

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

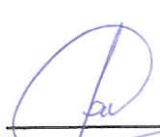
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06 012 2018	6347	6347
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2545	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES		
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	701	3036	0037	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: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 114 No Entrada: 701

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/12/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



Invertir, innovar, transformarse



Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP215P

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	014 - PROYECTO SISTEMA NACIONAL ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES
RUC Responsable del Fondo	016005320001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Fondo Interno	000114 Entrada Interno 000703
Clase de Fondo	FVD ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y
No. Fondo	000114 No. Entrada Rendición 000728
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 9 Sin Comprobantes de Venta
No. Secuencia	30 RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS
Fte - OrgF - No. Pres.	701 3036 0037 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	160.00 Monto IVA 0.00
Líquido a Rendir	160.00
Descripción	CZ6S-INEC, URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, LIQUIDACION DE ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO, DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD 269 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE PRECIOS, VENTAS E INVENTARIOS PARA EL PROYECTO IPP-IP, LBVM.
Descripción Aprobación	CZ6S-INEC, URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO, DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD 269 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE PRECIOS, VENTAS E INVENTARIOS PARA EL PROYECTO IPP-IP, LBVM.
Pagado	N No. Referencia No. Pago CUR
	114 06/12/2018 114 06/12/2018 114 06/12/2018
	Estado APROBADO 6347
	Fecha Elaboración 06/12/2018
	No. Solicitud
	No. Documento Aprobación
	Monto Presupuesto 160.00
	Monto Fondo Interno 160.00
	Código Rechazo

COMISION No: 269 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

SON: CERO CON 00/100 USD.

ELABORADO POR:

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

SP4 - GESTION

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA: Se entregó un Anticipo de Viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 85175483 FONDO N° 114 Valor de \$160.00, fecha 09/11/2018

SIGEF - Administración de Fondos
Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - EB01 - Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
	0	000114	000701	FVD	09/11/2018 10:43:00 a.m.	INS	85175483	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO, DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD 269 INEC- CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE PRECIOS, VENTAS E INVENTARIOS PARA EL PROYECTO IPP-IP1, LBVM.	APROBADO	☒	160.00

Filtros:

FECHA: 31/08/2018		APROBADO	
ESTADO		REGISTRADO:	
APROBADO:			

DATOS APROBACIÓN

DESCRIPCION: PARA EFECTUAR GASTO DE VIATICOS FUNCIONARIO 12 EN EL MES NOVIEMBRE DE PARA EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES (SIPRO)

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

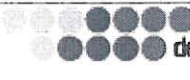
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Presi	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										\$160.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

CLASE DE REGISTRO		COM	CLASE DE GASTO	OGA
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
Institucion:	Unid. Ejecutora:	Unid. Desc:		
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	COORDINACION ZONAL 6 - INEC			
NO CERTIFICACION	847			
FECHA DE ELABORACION	31	08	18	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

62 F2
AUTORIZADO
23-11-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 269-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23-11-2018

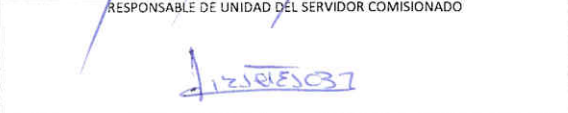
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO CI: 0101771996	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JOHN EDUARDO URGILES GONZALEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de Octubre del 2018.
ACTIVIDADES: El 14 de Noviembre del 2018 Traslado desde la sede a las 07H00 hacia la Ciudad de Loja: Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la Ciudad de Loja: La Sureña, me traslado a la Ciudad de Catamayo; Azucarera Monterrey y caña de Azúcar tallo fresco. Se visita en la ciudad de Loja a DELAROMA. Se pernoctó en Loja. El 15 de Noviembre del 2018 Se investiga las empresas: Diario La Hora, Crónica La Tarde, La Molienda, ILELSA, INAPESA, ILE, Herrera Álvarez Hernán, CEVASCO, Cooperativa transporte Loja, LOJAFAR; Herrera Luz América, CONDUSPORT; Mercantil Flores Campoverde. Se pernoctó en Loja. El 16 de Noviembre del 2018 Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Depósito El Valle, ILE. A las 14H00 se retorna a Ciudad de Cuenca. CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. PRODUCTOS ALCANZADOS: Se visitó 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	14-Novemb-2018	16-Novemb-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	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

12/12/03

Recibido
20-11-18

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	14-Noviembre-2018	07:00	14-Noviem-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	15-Noviembre-2018	08:00	15-Noviem-2018	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	16-Noviembre-2018	14:00	16-Noviem-2018	17:00
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 			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: ECON. GRACIELA TOBAR C.			NOMBRE: ING. LUIS DIAZ G.			

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 1 Control de licencia o comisión de servicios
- 3 Formulario de Registro de Visitas
- 1 Formulario de Gastos

Para la liquidación respectiva.



27-11-18.

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
14 / 11 / 2018

TIPO DE VEHICULO: 100 Dmax

A ORDEN DE: JOHN URGILES

PLACA: AAP-525

CONDUCTOR: HECTOR BARROS

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
14/11/18	Cuenca	Loja	7H00	367180	18H00	367525		
15/11/18	Loja	Loja	7H30	367526	18H00	367581		
16/11/18	Loja	Cuenca	8H00	367582	17H00	367870		
TOTAL								

OBSERVACIONES

Heather Burrow
EL CONDU

EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE DEL PROYECTO

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

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	JOHN URGILES	11:00	14/11/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	 	14:00	16/11/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	 

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO.

OBSERVACIONES:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: LUENA

FECHA: 14 NOVIEMBRE 2018

Nº **000296**

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		
	CONDUSPORT RODAR S.A	Loja	Don Rilem Daza	14:30	12:10		
	ILELSA	Loja	Parcos Vagante	15:10	16:00	2613835	
	ILELSA	LOJA	Jenny Guachaca	16:30	16:50	2615142	
	Instituto Sudamericano	Loja	Yessenia Arendu	17:10	17:25	2577258	
	Cooperativa Granportes Loja	Loja	Mayra Collaguero	17:35	17:45	251-13-61	
	DIALO LA HOJA	Loja	Marianne Carrion	17:50	18:00	2577099	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

JOHN VARGILES GONZALEZ

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 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: IGUEÑA

FECHA: 15 NOVIEMBRE 2018

Nº **000323**

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		
	ILE	LOJA	IVANOVA RÍOS	8:10	8:50		
	ILE	LOJA	CONSUELO BUSTAMANTE	9:30	9:45		
	Talleres "San José"	Loja	Byron Herrera	10:20	10:40		
	Cavascop S.a.	Loja	Rosa Jaramillo P.	11:30	12:00		
	Dist. Lojafor C.A	Loja	Silvana Cordillo	15:10	15:40		
	Monerutil Flores Campoverde	Loja	Germán Galarte	16:15	16:50		
	LA SUREHITA S.A.	Loja	TERESA HACIAZ	17:05	17:25		
	Monterrey Azucarera Logaraca	Catamayo	Verónica Moracho	17:35	17:40		
	Monterrey Azucarera Logaraca C.A	Catamayo	Andrea Góngora	17:45	17:50		
		CATAMAYO	HERNAN NGILA	17:55	18:00		

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR JOHN VEGHES LIONIZALEZ

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 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: TUEVISA

FECHA: 16 noviemBRE 2018

No. 000297

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

JOHN REGILES FERNANDEZ

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 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.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 23 de Noviembre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: John Urgiles Gonzalez

FECHA DE COMISION: DESDE: 14 al 16 de Noviembre de 2018

LUGAR: Provincia de Loja

N° DE SOLICITUD: 269-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-nov-18	1080	desayuno	12,00	/
14-nov-18	1083	almuerzo	14,00	/
15-nov-18	1087	desayuno	12,00	/
15-nov-18	1088	almuerzo	16,50	/
16-nov-18	2781	hospedaje	60,00	/
		TOTAL	114,50	/

114,50

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en 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 _____



ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIEN INMUEBLE PARA
LOCAL COMERCIAL Y SERVICIOS DE HOSPEDAJE

Dir. Matriz y Establecimiento: Sucre 11-26 y
Macedonio • Telf.: 079 584015 •

Mercadillo • Telf: 072 584015 •

Loja-Ecuador

Comodidad y Calidez o su servicio

R.U.C. 1102813852001
Nº Aut. S.R.L. 1121820510

Documento Categorizado: NO
FACTURA 001-001-**Nº 0002781**

Nº Aut. S.R.L. 1121820510

FACIOM 001-001

Fecha: 16-11-2018 Guia Rem.

Guia Rem.

JOHN V261460

Dirección: CV 200-11

R.U.C./Cl. 0101771996 Telf.:

Tel:

[illegible]

▲ Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo
Calle 100 No. 100-100, APT. 5470, TEL. 5057 4651

Subtotal \$ 51.57

Editorial Pirámides Digital de Javier Leónidas Agüero
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • TEL.F.: 257 46 51

judicial

Fecha de Aut. 24-11-2017 - Nro. de secuencia 000
VALIDO HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2018

IVA 0%

IVH 0.18%

TOTAL \$

AC: ADQUIREN

7. Autorizada

~~f.) Cliente~~

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOF

FORMAS DE PAGO:

~~Effect of~~

Dinero Electrónico:

Carteira de Crédito/Liberto

100

FACTURA
NID 000004300

№ 000001080

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
11		

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
14	11	2018

Documento Categorizado: NO

DIRECCIÓN: Quencia

R.U.C./C.I.	DESCRIPCIÓN	TELEF.
0101771996		4091128

[illegible]

VALORES DE CREDITO / MONTO		OTROS	
JUAN CARLOS VASQUEZ MONTECINO - EMPRESA J.C. VASQUEZ, R.L.C. 104477373-1 - APT. # 1139 - EMBOSCH, 000000001 - 00001100 FCBLA, 277Faveng0010 CALIDA, EMBOSCH MARTA, 277Faveng0010			
FIRMA AUTORIZADA		FIRMA CLIENTE	
			
Subtotal \$		12.00	
Descuento			
IVA 0%			
IVA 12 %			
TOTAL \$		12.00	
ORIGINAL, ADOPTARME COPY, EMBOSCH			



005-001- № 00000108

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA
Tel.: 0092515902 1014 - FOUNDR

CLIENTE: John Urgiles Gonzalez

DIRECCIÓN: Lima

[illegible]

RECEIVO	OTROS	UNIFORME ELECTRONICO
TALLA DE CINTURA / BUSTO JUAN CARLOS VASQUEZ MONTOCHO - REPRESENTA J.C. VASQUEZ RUC: 10497193601 - ADOPTA: 11358 - EMISSOR: 8000000001 - 00001100 FECHA: 27/09/2019 - VALOR: EMISSION MAYATE 27/09/2019		
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	Subtotal \$ 14.00 Descuento IVA 0% IVA 12 % TOTAL \$ 14.00
ORIGINAL: ADOPTANTE COPAL EMISSION		

