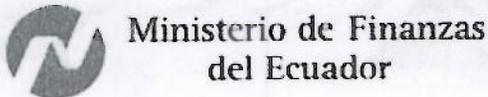


17



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 064-0006-0000      COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
 No. CUR: 1240      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 160,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6SUR: PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA , PAGO VIATICOS A MACHALA, DEL 08 AL 10 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 094-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018.PARA SUPERVISION,ADJ.

Cuenta Monetaria No.: 6649195

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/06/2018	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 160,00

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

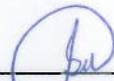
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08	06	2018	1240 1186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2018-0797-M	521
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	6649195		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0301983680 PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6SUR: PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA , PAGO VIATICOS A MACHALA, DEL 08 AL 10 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 094-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018 PARA SUPERVISION,ADJ. CERTIFICACION PRESUP. NO. 376, SOLICITUD E INFORME DE COMISION,ROL Y DETALLE DE GASTOS PERSONALES. LBVM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

1240

**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	07	06	2018	1186 1186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2018-0797-M	521

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301983680 PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6SUR: PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA , PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE MACHALA, DEL 08 AL 10 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 094-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018. ADJ. CERTIFICACION PRESUP. NO. 376, SOLICITUD E INFORME DE COMISION,ROL Y DETALLE DE GASTOS PERSONALES. KVS

2018-06-08

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>KVS</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 08/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC		376	24	04
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

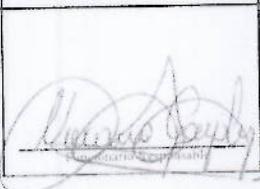
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$32.00
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,599.47
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,631.47</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR Y EN LA PARTIDA 530301 DENOMINADA PASAJES AL INTERIOR LA CUAL PERMITIRA LAS MOVILIZACIONES PARA LA ACTIVIDAD ENCUESTA DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO DE ACUERDO AL PLAN DE DIRECCION DE PROYECTO APROBADO MEDIANTE MEMORANDO INEC-INEC2018-0002-M. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ65-GAFZ-2018-0797-M. VLGA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2018		



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
094 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
07 – Mayo – 2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Placencia Contreras Tania Florentina  
C.I. 0301983680

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Machala – El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Gestión de Operación y Campo- ENEMDU

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

08 – Mayo - 2018

8H00

10 – Mayo – 2018

16H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Placencia Contreras Tania Florentina

**OBJETIVO:** Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU MAYO – 2018.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**2018 – 05 – 08.-** Realizaré observación, revisión de material diligenciado, reinstrucción al personal, verificación y gestión con las novedades presentadas con el Equipo de Marcos Peláez en Machala. Pernoctaré en Machala.

**2018 – 05 – 09.-** Realizaré observación, revisión de material diligenciado, reinstrucción al personal, verificación y gestión con las novedades presentadas con el Equipo de Fredi Minga. Pernoctaré en Machala.

**2018 – 05 – 10.-** Realizaré la revisión de la cobertura de los equipos de Dominio en Machala con los supervisores Marcos Peláez y Fredi Minga, revisión de material diligenciado de los 2 equipos. Retorno a Sede.

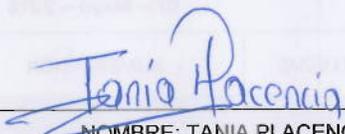
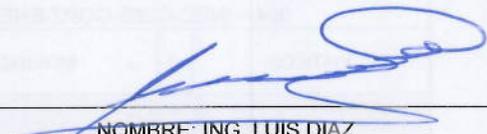
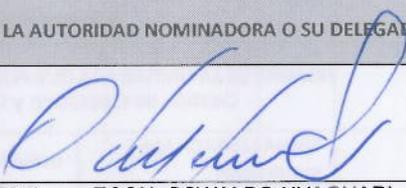
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	08-05-2018	08:00	08-05-2018	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	08-05-2018	11:00	08-05-2018	17:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	09-05-2018	08:00	09-05-2018	17:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	10-05-2018	8:00	10-05-2018	13:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala – Cuenca	10-05-2018	13:00	10-05-2018	16:45

2018/05/09  
KWS

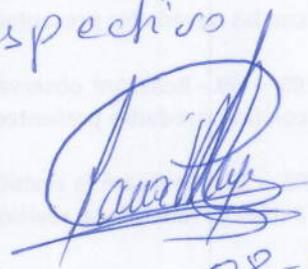
Recibido  
08-05-18  
g

1240

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 6649195
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE: TANIA PLACENCIA		NOMBRE: ING. LUIS DIAZ
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
		
NOMBRE: ECON. OSWALDO UYAGUARI COORDINADOR ZONAL 6		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago respectivo



08-05-18

FECHA	DESCRIPCION	MONTO	ESTADO	OTROS
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...
08/05/18	...	...	...	...

Handwritten notes in the bottom right corner.



*EXTE  
AUTORIZADO  
ALL  
18-05-2018*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
094 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
17- Mayo - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Placencia Contreras Tania Florentina  
C.I. 0301983680

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Machala – El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tania Placencia Contreras

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU MAYO – 2018.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

**08 de mayo del 2018:** Traslado de Cuenca a Machala.

En la Ciudad de Machala con el equipo del supervisor Marcos Peláez y los encuestadores Lorena Beltrán, Juan Gualán y Nancy Lucero trabajé en la observación del levantamiento de la información.

Con la encuestadora Lorena Beltrán obtuve las siguientes novedades:

- No formula correctamente las preguntas de la sección de Índice de Confianza al Consumidor sección 7.
- No identifica correctamente los edificios, no maneja correctamente la cartografía.

En la revisión del material del encuestador Gabriel Gualán:

- Conglomerado 030301 panel H0 vivienda 01, no se encontraron novedades.
- Conglomerado 030301 panel H0 vivienda 02, omisión en la pregunta 1 de la sección 7.
- Conglomerado 030301 panel H0 vivienda 03, error en la descripción del grupo de ocupación pregunta 41.

Socialicé las novedades encontradas con el equipo de trabajo. Pernocté en Machala.

**09 de mayo del 2018:** En Machala con el equipo del supervisor Fredi Minga y la encuestadora Flor Nieto trabajé en los siguientes conglomerados obteniendo los siguientes resultados:

- Conglomerado 007604
  - H01 Nadie en Casa
  - H02 Efectiva
  - H03 Desocupada
  - H04 Efectiva
  - H05 Efectiva
  - H06 Nadie en Casa
  - H07 Nadie en Casa
  - H08 Nadie en Casa
- Conglomerado 055801
  - H01 Nadie en Casa
  - H02 Destruida
  - H03 Efectiva
  - H04 Efectiva
  - H05 Efectiva
  - H06 Efectiva
  - H07 No existe edificio
  - H08 Efectiva
  - H09 Temporal
  - H10 Efectiva

Las viviendas con resultado Nadie en Casa serán insistidas por la encuestadora en los siguientes días del operativo.

Pernocté en Machala.

*2018/05/24*

*Revisado  
21-05-18  
9*

1290

10 de mayo del 2018: En Machala con los dos supervisores Fredi Minga y Marcos Peláez realicé la verificación de la cobertura con corte al segundo día del operativo.

Además revisé el material diligenciado obteniendo las siguientes novedades:

- 070150 conglomerado 011802 panel C0 vivienda 03, error en la pregunta 36, la persona es rentista por sus ingresos y no jubilada como registra el encuestador.
- 070150 conglomerado 044403 panel H0 vivienda 03, empleado privado tiene seguro en la pregunta 5 y pregunta 44 pero registra código 5 en la pregunta 61B1.
- 070150 conglomerado 044403 panel H04, sin novedades.
- 070150 conglomerado 044403 panel H01, sin novedades.
- 070150 conglomerado 044403 Panel H02, sin novedades.

Retorno a Sede.

**PROBLEMAS Y SOLUCIONES:**

- No se tuvo novedades.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Las supervisiones en campo se deben seguir realizando de forma periódica, dado a la importancia de corregir y/o enmendar de manera inmediata los errores, inconsistencias y omisiones.

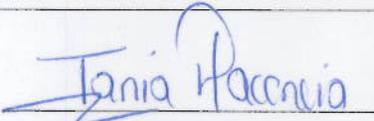
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08-05-2018	10-05-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	7:30	18:00	

**TRANSPORTE**

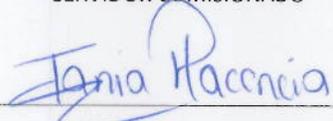
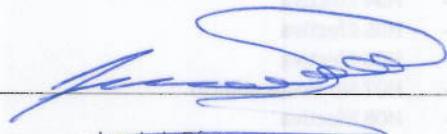
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	08-05-2018	7:30	08-05-2018	11:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	08-05-2018	11:30	08-05-2018	21:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	09-05-2018	7:30	09-05-2018	21:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	10-05-2018	7:30	10-05-2018	14:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala – Cuenca	10-05-2018	14:00	10-05-2018	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Tania Placencia Contreras	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD - E
 NOMBRE: Tania Placencia Contreras	 NOMBRE: Ing. Luis Díaz

Adjunto:

- Hoja de Control de Comisión.
- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- 6 comprobantes

Para la liquidación respectiva



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

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 17 de Mayo de 2018

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Tania Placencia Contreras

**FECHA DE COMISION:** Del 08 al 10 de Mayo de 2018

**LUGAR:** Machala – El Oro

**N° DE SOLICITUD:** 094 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

**DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08-may-18	2248 ✓	Alimentación	9.50	✓
08-may-18	10342	Alimentación	13.75	✓
09-may-18	5270 ✓	Alimentación	5.00	✓
09-may-18	5274 ✓	Alimentación	10.00	✓
09-may-18	5277 ✓	Alimentación	8.00	✓
10-may-18	6950	Hospedaje	67.20	✓
		<b>TOTAL</b>	<b>113.45</b>	

*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 verificació y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual.*

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

*Tania Placencia*

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_

70% GASTOS A SUSTENTARSE \_\_\_\_\_

VALOR A DEVOLVER \_\_\_\_\_





JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ  
**RESTAURANT 3 DELICIOUS** RUC. 0701794406001  
 BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA  
 Y BUENAVISTA 0995537187  
 MACHALA - ECUADOR  
**FACTURA**  
 SERIE 001 - 001- 0005274

Cliente: Tania Placencia Autorización SRI  
 1122279218

RUC. o C. I.: 0301983680 G. Rem.:  
 Dirección: Cuenca LUGAR:  
 Teléfono: 09052019

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
	MAR'S Cola + Jugo		8.93

SON:	DÓLARES
	SUB - TOTAL 0 %
	SUB - TOTAL 12%
	BASE IMPONIBLE
	IVA 12%
	VALOR TOTAL US \$ 10.00

FIRMA AUTORIZADA: Oscar Fernando Vaca Rodas RECIBI CONFORME  
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CRED. / DEB.  OTROS   
 Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 imporograf@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

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUIMICO / ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ  
**RESTAURANT 3 DELICIOUS** RUC. 0701794406001  
 BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA  
 Y BUENAVISTA ☎ 0995537187  
 MACHALA - ECUADOR  
 SERIE 001 - 001- **0005277**

Cliente: Tania Placencia

**Autorización SRI**  
**1122279218**

RUC. o C.I.: 0301983680 G. Rem.:

Dirección: Cuenca

Teléfono:

LUGAR:		
Día	Mes	Año
09	05	2018

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	Ceviche de camarón		7,14

SON: \_\_\_\_\_ DÓLARES

 FIRMA AUTORIZADA	SUB - TOTAL 0 %	
	SUB - TOTAL 12 %	
	BASE IMPONIBLE	
	IVA 12 %	0,86
	<b>VALOR TOTAL US \$</b>	<b>8,00</b>

**FORMA DE PAGO** EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CRED. / DEB.  OTROS

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

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUIMICO / ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

**HOSTAL MATRO**  
 María Teresa Romero Orellana  
 Dirección: Colón s/n el. General Serrano y Eloy Alfaro  
 Teléf.: 2921-314  
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC.: 0700848690001  
**FACTURA**  
 SERIE 002-001-00 0006950  
**AUT. SRI. 1121892958**

Sr. (S): Janina Placencia

Dirección: Buenos Aires

R.U.C. ó C.I. No.: 0301983680

Teléfono: \_\_\_\_\_

DÍA	MES	AÑO
10	05	2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	HORA				DÍA	MES	AÑO	HORA
08	05	2018					10	05	2018	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
2	Por Hospedaje	30	60,00
 <b>HOSTAL MATRO</b> <b>CANCELADO</b>			

FORMA DE PAGO			SUB-TOTAL 12% \$
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/ DEB.		60,00
DINERO ELECTRONICO	OTROS		

DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 12% \$ 7,20

TOTAL A COBRAR \$ 67,20

IMPRESA BOYACA - AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TELF.: 2936784  
 R.U.C. 0701954107001 - AUT. 13955 - 6 Block (100X2) del 0006701 al 0007300 - Fecha de Autorización: 08 de Diciembre de 2017  
**CADUCA 6 DE DICIEMBRE DE 2018**  
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Janina Placencia Recibi Conforme  
Janina Placencia Entregué Conforme



