

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	025	07	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1598		
		No. Original	1597		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2016-1747-M	758		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1039677788			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE MACAS DEL 13 AL 15 JULIO 2016 SEGUN INF. LIC. REM. 110-INEC-CZ6S-GOPZ-AGAD-2016. ADJ. CERT. 578, REGISTRO VISITAS, RESUMEN DE GASTOS, FACTURAS, HOJAS RUTA, SOLICITUD E INFORME. AGAD. AEPM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/07/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1598

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	07	2016	1597	1597
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2016-1747-M		758

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE MACAS DEL 13 JULIO AL 15 JULIO 2016 SEGUN INF. LIC. REM. 110-INEC-CZ6S-GOPZ-AGAD-2016. ADJ. CERT. 578, REGISTRO VISITAS, RESUMEN DE GASTOS, FACTURAS, HOJAS RUTA, SOLICITUD E INFORME. AGAD. PARV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	22/07/2016	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	578	22	07
Unid. Desc:			16	

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

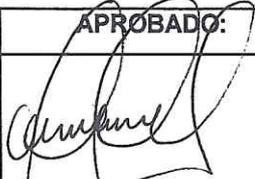
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS PRESUPUESTARIOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA LA ACTIVIDAD AGAD JULIO 2016. (PG:55 PY:00 ACT: 050). SEGUN MEMORANDO N° NEC-CZ6S-GAFZ-2016-1747-M. PARV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:	22/07/2016	



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

MACASIMORONA SANTIAGO

DEL: 13-jul.-16

AL: 15-jul.-16

PROY: AGAD

COMISION No: 110 INEC CZ6S-GOPZ-AGAD-2016

NOMINA	CARGO	GRADO	NO. DE DIAS		TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
			VIATICOS							
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA	S.P.3	9	80,00	2,00	160,00	112	120,22	48,00	168,22	160,00
									-	
									-	
									-	
									-	0,00
									-	
SUMAN									168,22	160,00

SON: CIENTO SESENTA 00/100 USD

REVISADO POR

Fernanda Cedillo A
Fernanda Cedillo A
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA ENCARGADA CZ6S

ELABORADO POR

Viviana González Asanza
Viviana González Asanza
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA: Adjunto Solicitud e informe de comision No. 110 INEC CZ6S-GOPZ-AGAD-2016

SEGÚN REGLAMENTO VIGENTE DESDE 01 ABRIL 2016 NO SE CANCELA SUBSISTENCIAS



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
110-INEC-CZ6S- GOPZ-AGAD-2016	12-JULIO-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
C.I. : 0102599313		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – AGAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS / MORONA SANTIAGO		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13- JULIO - 2016	07:00	15-JULIO - 2016	17:30

Revisado
13/07/2016
13:43
[Signature]

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIA DE GRAZIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Realizar el proceso de levantamiento y validación del Censo de Información Ambiental Económica en Gobiernos Autónomos Descentralizados Provinciales con la información correspondiente al año 2015, jornada de trabajo que se cumplirá del 13 al 15 de julio del presente año.

ACTIVIDADES:

Miércoles 13 de julio: Salida de esta ciudad a las 7:00 de la mañana hacia la ciudad de Macas, en la Prefectura se realizara la toma de información en las direcciones de Gestión Ambiental, Financiero. Se pernochará en Macas.

Jueves 14 de julio: se tomará la información en la dirección de Fomento y desarrollo productivo y Riego y Drenaje Se pernochará en Macas.

Viernes 15 de julio: En este día se validará la información y se solicitara datos pendientes, en horas de la tarde se regresara a la ciudad de Cuenca.

Esta actividad está contemplada en los lineamientos aprobados para la ejecución de la encuesta.

Recibido
13/07/2016
16:35
[Signature]

[Signature]
13/07/16

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	VEHÍCULO CONTRATADO	CUENCA- MACAS	13-07-2016	07:00	13-07-2016	13:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	MACAS- CUENCA	15-07-2016	11:00	15-07-2016	17:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1039677788		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 JUAN DE GRAZIA S.			 Ing. LUIS DIAZ G.			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. ENRIQUE CLAVIJO COORDINADOR ZONAL 6 SUR-SUBROGANTE.						

Revisado
17/07/2016
13:43
[Signature]

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	13-Julio-2016	15-Julio-2016	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	07:00	17:00	

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	VEHÍCULO CONTRATADO	CUENCA- MACAS	13-07-2016	07:00	13-07-2016	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	MACAS- CUENCA	15-07-2016	11:30	15-07-2016	17:00

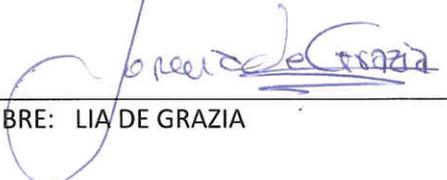
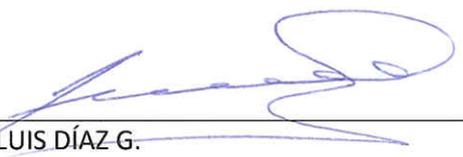
*Revisado
20/07/2016
16:00*

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	NOTA
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA	 NOMBRE: LUIS DÍAZ G.

SE ADJUNTA:

- 1 HOJA DE RUTA EN COMISION
- 1 FORMULARIOS DE REGISTRO DE VISITAS
- 1 RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE (7 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS)

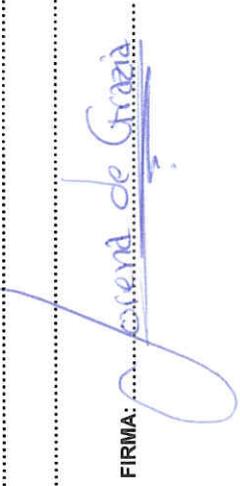
FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuzco FECHA: 13 JULIO 2016

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
13/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Ing. Eusebia Astudillo			0994571662	
13/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Arg. Monica Villa			0994571662	
14/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Ing. Fausto Chavez			0994571662	
14/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Dr. Patricio Michela			099214001	
14/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Econ. Domingo Tones			098026000	
15/07	GAD. P. Morona Santiago	Macas	Ing. Eusebia Astudillo			0994571662	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

FIRMA: 

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN COMISION**

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 20 DE JULIO DEL 2016

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 13/07/2016; HASTA: 15/07/2016

LUGAR: MACAS/MORONA SANTIAGO

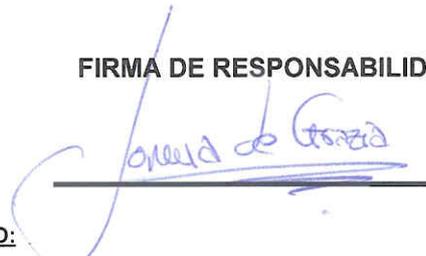
N° DE SOLICITUD: 110-INEC-CZ6S- GOPZ-AGAD-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13-Jul-16	3440	DESAYUNO	8,50	✓
13-Jul-16	772	ALMUERZO	5,00	✓
13-Jul-16	41474	MERIENDA	11,20	✓
14-Jul-16	355	DESAYUNO	8,00	✓
14-Jul-16	11397	ALMUERZO	34,72	✓
14-Jul-16	47490	MERIENDA	7,20	✓
14-Jul-16	14399	HOSPEDAJE	45,60	✓
		TOTAL	120,22	✓

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

LA QUEBRADA

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C.: 0301431094001

Aut. del S.R.I. No. 1118575231

NOTA DE VENTA 001-001-

Doc. Categorizado: SI

Pacheco Rodríguez Clara Luz

Dir.: Vía Paute Méndez s/n

Telf.: 07 22 88027 • Sevilla de Oro

Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES: hasta \$ 150.00

Nº 0003440

Fecha: 13-07-2016

Cliente: Lorena de Grazia

RUC/C.I.: 010259931-3 Telf.: 4103100

Dirección: Cuenca

Cant.	DESCRIPCION	P. Unif.	P. Total
	Alimentación		8,50
TOTAL \$.			8,50

Vit Land Elvia Margarita - (IMP. ROLAND GRAPHIC) - Telf.: 4081400 - RUC: 0101531937001 - AUT. 2199
Emit. 0003201 AL 0003700 - Fec. Autorización: 30/Marzo/2016 - Fec. Caducidad: 30/Marzo/2017.

Firma Autorizada

Cliente

Adquiere-Blanco - Emisor, Copia

LA VECINITA

LOZANO SALAS ROSA NARCISA

R.U.C. 1400347587001

Dir.: (Centro), Tarqui s/n y Soasti

FACTURA 001-001-

Cel.: 0999 192 359

Nº 00000772

MACAS - MORONA SANTIAGO

DIA MES AÑO

Aut. SRI. Nº 1118967538

Fecha de Emisión: 13 07 2016

Guía de Remisión: _____

Cliente: Lorena de Grazia

Dirección: José Peralta 1-124

RUC/C.I.: 010259931-3 Telf.: 4103100

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentación		4,39

Original: ADQUIRENTE

Documento Categorizado: NO

Copia: EMISOR

SUB TOTAL 14% 4,39

SUB TOTAL 0% —

DESCUENTO —

SUBTOTAL 4,39

IVA 14% 0,61

VALOR TOTAL 5,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	✓
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

José Luis Morocho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidat Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026
RUC: 1600493769001 - Desde el: 0000601 al 0000800 - Fecha Impresión: 14 / Junio / 2016 - CADUCA: 14 / Junio / 2017



**CHIFA
PAGODA**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

LEUNG AU YUK MEN

Dir.: Amazonas s/n y Domingo Comín *Telf.: 2700-280

Calificación Artesanal #60452 **FACTURA 001 - 001-**
MACAS - MORONA SANTIAGO

*RUC: 1707500169001

AUT. SRI. N° 1118555080

000041474

RUC/CI: 0102599313
CLIENTE: LORENA DE GRACIA
DIRECCIÓN: CUENCA

FECHA: 13-jul-2016 20:03 CAJA No: 1

VENDEDOR: 0
TELEFONO: 4103100
FORMA DE PAGO: Efectivo

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
S1	1	SAU KAU FRITO	4.0000	4.00
T1	1	TALLARIN SALTADO ESPECIAL	6.0000	6.00
B6	2	COLA PERSONAL	0.5263	1.05 *

SUMA: 11.20 DESC.: 0.00 IVA 0%: 10.00 1.05 IVA 14%: 0.15 TOTAL: 11.20

GRAFICAS COYAGO Coyago Sanchez Julio Gustavo, Telf.: 2781 039 * RUC.: 0103668752001 AUT. SRI. 2297, FECHA DE AUT.: 24/Marzo/2016, FECHA DE CADUCIDAD: 24/Marzo/2017, TIRAJE: 39501 - 41500

EL CALLEJON DE MAMA SARA

MONTALVO QUSHPE LUIS FELIPE

Dir.: (Centro), 24 de Mayo s/n y Domingo Comín * Cel.: 0994 294 285

MACAS - MORONA SANTIAGO

R.U.C. 1600467938001

FACTURA 001-001-

N° 00000355

DIA MES AÑO

Fecha de Emisión: 14 07 2016

Aut. SRI. N° 1119036225

Guía de Remisión:

Cliente: Lorena de Gracia

Dirección: José Peralta 1-124

RUC/CI.: 010259931-3

Telf.: 4103100

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Alimentacion		8.00

Original: ADQUIRENTE

Documento Categorizado: NO

Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 14%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 14%

VALOR TOTAL

8.00
8.00
8.00

RECIBI CONFORME

José Luis Morocho Lemacho - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026
RUC: 1600493789001 - Desde el: 0000351 al 0000450 - Fecha Impresión: 27 / Junio / 2016 - CADUCA: 27 / Septiembre / 2016



Arayan & Piedra

HOSTERIA
HERMIDA GUTIERREZ MERCI JAQUELINE
R.U.C.: 140037488001
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Vía Macas - Puyo s/n y Sin Nombre
Telfs.: 3045949 / 0993199714
e-mail: arrayanp@hotmail.com
Web: www.arrayanypiedra.com.ec
MACAS - MORONA SANTIAGO

FACTURA

001-001- N^o 00011397

Autorización SRI. N° 1118740447

Fecha de Emisión:

14	07	2016
----	----	------

 Guía de Remisión: _____ Telf.: 4103100

Cliente: Lorena De Grazia Salamea

Dirección: José Peralt 1124 y Cornelio Merchan RUC./C.I.: 0102599313

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Almuerzo	28,00	28,00

José Luis Morocho Lomacho - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 666 - RUC: 1600493769001 - Aut. 11026
Documento Categorizado: NO - Desde el: 0011261 al 0012260 - Fecha Impresión: 03 / Mayo / 2016 - CADUCA: 03 / Mayo / 2017
Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

SUB TOTAL% \$	28,00
SUB TOTAL 0% \$	
SUBTOTAL \$	
I.V.A. 14% \$	3,92
SERVICIOS 10% \$	2,80
TOTAL USD \$	34,72

 FIRMA AUTORIZADA
 RECIBI CONFORME



CHIFA PAGODA

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

LEUNG AU YUK MEN

Dir.: Amazonas s/n y Domingo Comin *Telf.: 2700-280
Calificación Artesanal #60452
MACAS - MORONA SANTIAGO

*RUC: 1707500169001
AUT. SRI. N° 1118555080

FACTURA 001 - 001- 00004149U

RUC/C.I: 0102599313 FECHA: 14-jul-2016 20:32 CAJA No: 1 VENDEDOR:0
CLIENTE: LORENA DE GRACIA TELEFONO: 4103100
DIRECCIÓN: CUENCA FORMA DE FAGO: Efectivo

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
T1	1	TALLARIN SALTADO ESPECIAL	6.0000	6.00
B6	2	COLA PERSONAL	0.5263	1.05 *

SUMA: 7.20 DESC.: 0.00 IVA 0%: 6.00 IVA 14%: 0.15 TOTAL: 7.20



VELEZ AREVALO TIAMER BRADLEY

Dir.: (Juan de la Cruz), Tarqui s/n y Soasti

Telf.: 2702 911 / 2702 900

R.U.C. 1400340830001

3046 513 * Cel.: 0990 016 064

FACTURA 001-001-

E-mail: tiamervlz@hotmail.com

Nº 00014399

MACAS - MORONA SANTIAGO

DIA MES AÑO

Aut. SRI. N° 1118266445

Fecha de Emisión:

14 | 07 | 2016

Guía de Remisión: _____

Cliente:

Lorena Degracia

Dirección:

Cuenca

RUC./C.I.:

0102599313

Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
2	Hospedaje	20.00	40.00

Documento Categorizado: NO

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Handwritten Signature]
RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	40.00
IVA 12%	5.60
VALOR TOTAL	45.60