

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	06 012 2017	3822	3822
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1860
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC			

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	154.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										154.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										154.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										154.65

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 92 No Entrada: 452

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/12/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 92
No. de Entrada: 452
Monto: 5.35
Rendiciones Totales: 154.65
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 5.35

Clase de Fondo: FVF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE

No. Documento Aprobación: 0

Fecha Aprobación: 08/12/2017

No. Cur Contable: 79506089

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVF	001	0160053200001	5.35	79506089


FIRMA RESPONSABLE
FIRMA AUTORIZACION

3822

Usuario: AAMOGROVE303

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



Invertir, innovar, transformarse

 Cambio Clave
 Ayuda
 Administradores
 Salir del Sistema
 EAPP214P


Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

Comprobante de Rendición de Fondos - SOLICITAR

Ejercicio	2017	
Entidad	064 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	
Responsable del Fondo	002 - GESTION DE OPERACION DE CAMPO	
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 - COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
Fondo Interno	Entrada Interno	000453
Clase de Fondo	FVF ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y I	
No. Fondo	No. Entrada Rendición	000481
Clase Registro	Clase Modificación	NOR
RUC Beneficiario	FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	
Tipo Documento	6 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta Sin Comprobantes de Venta	
No. Secuencia	30 RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	
Fte - OrgF - No. Pres.	001	0 0000
Monto a Rendir	Monto IVA	0.00
Líquido a Rendir	Monto Fondo Interno	154.65
Estado REGISTRADO Fecha Elaboración 06/12/2017 No. Consolidado 0 Clase Apertura INT No. Solicitud 262-SIPRO Fechas Doctos. R 06/12/2017 No. Documento Aprobación 06/12/2017 Monto Presupuestario 154.1		

Descripción CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE NOVIEMBRE 2017, INFORME N° 262-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017, PARA INVESTIGACION DE LOS PROYECTOS SIPRO, VALOR A DESCONTAR EN NOMINA DIC. 2017 \$5.35, AAMJ.

Descripción Aprobación

Pagado

N

No. Referencia

No. Pago CUR

Codigo Rechazo



COMISION No: 262 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

PROYECTO: SIPRO

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON 65/100

ELABORADO POR:

Andrew Davis

Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

Se entregó un anticipo de viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 78988357 FONDO N° 92 Valor de \$160.00, fecha 14/11/2017

Usuario: LBERGARA
 Cambio Clave
 Ayuda
 Administradores
 Salir del Sistema
 EAPP214P

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Investir, innovar, transformar



Inicio del Sistema de Información Financiera | Evaluación de Gestión | Contabilidad | Transacciones | Administración de Fondos | Inicialización

SIGIEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01: Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL 2017

ENTIDAD 064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, COORDINACIÓN ZONAL 6 - INEC

UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO 000 - COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC



No. Administración	No. Fondo	No. Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribución	Valor
0	000092	000452	FVF	14/11/2017 03:23:13 p.m.	INS	28988357	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICUPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE NOVIEMBRE 2017, SEGUN SOLICITUD Nº 262 INEC CZ6S-GORZ SIPORO 2017, PARA INVESTIGACION DE LOS PROYECTOS SIPORO, AAMJ	APROBADO		160.00

DE AL

5.

Files

MINISTERIO DE FINANZAS
Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada
Ejecución del Presupuesto (Grupos Dinámicos)

Actividad = 001, Proyecto = 001, Item = 730303
 - Actividad - Item -
 DEL MES DE ENERO AL MES DE NOVIEMBRE

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 14/11/2017
 HORA : 11:32:48
 REPORTE : R00804768.rdlc

EJERCICIO: 2017

DESCRIPCION	ASIGNADO	MODIFICADO	CODIFICADO	MONTO CERTIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO POR COMPROMETER	SALDO POR DEVENGAR	SALDO POR PAGAR	% EJEC
95 00 001 001 SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES	0.00	8,049.24	8,049.24	1,822.22	6,220.71	6,220.71	6,220.71	1,828.53	1,828.53	0.00	77.28
95 00 001 001 SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES	0.00	8,049.24	8,049.24	1,822.22	6,220.71	6,220.71	6,220.71	1,828.53	1,828.53	0.00	77.28

Revisado
01/12/2017


EXFZ
AUTORIZADO
01/12/2017

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 262-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30-NOV -2017

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION EL ORO - MACHALA.	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION LOURDES FAJARDO R. SERVIDOR PUBLICO 1 0102656022	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Investigación del proyecto SIPRO. En la Provincia de El Oro, En establecimientos informantes de Manufactura, Comercio, servicios y Pesca; correspondientes a la investigación de Octubre de 2017.
ACTIVIDADES: El 22 de Noviembre de 2017 Se sale de la ciudad de Cuenca a la 8H00 se investigó: Unidad Educativa Espíritu Santo, Ecuaconductos S.A. Romero Cisneros Carlos Ecridal, Cornejo Pauta Rigobeto, Industria del Sabor., Editorial del Sur,. Graficas Orenses, Explomin S.A., Tecniagrez S.A. Palmplast, Galarza Acaro Efren, Ruth S.A. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓ El 23 de Noviembre de 2017 Se visitó las siguientes Empresas: Imprenta Machala S.A , Trionica S.A. ,. Plastisur S.A, Banacor S.A. Banaplast S.A. Cornejo Rigoberto, Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros Puerto Jeli Ramón Ruiz, Asociación de Mariscadores Autónomos, Distribuidora Wayne, Exportadora Océano, Asociación de cangrejeros 15 de Enero, Mariscos del Ecuador, Acaro Efrén Nutripan. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓ El 24 de Noviembre de 2017 Se investigó los siguientes establecimientos: Fruta Rica S.A. Graficas Orenses, Radio Superior, Agrorganica Cía., Exportadora Marest S.A. Tecniagrex S.A. Se llegó a la ciudad de Cuenca a las 16H30. CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. PRODUCTOS ALCANZADOS: Se visitó 32 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.

KJS
2017/12/08


Para el pago respectivo
2017-12-05


--

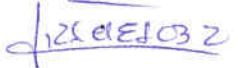
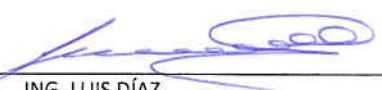
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22-Nov. -2017	24-Nov.-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	08:00	16:30	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	V. CONTRATADO	CUENCA - MACHALA	22-Nov.-2017	08:00	22-Nov.-2017	11:55
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA	23-Nov.-2017	08:00	23-Nov.-2017	17:30
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA - CUENCA	24-Nov.-2017	08:00	24-Nov.-2017	16:30

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  ING. LOURDES FAJARDO R.	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

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE ECON. GRACIELA TOBAR C.	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE ING. LUIS DÍAZ.
---	---

SE ADJUNTA:

1 Hoja de ruta en comisión

5 Formulario de Registro de visitas.

1 Control de Licencia o comisión

1 Formulario de Gastos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Guayaquil

FECHA: 22 - Nov - 2017

Nº **000173**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Unidad Espiritu Santo	El Guabo	<u>Edmundo Silvestre</u>	11:30	11:40	2950705	
	Blasio Carmen	Machala	—			0980075877	
	Mar. Ecuador.	Machala					
	Mar. Ecuador.	El Guabo	Ing. Gabriel Ordaz	12:00	12:10	2912378	
	Ewaconductos	Machala	Ing. Terenci Paj	12:20	12:30		
	Almacén Borge	Machala	Ing. Juana Kordobá	12:40	12:50	2933905	
	Colegio Marceliano	Machala	Led. Lidio Taguila	13:00	13:10	2981878	
	Exploración Salazar Rom.	Machala	Ing. Haro C. Salazar	17:15	15:25	2939685	
	Tecni Agrex S.A	Machala	Darlin Buelo	15:30	15:40	2933726	

OBSERVACIONES: SIPRO

José Fajardo

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCIÓN: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 22. Nov. 2017

Nº **000175**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Galarga Jacro Eficen	Machala	Paul. Rojas	15:50	16:00	29354801	
	Industrias del Sur	Machala	Ing. José Cardozo	16:10	16:20	2921724	Perros de los
	Editorial del Sur	Machala	Ing. Celedón Oliva	16:25	16:35	2930256	
	Huello. 48. Albo Eligold	Machala	Alba. Eligold	16:45	16:50		Alba Eligold
	Ruthy Cia Ltda	Machala	Ing. Arlene Salazar	17:00	17:20	2981060	Arlene Salazar
	Rosero Cisneros	Machala	Ing. Gabriel Aguirre	17:30	17:40	2983183	Rosero Cisneros
	Agroorganica	Machala	Yan Solano	17:50	18:10		Yan Solano
	Mares S.A	Machala	Angel Ramirez	18:15	18:30		Angel Ramirez

OBSERVACIONES SIPRO

José Fajardo

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCIÓN: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.




NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Hachala

FECHA: 23.11.2017

Nº **000176**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Imprenta. Machala	Machala	Hugariño Teresa	8:10	8:20	2437931	
	Ironica	Hachala	Parisa. Rosa	8:30	8:45	2984735	
	Industrias Plasticas	Hachala	Cecibel Ana	9:00	9:15		
	Plastisor S.A.	Hachala	Eliona Cruz	9:25	9:40	2982391	
	Banacor. S.A	Hachala	Horaima Aguilera	9:45	9:50		
	Cornejo Rigoberto	Hachala	Mery Cornejo	10:20	10:30	2423156	
	Banaplast. S.A	Hachala	Foso Osorio	11:00	11:10	2480527	
	Distribui Wayne	Rosa Sanbu	Jug Fernando	12:10	12:20	2443337	

OBSERVACIONES 61P20

José Fajardo

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FIRMA



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Machala

FECHA: 23 Noviembre 2017

Nº **000177**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Gongrejeros						
	Procuraduría General	Puerto Jeli	Jettie Ramirez	14:50	15:00	0988033681	
	Begoro Agua Triste	Santo Rosa	Ing. Betancur	15:30	15:50		
	Exportadora Oceano	Puenillas	Maria I. Toro	16:30	16:50	2909677	
	Tecni Agrex	Machala	Milton Valdego	17:50	18:00	guardia	

OBSERVACIONES: SIN

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: José Fajardo

FIRMA

DISTRIBUCIÓN: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.




FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: *Hacienda*

FECHA:

24. Nov. 2017

№ 000174

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Fruta Rica. S.A	Machala.	Eng. Bertha Correa	8:00	8:10		
	Plastisor. S.A	Machala.	Eng. Geminio Naved	8:30	8:45	2982391	
	Gráficas Orensón	Machala	Eng. Doris Ferrero	9:00	9:10	2934005	
	Radio Supero Oro	Machala.	Eng. José Fiallos	9:30	9:45	2929700	
	Mares. S.A	Machala	Antoni Gaceldo	10:00	10:30		
	Agroorganicos S.A.	Machala	Jenny. Bugada	11:00	11:10		
	Tecni Aglex S.A	Machala	Jarlin. Boele	11:45	12:00		 NO SE ENCUENTRA LA ING VIANESA

OBSERVACIONES

Joules Farado

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FIRMA

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:-

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:-**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:-

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.



FECHA: DD MM AA
22 / 11 / 2017

TIPO DE VEHICULO: Lev D. Max

A ORDEN DE: Lourdes Faiardo

PLACA: PBT 6029

CONDUCTOR: Victor Moracho

ORDEN
MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

ORDER 520

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE PROYECTO



No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	LOURDES FAJARDO	MACHALA	12:00	22/11/2017	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		12:00	24/11/2017	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	
<p>Motivo de la Comisión: INVESTIGACION MENSUAL SIPRO</p>												
<p>OBSERVACION</p>												

LUGAR Y FECHA:	Cuenca, 01 de Diciembre de 2017
NOMBRE FUNCIONARIO:	Lourdes Fajardo R.
FECHA DE COMISION:	DESDE: 22 al 24 de Noviembre del 2017
LUGAR:	Provincia de El Oro.
Nº DE SOLICITUD:	262-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2017

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-nov-17	0092326	ALIMENTACION	18,00	ALMUERZO ✓
22-nov-17	137-106-000054718	ALIMENTACION	10,07	MERIENDA ✓
23-nov-17	0018451	ALIMENTACION	4,00	DESAYUNO ✓
23-nov-17	000001459	ALIMENTACION	6,50	ALMUERZO
23-nov-17	137-108-000046951	ALIMENTACION	7,38	MERIENDA ✓
24-nov-17	0006603	HOSPEDAJE	67,20	HOSPEDAJE ✓
		TOTAL	113,15	106-65

COOPER ALFRED

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____
70% GASTOS A SUSTENTARSE _____
VALOR A DEVOLVER _____

RESTAURANT RUC: 0702099474001
"NUEVO EDEN" FACTURA
 Serie 001-001-00
0092326
 VERA QUINONEZ MARGARITA MARGOT
 Dir. Av. Bolívar y Calle Olmedo y Sureste
 Tel: 099 2082326 • Cel: 099 4662020
 Pro. Bolívar - Machala - El Oro
 CATEGORÍA: MIPESANAL 006666
 Aut. SRI: 1121683835

Fecha: 22 Nov 2017 14:54
 Cliente: EMPRESA FARMACIA
 CUIT: 20170000000000000000
 CUIT: 20170000000000000000
 CUIT: 20170000000000000000

Detalle	Descripción	Pre. Unit	Total
1	COMIDA	3.50	3.50
2	COMIDA	5.50	5.50
3	COMIDA	10.00	10.00
4	COMIDA	10.00	10.00
5	COMIDA	10.00	10.00
6	COMIDA	10.00	10.00
7	COMIDA	10.00	10.00
8	COMIDA	10.00	10.00
9	COMIDA	10.00	10.00
10	COMIDA	10.00	10.00
11	COMIDA	10.00	10.00
12	COMIDA	10.00	10.00
13	COMIDA	10.00	10.00
14	COMIDA	10.00	10.00
15	COMIDA	10.00	10.00
16	COMIDA	10.00	10.00
17	COMIDA	10.00	10.00
18	COMIDA	10.00	10.00
19	COMIDA	10.00	10.00
20	COMIDA	10.00	10.00
21	COMIDA	10.00	10.00
22	COMIDA	10.00	10.00
23	COMIDA	10.00	10.00
24	COMIDA	10.00	10.00
25	COMIDA	10.00	10.00
26	COMIDA	10.00	10.00
27	COMIDA	10.00	10.00
28	COMIDA	10.00	10.00
29	COMIDA	10.00	10.00
30	COMIDA	10.00	10.00
31	COMIDA	10.00	10.00
32	COMIDA	10.00	10.00
33	COMIDA	10.00	10.00
34	COMIDA	10.00	10.00
35	COMIDA	10.00	10.00
36	COMIDA	10.00	10.00
37	COMIDA	10.00	10.00
38	COMIDA	10.00	10.00
39	COMIDA	10.00	10.00
40	COMIDA	10.00	10.00
41	COMIDA	10.00	10.00
42	COMIDA	10.00	10.00
43	COMIDA	10.00	10.00
44	COMIDA	10.00	10.00
45	COMIDA	10.00	10.00
46	COMIDA	10.00	10.00
47	COMIDA	10.00	10.00
48	COMIDA	10.00	10.00
49	COMIDA	10.00	10.00
50	COMIDA	10.00	10.00
51	COMIDA	10.00	10.00
52	COMIDA	10.00	10.00
53	COMIDA	10.00	10.00
54	COMIDA	10.00	10.00
55	COMIDA	10.00	10.00
56	COMIDA	10.00	10.00
57	COMIDA	10.00	10.00
58	COMIDA	10.00	10.00
59	COMIDA	10.00	10.00
60	COMIDA	10.00	10.00
61	COMIDA	10.00	10.00
62	COMIDA	10.00	10.00
63	COMIDA	10.00	10.00
64	COMIDA	10.00	10.00
65	COMIDA	10.00	10.00
66	COMIDA	10.00	10.00
67	COMIDA	10.00	10.00
68	COMIDA	10.00	10.00
69	COMIDA	10.00	10.00
70	COMIDA	10.00	10.00
71	COMIDA	10.00	10.00
72	COMIDA	10.00	10.00
73	COMIDA	10.00	10.00
74	COMIDA	10.00	10.00
75	COMIDA	10.00	10.00
76	COMIDA	10.00	10.00
77	COMIDA	10.00	10.00
78	COMIDA	10.00	10.00
79	COMIDA	10.00	10.00
80	COMIDA	10.00	10.00
81	COMIDA	10.00	10.00
82	COMIDA	10.00	10.00
83	COMIDA	10.00	10.00
84	COMIDA	10.00	10.00
85	COMIDA	10.00	10.00
86	COMIDA	10.00	10.00
87	COMIDA	10.00	10.00
88	COMIDA	10.00	10.00
89	COMIDA	10.00	10.00
90	COMIDA	10.00	10.00
91	COMIDA	10.00	10.00
92	COMIDA	10.00	10.00
93	COMIDA	10.00	10.00
94	COMIDA	10.00	10.00
95	COMIDA	10.00	10.00
96	COMIDA	10.00	10.00
97	COMIDA	10.00	10.00
98	COMIDA	10.00	10.00
99	COMIDA	10.00	10.00
100	COMIDA	10.00	10.00

FORMA DE PAGO
 Fecha: ☐ Depósito ☐ Tarjeta ☐ Otro ☐ Online ☐
 Firmado por: 
 Firmado por: 
 Firmado por: 
 Firmado por: 
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:
 Firmado por:

ILIMITADA:
 CREDITO: 0.00
 * SUPERMAXI MACHALA *
 DIRECCION SUJORSAL
 AV 25 DE JUNIO SN
 MACHALA - ECUADOR
 MATRIZ:
 CORPORACION FAVORITA C.A.
 AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTACACHA
 QUITO - ECUADOR
 RUC: 1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre. Unit	Pre Tot
BANCHIS CHILE LIM	1	0.9375	0.941
CORERUIT NUECES	1	4.8700	4.87
TONI YOGURT DURAZN	1	2.7900	2.79
AGUA ALL NATURAL	1	0.4911	0.491
AGUA ALL NATURAL	1	0.4911	0.491
NESTLE TANGO	1	0.2521	0.251
*** BASE PARA DESCUENTO ***		10.07	
NO AUTORI. = 06.9341			
FPESPCIAL = 1007			
AV			
Visa			10.07
CAMBIO USD			.00

Valor	Otros Desclos	Subtotal	Tarifa 0	Tarifa 12	12% IVA	TOTAL
9.81	0.00	9.81	7.66	2.15	0.26	10.07

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES
 CED/RUC: 0102656022
 R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA
 Nro: 137-106-000054718
 Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 22/11/2017
 CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO
 221120170117900169190012137106000547180453007313

***** DETALLE DE *****
 AHORRO
 AHORRO POR AFILIACION: \$ 0.50
 AHORRO TOTAL: \$ 0.50
 ***** DEDUCTIBLES *****

TOTAL DEDUCIBLE \$ 9.81

Para cambios o devoluciones presente
su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL

Estimado cliente, para obtener sus documentos
electrónicos ingrese a www.cfavorita.ec
Si ingresa por primera vez al sistema, por favor
regístrese con los siguientes datos:
Identificación: 0102656022 Código: 8619377424

Atendido por: KENDRA MARIN
NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 6
22/11/2017 17:54 0453 06 0073 32393

CODIGO INTERNO



1711220453106007313710600054718

*** GRACIAS POR SU COMPRA *

SUPERMAXI
MACHALA
MACHALA-ECUADOR
Comercio: 0001429804

No.: 530609

Xperta Pichincha
Numero Tarjeta: 4390 ***** 37
Fecha Hora Vence
2017/11/22 17:54 21/04
Lote Term Trans. Cajero
0453 06 0073 32393
Tipo de Transaccion: Venta
AUT.ND: 064841

Base Consumo Tarifa 12 2.15
Base Consumo Tarifa 0 7.66
Subtotal Consumos 9.81
IVA 0.26
Valor Total. 10.07

22/11/2017 17:54 0453 06 0073 32393
COPIA CLIENTE

*** GRACIAS POR SU COMPRA *

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Reina del Cisne

Eudalia Noemy Jumbo Solano

Venta por menor de bebidas alcohólicas
Servicio de venta de comidas y bebidas preparadas

Direc: Chacras (Frente a la Bomba de Agua)* Cel.: 0980065114

Arenillas - El Oro - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 150.0, RESTAURANTES HASTA 150.0

R.U.C. 1102876669001

Nota de Venta

SERIE - 001 - 001 -

000001459

AUT. S.R.I. 1119495834

AÑO	MES	DÍA
2018	11	23

SEÑORES:

DIRECCIÓN:

R.U.C.

Jorge Fajardo

Quencia

0102856077

TELF.:

2805590

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Rescudo frito		6,50

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	TARJ. CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	TOTAL \$	6,50
---------------	------------------------------------	---	---	--------------------------------	----------	------

Son: _____

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 2995-433 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532
Emite : 21 - Septiembre - 2016 Del 000001001 al 000001500 - Vence: 21 - Septiembre - 2017
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

[Firma]
Recibi Conforme

[Firma]
Firma Autorizada

7
?
CABUADA

ILIMITADA:
CREDITO: 0.00

* SUPERMAXI MACHALA *
DIRECCION SUCURSAL:
AV 25 DE JUNIO SN
MACHALA - ECUADOR
MATRIZ:
CORPORACION FAVORITA C.A.
AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA OCTOGONA
QUITO - ECUADOR
RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
AGUA ALL. NATURAL.	1	0.4911	0.491
AGUA ALL. NATURAL.	1	0.4911	0.491
TONI YOGURT DURAZN	1	2.7900	2.79
SELECTO MANI	1	1.7143	1.711
BANCHIS CHIFLE LIM	1	0.9375	0.941
NESTLE TANGO	1	0.2321	0.231
NESTLE TANGO	1	0.2321	0.231
*** BASE PARA DESCUENTO**		7.38	
Nº AUTORI. =502687			
PRESPCIAL =738			
AV			7.38
Visa			.00
CAMBIO USD			

Valor	:	6.89
Otros Dctos	:	0.00
Subtotal	:	6.89
Tarifa 0	:	2.79
Tarifa 12	:	4.10
12% IVA	:	0.49
TOTAL	:	7.38

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES
CEL/RUC: 0102656022
R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA
Nro: 137-108-000046951
Fecha Emisión (dd/mm/aaaa):23/11/2017

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO
2311201701179001691900121371080000469510453011611

***** DETALLE DE *****
AHORRO

AHORRO POR AFILIACION: \$ 0.37

AHORRO TOTAL: \$ 0.37

DEDUCIBLES

Deducible Comestibles: \$ 6.89
TOTAL DEDUCIBLE : \$ 6.89

Para cambios o devoluciones presente
SU R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL

Estimado cliente, para obtener sus documentos
electrónicos ingrese a www.cfavorita.ec
Si ingresa por primera vez al sistema, por favor
regístrese con los siguientes datos:
Identificación: 0102656022 Código: 8619377424

Atendido por: PATRICIO PAREDES
HUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 7
23/11/2017 16:41 0453 08 0116 28873

CODIGO INTERNO



17112304531080116137108000046951

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

SUPERMAXI
MACHALA
MACHALA-ECUADOR
Comercio: 0001429304
No.: 530972

Xpenta Pichincha

Numero Tarjeta: 4390 ***** 37

Fecha	Hora	Vence
2017/11/23	16:41	21/04

Lote	Term	Trans.	Cajero
0453	08	0116	28873

Tipo de Transaccion: Venta

AUT.NO: 502687

Base Consumo Tarifa 12	4.10
Base Consumo Tarifa 0	2.79
Subtotal Consumos	6.89
IVA	0.49
Valor Total.	7.38

23/11/2017 16:41 0453 08 0116 28873

COPIA CLIENTE

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***