITIVA

NOMBRE SERVIDOR: CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL FECHA: 17/8/2017
No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 160035166-0
UNIDAD ADMINISTRATIVA PERTENECIENTE: ADMINISTRACIÓN CENTRAL

LIQUIDACIÓN PROVISIONAL DE VIÁTICOS (PAGO ANTICIPADO REALIZADO)

FECHA:

Ciudad	Salida		VIÁTICOS			SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN			ANTICIPO
destino	desde (dd/mm/aa)	hasta (dd/mm/aa)	Dias	Diario	total	Dias	V.diario	total	Dias	V. diario	total	Total
				80	0		40	0				0
TOTAL...												0,00

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE VIÁTICOS

FECHA: FECHA:

Ciudad	Salida		VIÁTICOS			SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN			VALOR
destino	desde (dd/mm/aa)	hasta (dd/mm/aa)	Dias	Diario	total	Dias	V.diario	total	Dias	V. diario	total	Total
Loja-Loja	8/8/2017	10/8/2017	2	80	160		40,00	-				160,00
TOTAL ...												160,00

REPOSICION OTROS CONCEPTOS

PEAJES. OTROS...		COMBUSTIBLE	
	Valor		Valor
Total en Facturas	0,00	Total en Facturas	0,00
Anticipo	0,00	Anticipo	0,00
Valor a Pagar	0,00	Valor a Pagar	0,00

VALORES A RECIBIR & RESTITUIR

DETALLE	VALORES
VALOR CORRESPONDIENTE A VIATICO & SUBSISTENCIA	\$ 160,00
30 % SG. LEY-INTITUCIÓN	\$ 48,00
70% JUSTIFICATIVO VALIDO VIATICO & SUBSISTENCIA	\$ 112,00
VALOR RECIBIDO ANTICIPADAMENTE	\$ 0,00
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICO & SUBSISTENCIA	\$ 160,00

Valor Justificado \$124,75

VALOR TOTAL A FAVOR DEL FUNCIONARIO 160,00

REVISADO POR:

Firma:

Nombre: Ing. Yadira Hidaigo

TALENTO HUMANO

AUTORIZADO POR:

Firma:

Nombre: Ing. Doris Tacoaman

JEFE FINANCIERO

SERVIDOR COMISIONADO

Firma:

Nombre: Rafael Calles

SERVIDOR COMISIONADO

TESORERIA:

No. Transferencia:

Fecha:

Responsable:

CONTABILIDAD:

No. Registro:

Fecha:

Responsable:

**DETALLE DE FACTURAS O NOTAS DE VENTA QUE JUSTIFICAN LOS
GASTOS REALIZADOS PARA EL CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

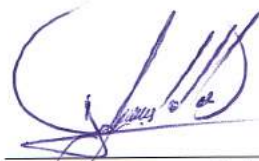
Mediante acuerdo ministerial N° MDT-2015-0290 del 28 de diciembre del 2015, Reglamento para el pago de viáticos, subsistencias, movilizaciones y alimentación dentro del país para los servidores y obreros públicos determina:

Art. 14 numeral 4 "el listado detallado y respaldado con facturas o notas de venta originales que justifican los gastos realizados".

NOMBRE DEL SERVIDOR: CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL							
DENOMINACIÓN: CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS							
LUGAR DE LA COMISIÓN: LOJA							
FECHA DE LA COMISIÓN DESDE/ HASTA: DESDE EL 08 AL 10 DE AGOSTO DEL 2017							
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCIÓN HOSPEDAJE & ALIMENTACIÓN	N° DE FACTURA o NOTA DE VENTA	FECHA DE EMISIÓN	V/. DE LA FACTURA	TOTAL COMBUST	TOTAL PEAJES	TOTAL OTROS
EL SABOR LOJANO	ALIMENTACIÓN	001001000002275	8/8/2017	\$25,00			
PLAZA BOLÍVAR	ALIMENTACIÓN	0020010001327	8/8/2017	\$2,50			
MAMA LOLA	ALIMENTACIÓN	0020010099279	9/8/2017	\$12,25			
HOSTAL AMERICA	HOSPEDAJE	0010010001044	10/8/2017	\$60,00			
PLAZA BOLÍVAR	ALIMENTACIÓN	0020010001334	10/8/2017	\$15,00			
PICANTERIA CRESPO	ALIMENTACIÓN	0010010003574	10/8/2017	\$10,00			
TOTAL					124,75	\$0,00	\$0,00

NOTA: Solo para los señores conductores detallar las facturas de combustible y peaje.

Firma del servidor:



Nombre : RAFAEL CALLES
Cargo : CHOFER
C. Identidad : 1600351660

BAR RESTAURANTE "EL SABOR LOJANO"



Armiños Chalan María Elizabeth

Direcc: Jaime Agget SN y Rodríguez Lara

Tel: 2 707-176

AUT. SRI: 1120924685

San Juan Bosco - Ecuador

FACTURA

RUC: 1900529791001

Día Mes Año

08 | 08 | 2017

001-001- 000002275

Sr. (es): Rafael Calles

R.U.C.: 1600351660

Tel: _____ Guía de Remisión _____

Dirección: Puyo

CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	V. VENTA
1	Alimentación		22.32

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR Documento Categorizado: NO SUB TOTAL 12% 22.32

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 0%	
EFFECTIVO	25.00		
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO			
OTROS			
		DESCUENTO	
		SUB TOTAL	22.32
		IVA 12 %	2.68
		TOTAL \$	25.00

Imprenta "ORIENTAL" Lituma Granda Lilia Mariuzi RUC: 1400633549001
AUT. SRI 42-89 Tel: 2 780-4800959837335 EMISIÓN: 15/JUNIO/2017
válido HASTA: 15/JUNIO/2018 N° 2201-2400

Restaurant y Cafetería "PLAZA BOLÍVAR"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Galván Ramírez Afranio Ramón

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre 04-84 entre Imbabura y Quito. Cel.: 0989770494 Tel.: 072 570059 Loja - Ecuador

R.U.C. 1105655078001 Documento Categorizado: NO **FACTURA** 002-001- **Nº 0601327**

Fecha: 8-8-2017 Guía Rem. _____

Sr. Rafael Calles

Dirección: Puyo

R.U.C. / C.I. 1600351660 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		2.23

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonides Agreda Astudillo, RUC: 1102134846001, Nro. AUT 5472 • Telefax: 257 46 51
Fecha de Aut.: 15-07-2017 - Nro. de secuencia 000002013 00001600
VALIDO HASTA EL 15 DE JULIO DE 2018
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Subtotal \$ 2.23
Descuento \$ _____
IVA 0 % \$ _____
I.V.A. 12 % \$ 0.27
TOTAL \$ 2.50

FORMAS DE PAGO: Efectivo: 2.50 Dinero Electrónico: _____
Tarjeta de Crédito/Débito: _____ Otros: _____



Dorastenia Loján Gallardo

Direc.: El Valle Av. Salvador Bustamante
Celi s/n y Santa Rosa Loja - Ecuador
Telf.: 2614381 Cel.: 0984102161

R.U.C.: 1102061817001

Cód. Aut. 1121133698

CALIFICACION ARTESANAL N° 96362

Documento Categorizado: NO

Restaurante

FACTURA 002-001- N° 0099279

Fecha : 9-Ago-2017 Hora: 19:40:45
Sr(a): CALLES QUINALUIZA LUIS RAFAEL

Dir.: EL PUYO

CI/RUC : 1600351660

DESCRIPCION	Cant.	P.V.P.	TOTAL
AGUADO DE GALLIN	1	3.500	3.50
BEBIDA PREPARADA	1	0.750	0.75
MIX DOS CARNES	1	8.000	8.00

Valor Bruto USD : 12.25

IVA USD : 0.00

TOTAL USD : 12.25

Forma de Pago: EFECTIVO 12.25

Firma Autorizada

Forma de Pago: EF DE TC/D Otros

MULTIGRAFICA Néver Henríquez Barrios
N° de Aut. 2175 RUC: 1102353016001 Emis: 000009421 al 000100020
Fecha: 21/Julio/2017 CADUCA EL 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2017
Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR



HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL

Galván Ramírez Fredy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador
Correo: hostel.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001

Documento Categorizado: NO

N° 0001044

N° Aut. S.R.I. 1121210724

FACTURA 001-001-

Fecha: 10-08-2017 Guía Rem:

Sr. Rafael calles

Dirección: Puyo

R.U.C. / C.I. 1600351660 Telf:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNITARIO	V/TOTAL
2	Hospedaje	26,785	53.57

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo,
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • Telefax: 257 46 51

Fecha de Aut.: 04-08-2017 - Nro. de secuencia: 000001001 a 000001300
VÁLIDO HASTA EL 04 DE AGOSTO DE 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

f). Autorizada

Recibi conforme

Subtotal \$ 53.57

Descuento \$

IVA 0 % \$

I.V.A. 12 % \$ 6.43

TOTAL \$ 60.00

FORMAS DE PAGO: Efectivo: 60.00 Dinero Electrónico:

Tarjeta de Crédito/Débito:

Restaurant y Cafetería "PLAZA BOLÍVAR"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Galván Ramírez Afranio Ramón

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre 04-84 entre Imbabura y Quito. Cel.: 0989770494 Telf.: 072 570059 Loja - Ecuador

R.U.C. 1105655078001
Nº Aut. S.R.I. 1121095482

Documento Categorizado: NO
FACTURA 002-001-

Nº 0001334

Fecha: 10-08-2017

Guía Rem.:

Sr. RAFAEL CALLES

Dirección: Puyo

R.U.C. / C.I. 1600351660 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	Alimentación		13.39

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo,
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • Telefax: 257 46 51
Fecha de Aut.: 15-07-2017 - Nro. de secuencia 000001201 a 000001600
VALIDO HASTA EL 15 DE JULIO DE 2018

Subtotal \$ 13.39

Descuento \$

IVA 0% \$

I.V.A. 12% \$ 1.61

TOTAL \$ 15.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

1) Autorizada

Recibi conforme

FORMAS DE PAGO: Efectivo: 15.00 Dinero Electrónico:
Tarjeta de Crédito/Débito: Otros:

PICANTERIA CRESPO

ARIZAGA BERMEO IRENE ALEXANDRA

Dirección: Av. Don Bosco 14-13 y La Niña

Teléfono: 096 955-0722 Cuenca - Ecuador

R.U.C.: 0102168572001

Aut. SRI: N° 1120721351

FACTURA 001-001-

0003574

Fecha: 10/08/2017 G. de Remisión:

Sr. (es): Rafael Calles

Dirección: Puyo

RUC / CI: 1600351660 Telf.:

Cant.	Descripcion	P. Unit.	P. Total
1	Alimentación		8.93

Original: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR

SUBTOTAL 12% \$ 8.93

SUBTOTAL 0% \$

DESCUENTO \$

SUBTOTAL \$

IVA 12% \$ 1.07

TOTAL \$ 10.00

FORMA DE PAGO

ELECTIVO

10.00

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

Firma Cliente