OR.LC.

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		023	03	2016	529	525

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ-682-M	304

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3401576900		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0101782134	TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**105.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**105.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**105.50**

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL14 AL 15 DE MARZO DEL 2016, A LOJA. INF.LIC. REM N°34-GOPZ-IPP-2016. INVESTIGACIÓN PROYECTO CAB IPP-IPI.
ADJ. CERT. N°260, ROL, ESTADISTICAS ESTRUCTURALES (IPP)-PARV.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

529

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		023	03	2016	525	525

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ-682-M	304

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0101782134	TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.50

TOTAL PRESUPUESTARIO	105.50
IVA	0.00
SUB - TOTAL	105.50
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	105.50

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL14 AL 15 DE MARZO DEL 2016, A LOJA. INF.LIC. REM Nº34-GOPZ-IPP-2016. INVESTIGACIÓN PROYECTO CAB IPP-IPI.
ADJ. CERT. Nº260, ROL, ESTADISTICAS ESTRUCTURALES (IPP)-CIMP.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	260	22 / 03 / 16
Unid. Desc:			

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	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$53.50
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$173.60
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$227.10**
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LAS PARTIDAS 530303 Y 73030 DENOMINADAS VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LA ACTIVIDAD ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD Y ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-682-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0682-M

Cuenca, 22 de marzo de 2016

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Analista Administrativa Financiera CZ6S

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN N°. 260 PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y Estadísticas Estructurales se procedió registrar la certificación Nro.260 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor de $ 227.10 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	ESTRUCTURA	PARTIDAS	DENOMINACIÓN	DOCUMENTO DE SOPORTE	VALOR
ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD	55 00 000 013	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	031-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016	31.50
ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD	55 00 000 013	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	032A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016	22.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (IPP)	55 00 001 001	730303	Viáticos y Subsistencias en el interior	034-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	105.50
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (IPP)	55 00 001 001	730303	Viáticos y Subsistencias en el interior	035-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	68.10
				TOTAL	**227.10**

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

DIC

instituto nacional de estadística y censos
Direccion Zonal 6 Sur
Av. Mexico y Av. Unidad Nacional
Edif. Gobierno Zonal 6, planta baja (ex CREA)
Telfs.: (593-7) 2811 395 / 2883 090 / 4091 131
Fax: (593-7) 4091 128 ext. 218
e-mail: zonal6_cuenca@inec.gob.ec
www.inec.gob.ec
Cuenca - Ecuador

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
034-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	09-MARZO-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
GRACIELA TOBAR CAMPOVERDE	SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOJA: LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – IPP

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-MARZO-2016	7:30	15-MARZO-2016	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LOURDES FAJARDO	SERVIDOR PUBLICO 5	C.I. 0101782134

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Investigación de los proyecto CAB IPP – IPI en la Provincia de Loja; correspondientes a la investigación de Marzo de 2016.

ACTIVIDADES:

El 14 de Marzo del 2016

Se saldrá de la Ciudad de Cuenca a las 7:30 en el vehículo de la institución. En Loja se realizará la capacitación a l personal de la oficina provincial. Por la tarde se investigará precios, ventas, inventarios y remuneraciones de los establecimientos: ILELSA S.A., ILE, INAPESA, Farmalemana, Cooperativa de transportes Loja y Crónica de la Tarde, Se pernoctará en la Ciudad de Loja.

El 15 de Marzo del 2016

Se investigará los componentes del precio, se tomará información de ventas, inventarios y remuneraciones-horas trabajadas en: Instituto tecnológico Superior Sudamericano; Herrera Alvarez Hernán, Herrera Castillo Luz América, Condusporr Rodar, Fine Tuned, La Sureñita, Palacios René. Se saldrá de la Ciudad de Loja Se retorna a Cuenca.

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	VEHICULO INEC	CUENCA-LOJA	14-Marzo-2016	07:30	14-Marzo-2016	10:30
		LOJA- -CUENCA	15-Marzo-2016	15:00	15-Marzo-2016	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco del Pichincha	Ahorros	3401576900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **GRACIELA TOBAR.**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **ING. LUIS DIAZ G.**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.**	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Tener presente para el pago respectivo

10-03-16

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
034-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	14-MARZO-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
TOBAR CAMPORVERDE MARIA GRACIELA	SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
LOJA- LOJA	GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-IPP-IPI

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

GRACIELA TOBAR- SER. PUBLICO 5 C.I. 0101782134
CARLOS AMENDAÑO CHOFER C.I.: 0301374823

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

-Capacitación al personal del IPC Loja del formulario de CAB-IPP
-Investigación de los precios, ventas-inventarios y roles de pagos para el Proyecto IPP-IPI, en las empresas informantes del sector manufacturero, comercio y servicios del mes de marzo de 2016, en Loja y Catamayo, del 14 al 15 de marzo de 2016.

ACTIVIDADES:

El lunes 14 de marzo de 2016, se realiza la Capacitación al personal del IPC Loja del formulario de CAB-IPP, revisión del manual del investigador y listado de empresas.

Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: INAPESA, ILE, ILELSA (quedan incompletas) y Crónicas de la Tarde (Completa), y Condusport Rodar. Se pernoctará en Loja.

El martes 15 de marzo de 2016, Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Palacios Jaramillo René, Farmalemana; se visita nuevamente a INAPESA (completa) en ILE e ILELSA, contadores indican que no disponen de inventarios (están atrasados). Nos trasladamos a Catamayo a la empresa Monterrey Azucarera Lojana MALCA (Completa) y a empresa del Sr. Daniel Cordova (Completa). A la 15H00 se retorna a ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS: Se investigaron 11 establecimientos hace contacto personal ventas, recursos humanos y contadores.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	14-MARZO-2016	15-MARZO-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	07:30	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INEC	CUENCA-LOJA	14-MARZO-2016	07:30	14-MARZO-2016	10:30
		LOJA-CUENCA	15-MARZO-2016	15:00	15-MARZO-2016	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO GRACIELA TOBAR CAMPOVERDE	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION	
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 GRACIELA TOBAR	NOMBRE ING. LUIS DIAZ G.

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 3 hojas de Registro de visitas a establecimientos
- 1 Hoja de Solicitud de Vehículo

Sírvase proceder con la cancelación respectiva

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: Cuenca..... **DESTINO:** ...Loja..... .....

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO					CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO				
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	GRACIELA TOBAR	11:00	14/03/2016	MARCIA ALVAREZ R.	SERV.PUB,4		15:00	15/03/2016	MARCIA ALVAREZ R.	SERV.PUB,4	
2	CARLOS AMENDAÑO	11:00	14/03/2016	MARCIA ALVAREZ R.	SERV.PUB,4		15:00	15/03/2016	MARCIA ALVAREZ R.	SERV.PUB,4	

MOTIVO DE LA COMISION: CAPACITACION E INVESTIGACION DEL CAMBIO DE BASE DEL IPP-IPI

OBSERVACIONES:

INEC
instituto nacional de estadística y censos

HOJA DE

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD 14 / MM Marzo / AA 2016

TIPO DE VEHICULO: JEEP

A ORDEN DE: Graciela Tobar

PLACA: AEA-1095

ORDEN

CONDUCTOR: Carlos Amendaño

MOVILIZACION Nº.: 200

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
14-03-16	Cuenca	Loja	07:00	108968	20:00	109240	8.108	12.00
15-03-16	Loja	Cuenca	08:00	109240	18:00	109479	6.757	10.00
					TOTAL			

OBSERVACIONES:

Carlos Amendaño
CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

INEC
instituto nacional de estadística y censos

PROCEDENCIA: .....

FECHA: 14-03-2016 14-03-20

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Marcos Negrete 2	Loja	Marcos Negrete	15h00	15h30	15	
2	Ing. Ivanova Rios	Loja	Ivanova Rios	16h00	16h30		
3	Maria Guadalupe Cabrera (IMPRESA)	Loja	Mz. Guadalupe Cabrera	16h45	17h10		
4	Nancy Valarezo (Cronica del Loja)	Loja	Nancy Valarezo	18h00	19h00		
5							
6							
7							
8							
9							
10							

OBSERVACIONES: Investigacion Proyecto CAB-IPP

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Graciela Toby

FIRMA:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

INEC
instituto nacional de estadística y censos

PROCEDENCIA: .....

FECHA: 15-03-2016

15-03-201

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	DR. RENE PALACIOS	Loja	MARIA ENITH SANCHEZ.	09H30	09H40	2574806	M/O. Enith Sánchez
2	Jenny Guachisaca (Ilelsa)	Loja	Jenny Guachisaca	10H00	10h20	10h20	
3	Ing Consuelo Bustamante (JLe)	Loja	Consuelo Bustamante	10h30	11H00	11H00	
4	Sr Daniel Cordova	Catamayo	Daniel Cordova	11h50	12H00	1	
5	Ing Juan Pablo Figueroa (Malca)	11	Ing Juan Pablo Figueroa	12h15	13h00		
6							
7							
8							
9							
10							

OBSERVACIONES: Investigación CAB-IEP

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Orzuela Tobar

FIRMA: [illegible]

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 17 de marzo de 2016

NOMBRE FUNCIONARIO: Graciela Tobar

FECHA DE COMISION: DESDE: 14 de marzo de 2016 HASTA: 15 de marzo de 2016

LUGAR: LOJA

N° DE SOLICITUD: 034-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-mar-16	000135578	Almuerzo	13,80	
14-mar-16	66630	Merienda	7,30	
14-mar-16	51255	Hospedaje	35,40	
15-mar-16	10638	Almuerzo	13,00	
		TOTAL	69,50	

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.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

EL FOGÓN PARRILLADAS

Feliciano Israel Azanza Ordóñez

FACTURA 001-001-

000135578

Dir.: Nueva Granada, Av. 8 de Diciembre 15-71 y Juan José Flores - Telf.: 2614474 / 2563216

RUC: 1100068897001 *Obligado a llevar contabilidad*

AUT. SRI: 1117714857

Nro:001-001-000135578

Ced/RUC: 0101782134
Cliente: GRACIELA TOBAR CAMPOVER
Telef. : 2826543
Direc. : CUENCA. CRNL VARGAS TOR
Fecha : 14/03/2016 13:16

Cant		V. Unit	V.Total
1.00	*COSTILLAS ASADAS	10.54	10.536
1.00	*JUGOS	1.79	1.786

Subtotal:	12.321
Subt 0% :	0.000
Sub.12.00%:	12.321
IVA 12.00%:	1.48
Serv. 0.000%:	0.00
TOTAL USD:	13.80

Firma Autorizada — Recibí Conforme

Lima Chinchay Oswaldo Jorge GRAFIMUNDO · RUC: 1102792981001 · AUT SRI.: 1155 · Emisión: 13/Octubre/2015 · del 0130901 - 0145900 · Válido hasta: 13/Octubre/2016

· ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR ·

Ginas café de la casa

ELABORACIÓN DE ALIMENTOS
Email: ginas.cafedelacasa@hotmail.es
CALIFICACIÓN ARTESANAL Nº 95330

De: Eunicie Georgina Vivanco Campoverde
Dir.: Central - Bolívar 07-77 y 10 de Agosto
Telf: 2576174 • Loja Ecuador
R.U.C. 1102122825001
Nº AUT. SRI.: 1118249146

FACTURA

003-001-
Nº 000066630

K2K2
GINAS CAFE DE LA CASA

Ticket: 0047054 LOJA, 14/03/2016
Sr.(a) GRACIELA TOBAR
CED/RUC: 0101782134 Hora: 20:38
Dir: CUENCA

CANT.	DESCRIPCION	V.U.	S-TOTAL
1.0	FRUTAS/YOGURTH	3.350	3.350
1.0	JUGO NARANJA/GU	2.000	2.000
1.0	EMPANADA VERDE	1.950	1.950

SUBT. IVA 12% :	0.00
SUBT. IVA 0% :	7.30
IVA 12% :	0.00
TOTAL $:	7.30
EFECTIVO $:	10.00
CAMBIO $:	2.70

No.Art.: 3 CAJ.001

LogicaCode Sistemas 080-566578

Autorizada — Firma Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Línea Gráfica • Elva Jiménez Ochoa • RUC:1102335815001 • Aut. Nº 13941 •Fecha: 25/Enero/2016 • Emisión: 000065401- 00070400 • válido para su emisión hasta el 25/Enero/2017

CECINAS A LA BRAZA MARY

De: Ulda Raquel Villalta Robles

"Contribuyente Regimen Simplificado"
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.00
Direc.: Av. Catamayo s/n y Isidro Ayora y Alonso de Mercadillo Telf: 2 678 - 304
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

NOTA DE VENTA
R.U.C. 1104032907001
001-001- Nº 000010638
Aut.Nº S.R.I. 1117201625

Fecha de Emisión: 15-03-2016
Sr. (es): Graciela Tobar Campoverde
R.U.C./C.I. 0101782134 Teléfono: 2826543
Direc.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	cecina mixta	9	9
1	caldo de gallina	4	4
TOTAL A PAGAR INCLUIDO I.V.A.			13^{00}

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000004801 - 000010800 Elaborado 06-07-2015 Válido para su emisión hasta 06 de Julio del

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

HOTEL **Podocarpus**

VIVANCO OBANDO DANIEL AMABLE
R.U.C.: 1101254496001
José Antonio Eguiguren 16-50 y 18 de Noviembre
Teléfonos: (593-7) 2581428 / 2584912 / 2579776
E-mail: info@hotelpodocarpus.com.ec
www.hotelpodocarpus.com.ec
Loja - Ecuador

ecuador ama la vida

FACTURA 001-001-
Nº 000051255
Nº AUTORIZACIÓN: 1118126627
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CLIENTE: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA
Ruc/CI 0101782134 Telef:0987227355
Direc.: CUENCA, CORONEL VARGAS TORRES 1-33
Ref: 033516
F. Elaboración: 15/03/2016
F. Vencimiento 15/03/2016

Cant.	DESCRIPCION	P.U.	Total
1	*HABITACION 401	31.61000	31.61

Hab: INDIVIDUAL 14/03/2016-15/03/2016 reg. 42865

FORMA PAGO: CONTADO
SON: TREINTA Y CINCO. 40/100 DOLARES

Subtotal:	31.61
Descuento:	0.00
IVA 12%:	3.79
TOTAL:	35.40

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Dvacompu Sistemas (07)2589602

CUEVA MATAMOROS LEONARDO PATRICIO | CREACTIVA | R.U.C. 1103151880001 | AUT. 16691 | FECHA DE AUTORIZACION 04/ENERO/2016 | EMISIÓN: 000050621 AL 000051820 | VALIDO HASTA: 04/ENERO/2017 | ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA VERDE: EMISOR COPIA AMARILLA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

ROL DE PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: LOJA

DEL: 14-mar-16 **AL:** 15-mar-16

COMISION No: 034 INEC CZ6S-GOPZ-IPP-2016 **PROY:** IPP

NOMINA	CARGO	GRADO	Viàticos, Sub. Y Aliment. Diarios			Número de Dìas			TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR A PAGAR
			VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION	Viàticos	SUB.	ALIMEN					
GRACIELA TOBAR	S.P.5	11	80.00	40.00	4.00	1	1		120.00	84.00	69.50	36.00	105.50
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
								SUMAN	120.00	84.00	69.50	36.00	105.50

SON: CIENTO CINCO, 50/100 USD

REVISADO

Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

PAGADO

CPA.AUD. Katty Valladares S.
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:
Adjunto Solicitud e informe de comision No. 034 INEC CZ6S-GOPZ-IPP-2016