

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		02 04 2018	648	648
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	333	
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	MONT O
55	00	022	002	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	134.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										134.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										134.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										134.00

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 74 No Entrada: 541

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/04/2018	 Functionario Responsable	 Director Financiero

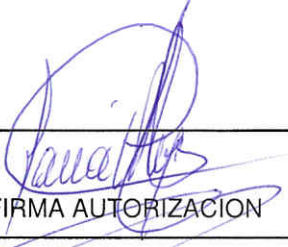
COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 74
No. de Entrada: 541
Monto: 26.00
Rendiciones Totales: 134.00
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 26.00
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, URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA , ARENILLAS, EL ORO DEL 21 AL 23 DE
No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 24/04/2018
No. Cur Contable: 81816756

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVF	001	0160053200001	26.00	81816756

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

648

**SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA**
Invertir, innovar, transformarse

**Ministerio de Economía y Finanzas**

Usuario: AAMOGROVEJQJ

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP212P

Se solicita a las entidades que utilizan el eSIGEF, la verificación y conciliación de los saldos contables de las cuentas de existencias con su respectivo inventario

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

Comprobante de Rendición de Fondos - MODIFICAR

Ejercicio	2018
Entidad	064 - 0006 - 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	000074 Entrada Interno 000545
Clase de Fondo	FVF ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y I
No.Fondo	000074 No. Entrada Rendición 000564
Clase Registro	FRN Clase Modificación NOR
RUC Beneficiario	0101771996 URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO
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 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	134.00 Monto IVA 0.00 Monto Fondo Interno 134.00
Líquido a Rendir	134.00
Descripción	CZ65-INEC, URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS, EL ORO DEL 21 AL 23 DE MARZO DE 2018, SEGUN INFORME N° 050-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DEL PROYECTOS SIPRO, VALOR A DESCONTAR EN NOMINA ABRIL \$26.00, AAMJ.
Descripción Aprobación	
Pagado	N No. Referencia No. Pago CUR
Código Rechazo	



DEL:	21-mar.-18	AL:	23-mar.-18
COMISION No:	050 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	PROYECTO:	SIPRO

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO CON 00/100

ELABORADO POR:

Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

Se entregó un anticipo de viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 81114500 FONDO N°74 Valor de \$160.00, fecha 12/03/2018

Ustario LSVGARA
Cambio Clave
Avenida
Administradores
Salinas' Sistema
EAPP21.0

[illegible]

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

INSTITUCION:	
CODIGO:	CODIGO:
DESCRIPCION:	
MONTO:	
TOTAL PRESUPUESTARIO:	
TOTAL:	

PG	SE	PR	ACT	ITEM	USD	IFE	DEB	CRD	DESCRIPCION
CERIFICACION PRESTATA									
MONTO									
TOTAL PRESUPUESTARIO									
TOTAL									

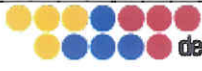
DESCRIPCION		
CERIFICACION PRESTATA		
MONTO		
TOTAL PRESUPUESTARIO		
TOTAL		

SON	DEB	CRD	DESCRIPCION
CERIFICACION PRESTATA			
MONTO			
TOTAL PRESUPUESTARIO			
TOTAL			

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
FECHA	31/03/2018	

27/03/18

6AF2
AUTORIZADO
all
28-03-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 050-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-MARZO -2018

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
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 JOHN URGILES GONZALEZ. SERVIDOR PUBLICO 3 0101771996	

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 Marzo de 2018. ACTIVIDADES: El 21 de Marzo de 2018 Se sale de la Ciudad de Cuenca a la 7H00 : Llegando a la Ciudad de Machala a las 11 horas y se trabaja en las siguientes empresas: Unidad Educativa Espíritu Santo, Mar Ecuador; Industria del Sabor, Clínica Traumatológica Ruth, Banaplast Cía. A. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓ El 22 de Marzo de 2018 Se investigó en los siguientes establecimientos: Plastusur S.A. Explomin, Editorial el Grafico Cornejo Rigoberto, Consultorio Contable de Manuel Nugra, TecniAgrex S.A. Galarza Efrén, Agrorganica S.A., Servicios Educativos Seduc, PalmaPlast Cía. Ltda. Industrias del Sabor, Nutripan. Imprenta Machala, Ecuconductos, Fruta Rica Cía. Ltda. Romero Carlos Alberto Ecridal, Almacén Loayza Cía. Ltda. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓ El 23 de Marzo de 2018 Se visitó las siguientes Empresas: Asociación de cangrejeros 15 de Enero Sr. Antonio García, Muelle de desembarque del Puerto Bolivar, Superior del Oro S.A., Banacor S.A. Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros Puerto Jeli Ramón Ruiz, Exportadora Océano. Escavi Cía. Ltda. Superior del Oro, Almacenes Trionica Cía. Ltda. Se retorna a la Ciudad de Cuenca. Llegando a las 17:30 horas CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. PRODUCTOS ALCANZADOS:

KWS
2018/03/28

Revisado
28-03-18

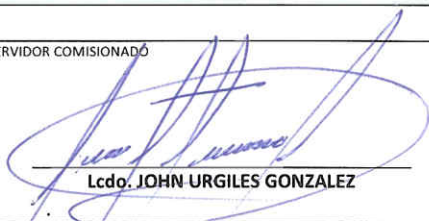
Se visitó todas las empresas de: Manufactura, Mineros, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	21-Marzo - 2018	23-Marzo-2018	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	07:00	17:30	
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	CUENCA - MACHALA	21-Marzo.- 2018	07:00	21-Marzo.- 2018	11:00
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	MACHALA	22-Marzo.- 2018	08:00	22-Marzo.- 2018	18:00
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	MACHALA -CUENCA	23-Marzo.- 2018	08:00	23-Marzo.- 2018	17:30

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



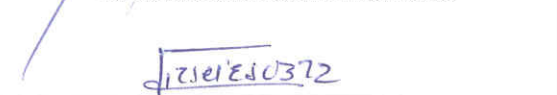
Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ

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:

Hoja de ruta en comisión

Formulario de Registro de visitas.

Formulario de Gastos

Registro Institucional

Para la liquidación correspondiente.



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: GUAYMA

FECHA: 22 - MARZO - 2018

Nº **000219**

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		
	PUERTO JELI	PUERTO JELI	DANIELA RAMÍREZ	8:30	8:45		
	CEANAPRODUCCIONES	ARENILLAS	MATILDA TORO	9:10	9:25		
	EDITORIAL DEL SUR	MACHALA	ING. ECEBIL DULCORA	10:10	10:35		
	EDITORIAL EL GRÁFICO	MACHALA	MERY DAVENSO	11:20	11:45		
	NUTRIPON	MACHALA	LEYDI GARCIA	12:10	12:30		
	SUPERIOR EL ORO	PUERTO BALVOR	LOURDES VALLÉ	14:30	14:45		
	PUERTO BALVOR CALBA ELIZABETH	PUERTO BALVOR	ALBA ELIZABETH	15:15	16:10		
	PUERTO BALVOR (MOBET)	PUERTO BALVOR	YAN SOLANO	16:45	17:30		
	FLOTA RICA	MACHALA	JENNY SANCHEZ	17:45	17:50		
	COLEGIO MARCEL LANIADO	MACHALA	GIGI MONTEALEGRE	17:55	18:00		

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR JOHAN MARIQUEZ

FIRMA

DISTRIBUCION: 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 establecimientos.

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 clara y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: GUAYMA

FECHA: 21. Marzo 2018

Nº **000218**

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 EDUCATIVA ESPINOSA	GUAYMA	ROQUE HONZALEZ	8:10	8:30	950705	
	MAR EVODAR	EL CAMBIO	DANIEL RAMON	9:10	9:35		
	PALMAYAS	MACHALA	ESCIBEL ARÍAS	9:50	10:20		
	POMERO CISNELOS	MACHALA	FABRILA AGUILAR	11:10	11:35		
	PARCELA ROYAL (TRONCAL)	MACHALA	NADIESSA RUIZ	12:00	12:25		
	PLASTISUR	MACHALA	ILIANA RUIZ	14:40	14:55		
	ALMACENES LOAIZA	MACHALA	ESTEFANIA QUIJANO BO	15:30	15:50		
	BANAPLAST S.A.	MACHALA	Andrea Socarranga	16:20	16:50		
	BEOMO S.A.	SANTA ROSA	JOHANNA BETANCOURT	17:10	17:45		
	PONTON VUEGAS	SANTA ROSA	FERNANDA PONTON	17:50	18:00		

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR JOHAN LIZQUIES

FIRMA

DISTRIBUCION: 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 establecimientos.

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 clara y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

No 000220

OBSERVACIONES

FIRMA

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

53/1687 HHOJ

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 establecimientos.

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 clara y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
21 / 03 / 2018

TIPO DE VEHICULO: D-Max

A ORDEN DE: John Vergiles

PLACA: PBT-6079

CONDUCTOR: Victor Moracho

ORDEN
MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
21-02-18	Cuenca	Machala	07:00	224866	18:00	225199		
22-02-18	Machala	Machala	08:00	225199	18:00	225270		
23-03-18	Machala	Cuenca	08:00	225770	17:30	225580		
TOTAL								

OBSERVACIONES

~~10~~

EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

~~JEFF DE LA COMISION~~

RESPONSABLE PROYECTO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 27 de Marzo de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: John Urgiles Gonzalez

FECHA DE COMISION: DESDE: 21 al 23 de Marzo de 2018

LUGAR: Provincia de Oro

N° DE SOLICITUD: 050-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-mar-18	416	desayuno	8,00	/
21-mar-18	5097	merienda	10,00	/
22-mar-18	419	desayuno	8,00	/
22-mar-18	5101	almuerzo	8,00	/
22-mar-18	5098	merienda	12,00	/
23-mar-18	487	hospedaje	40,00	/
		TOTAL	86,00	/

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 _____

BOYACA S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA
Y BUENAVISTA ☎ 0995537187

MACHALA - ECUADOR

SERIE 001 - 001-

0005097

Cliente: JOHN L29135

Autorización SRI

RUC.OC.I.: 2101771996

—G. Rem...

Dirección: LUENA

—Teléfono:

LUGAR:	Día	Mes	Año
	21	03	2018

Cant.		DESCRIPCION	P.U.	V.Venta
		HORRELLADA en CARNE,		8.93
SUB-TOTAL 0 %				
SUB - TOTAL 12%				
BASE IMPONIBLE				
IVA 12%				
VALOR TOTAL US \$				107
				10.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO. QUÍMICO ORIGINAL

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUÍMICO / ORIGINAL; CLIENTE - COPIA: EMISOR

Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprinta OROGRAF 2938360 - 2935313 improrgraf@hotmail.com Machalilla
RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 14 DE FEBRERO DEL 2018
VALIDA PARA SU EMISION HASTA EL 14 DE FEBRERO DEL 2019 / N° 005.001 - 005.400

TAPIA OROZCO VERONICA DEL CARMEN R.U.C. 0705045151084 Aut. 13783 Telef.: 2956602 Direc.Colon Tinoco y Juan Palomino
2 block 100x2 N° 401 a 600 FECHA DE IMPRESION: 23 / FEBRERO 2018 - VALIDA PARA SU EMISION HASTA : 23 / MARZO 2018

PARRILLADAS Verónica Patricia
de la **MARCEL Merchan Marquez**
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PARRILLADAS
PARA SU CONSUMO INMEDIATO
Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$420,00
DIREC.: COLON TINOCO PINEDA 802 Y BABAHoyo
EMAIL.: parrillaveroncamarquez@live.ar
CELL.: 0992477093 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0704582550001
NOTA DE VENTA
SIMPLIFICADA
SERIE NÚMERO: 00000419
Aut. S.R.L. N° 1122340540
DÍA MES AÑO
22 03 2018

Se: JOHN Uegiles

RUC/CL: 010177199-6

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI original CLIENTE copia EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	P. TOTAL
1	TEÑEÑA		8.00
1	1080		8.00
TOTAL USD \$			8.00

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO ☒ DINERO ELECTRONICO ☐
TARJETA DE CREDITO ☐ OTROS ☐
ENTREGUE CONFORME
RECIBI CONFORME
TAPA OROSCO VERONICA DEL CAMERO RUC: 07050451001 ALA 13183 Tel: 2355222 Dirección: Tinoco-Pineta Pichincha
2 block 1002 N 401 a 800 FECHA DE IMPRESION: 23 FEBRERO 2018 - VALIDA PARA SU EMISION HASTA: 23 MARZO 2018

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ
RESTAURANT 3 DELICIOUS
BOYACÁ SIN ENTRE NAPOLEON MERA
Y BUENAVISTA 09985537187
MACHALA - ECUADOR
SERIE 001 - 001- 0005101
RUC: 0701794406001
FACTURA

Cliente: JOHN Uegiles

RUC o C. I.: 0101771996 G. Rem: 1122279218

Dirección: CUENCA Teléfono: 1122279218

AutORIZACIÓN SRI

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	CARNE Asada		7.14
	+ Jugos		
SUB - TOTAL 0 %			
SUB - TOTAL 12 %			
BASE IMPONIBLE			0.86
IVA 12 %			0.08
VALOR TOTAL US \$			8.00

SON: MANUEL GARCIA CRUZ
FIRMA AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
FORMA DE PAGO: ☒ EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO ☐ OTROS ☐

Oscar Fernando Yaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 Imprenta@hotmail.com Machala
RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización: 14 DE FEBRERO DEL 2018
VALIDA PARA SU EMISION HASTA EL 14 DE FEBRERO DEL 2019 / N° 005.001 - 005.400

RESTAURANT 3 DELICIOUS

RUC 0701794406001



MACHALA - ECUADOR

SERIE 001 - 001-

0005098

Cliente: Jett Wiles

Autorización SRI

RUC.OCI.: 010177199-6

6. Rem:

Dirección: SEMENTA

—Teléfono:

LUGAR:		
Día	Mes	Año
22	03	2018

Cant.	DESCRIPCION
	1000000

**P.U.
V. Venta**

Moriscoda +
Tugo

10.71

SON:

DÒLARES

SUB - TOTAL 0 %

SUB-TOTAL 12%

BASF IMPOINIRI E

IV/A 420/

[illegible]**VALOR TOTAL US \$**

RUETA DE
MED / DER

35313 imporograf@ho

0 DEL 2019 / N° 00

Los Jardines HOTEL

- Servicio de Alojamiento Prestado por Hoteles
- Venta al por Menor de Bebidas no Alcohólicas en establecimientos especializados: Bólos, Helados, Hielo, Etc.
MARIA OLINDA AGUILAR VALAREZO
Dirección: Marcel Lariño 1015 entre Páez y Juan Montalvo
email: ho_telosjardines2012@hotmail.com
Telf.: 2935552 Cel.: 0939729327 Machala - El Oro - Ecuador

SEÑORES:

JOHN VEGUILES GONZALEZ

DIRECCIÓN: **Cuenca** GUÍA DE REMISIÓN: **31-03-2018**
R.U.C. & C.I.N°: **0107771996** FECHA ENTRADA: **23-03-2018**
HABITACIÓN N°: **205** FECHA SALIDA: **23-03-2018**
COSTO HABITACIÓN: **\$20**

POR LO SIGUIENTE:

HOSPEDAJE N° DE DIAS PRECIO UNITARIO

1 Habitación c/a.

2

17,86

35,71

PRECIO TOTAL

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	DINERO EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO DEBITO	OTROS
Efectivo.			
40:			
Cuarenta			
00100			

Sort:

SUBTOTAL \$	35,71
IVA TARIFA 12% \$	4,29
IVA TARIFA 0% \$	—
SERVICIO % \$	—
TOTAL INCLUIDO IVA \$	40,00

Firma Autorizada

Recibi Conforme

GRACIAS POR PREFERIRNOS FECHA DE CADUCIDAD 27/Diciembre/2018

Victor Daniel Eras Anguasca, INNOVACIONES GRAFICAS ZHUY, *R.U.C. 070344310001* Aut.: 13750
Telfax: 2933 279 - Machala F. Autorización: 27/Diciembre/2017 N°0000101-0000600

Original - ADQUIRIENTE - Copia - EMISOR

R.U.C.: 0702204959001
FACTURA
001-001 000000487

LUGAR **MACHALA**
AUTORIZACION SRI 6 7
1 1 2 2 0 0 3 9 6 7

23 03 2018
DIA MES AÑO

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

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
1	JOHN URGILES	MACHALA	11:00	21/03/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		14:00	23/03/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1
						GUAYAS E/ PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO OF. # 2-2DO. PISO. TELE. 2 931-405					GUAYAS E/ PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO OF. # 2-2DO. PISO. TELE. 2 931-405
						MACHALA - EL ORO - ECUADOR					MACHALA - EL ORO - ECUADOR
Motivo de la Comisión: LEVANTAMIENTO DE INFORMACION SIPRO MARZO 2018											
OBSERVACION											