

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 130750
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO LUIS RIVERA DE 7-10/08/2017. SUCUMBIDOS. MANT PREVEN
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1003083274	RIVERA ONOFRE LUIS FABIAN	1400	IBARRA	224	VR VIATICO LUIS RIVERA. DE 7-10/08/2017. SUCUMBIDOS.	240 00		N
2	29909090021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	MANT PREVEN N/C CUENTA AHORROS # 4008373390 LUIS RIVERA	240 00		N

TOTALES REPORTE : 240 00 240 00


 Revisado por: Juan Carlos


 Revisado por: Juan Carlos

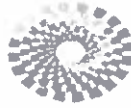

 Aprobación Superior por:

Resp. Unidad.

AP \$ 240,00

BanEcuador

ecuador



ama la vida

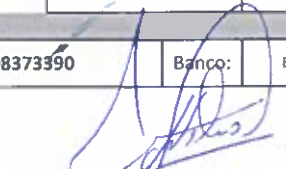
3416

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	04/08/2017	Nro. Solicitud :	13-LFRO-2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN				
Puesto:	ANALISTA DE TECNOLOGÍA ZONAL				
Secuencial	2223				
Lugar de la Comisión:	SUCUMBIOS				
Nombre de la Unidad del Servidor:	SERVICIOS CORPORATIVOS				
Fecha/Salida:	07/08/2017	Hora/Salida:	06:00		
		Fecha/Llegada:	10/08/2017		
		Hora/Llegada:	21H00		
Descripción de las Actividades a realizarse :		Mantenimiento de preventivo de los equipos de equipos de computación de las agencias de Lumbaqui, Shushufindi, Putumayo, Tarapoa y Lago Agrio			
Servidores que Integran la Comisión:	Luis Rivera, Patricia Gutierrez				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	VEHÍCULO BANEQUADOR				
Ruta:	IBARRA - LAGO AGRIO -IBARRA				
Fecha Salida:	07/08/2017	Hora Salida:	06:00		
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	21H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN	SERVIDOR PUBLICO	6	1003083274	240.00	240.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4008373390	Banco:	BANEQUADOR


 RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN
 COMISIONADO


 ING. NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

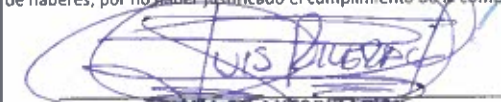

 PROANO SALAS EDUARDO VINICIO
 JEFE INMEDIATO




NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- Los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, Rivera Onofre Luis Fabián identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1003083274 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4008373390 y el caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la Comisión de servicios institucionales.


 FIRMA DE AUTORIZACION

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD: 13-LFRO-2017					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 14/08/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE TECNOLOGÍA ZONAL				
LUGAR DE LA COMISION SUCUMBOS					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) SERVICIOS CORPORATIVOS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : Luis Rivera, Patricio Gutierrez									
OBJETIVO DE LA COMISION: * Realizar un mantenimiento preventivo programado de los equipos tecnológicos de las agencias de Lumbaqui, Shushufindi, Putumayo, Tarapoa y Lago Agrio * Solventar los problemas tecnológicos presentados en las agencias									
RESULTADO DE LA COMISION: Se cumplió en su totalidad con el objetivo de la comisión, se realizó el mantenimiento preventivo de 52 equipos de computación conforme a la planificación programada.									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: Mantenimiento preventivo de 52 equipos de computación de las agencias de Lumbaqui, Shushufindi, Putumayo, Tarapoa y Lago Agrio									
CONCLUSIONES: Se realizó todo lo planificado en la comisión.									
RECOMENDACIONES: Se debe realizar el mantimientto preventivo al menos una vez al año									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
TERRESTRE	VEHÍCULO BANECUADOR	IBARRA -LAGO AGRIO - IBARRA	07/08/2017	06:00	10/08/2017	21H00			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	07/08/2017	10/08/2017	Movilizac	T.Marít.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	06:00	21H00							-
Hora inicio de labores del día de retorno:			VALOR JUSTIFICADO			199.1			
CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentación									
FIRMA DEL SERVIDOR (A)  NOMBRE: RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN CARGO: ANALISTA DE TECNOLOGÍA ZONAL					Art. 14 El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.				
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO  NOMBRE: PROANO SALAS EDUARDO VENICIO CARGO: RESPONSABLE DE SERVICIOS CORPORATIVOS					GERENTE ZONAL  NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO CARGO: GERENTE ZONAL I IBARRA				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION



FECHA: 07/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LUMBAQUI
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. KATIA ACOSTA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : ING. LUIS RIVERA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07/08/2017	12:30	18:00

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales



Gerente / Responsable
NOMBRE: KATIA ACOSTA


Servidor
NOMBRE: LUS RIVERA

JEFE DE AGENCIA
CANTONAL LUMBAQUI
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08-ago-17
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: OFICINA ESPECIAL TARAPOA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: MERCY CECILIA PANTOJA

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **ING. LUIS RIVERA**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	08:00 a.m.	17:30 PM

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Mercy C. Pantoja
Gerente / Responsable
NOMBRE: MERCY C. PANTOJA

Luis Rivera
Servidor
NOMBRE: ING. LUIS RIVERA



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 10 DE AGOSTO DEL 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: LAGO AGRIO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Dr. John Acosta

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Ing. Luis Rivera
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	09/08/2017	08:00 a.m.	18:00 pm
Jueves	10/08/2017	07:30 a.m.	13:30 pm

Certifico que el servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

 BanEcuador

Gerente / Responsable
NOMBRE: Dr. John Acosta
GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
LAGO AGRIO


Servidor
NOMBRE: Ing. Luis Rivera

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

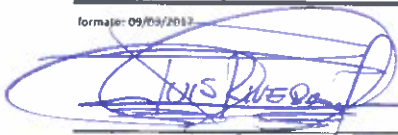
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: RIVERA ONOFRE LUIS FABIÁN
C.C. 1003083274
Lugar y fecha de la comisión: Lago Agrio, del 7 al 10 de agosto de 2017
Dependencia: SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL 1 IBARRA

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
07/08/2017	3014	RESTAURANT MI HUASIPUNGUITO	ALIMENTACION	10.00
07/08/2017	221	RESTAURANTE MARTITA	ALIMENTACION	15.00
07/08/2017	2435	RESTAURANTE COMA RICO	ALIMENTACION	10.00
08/08/2017	23108	COMEDOR EL MANDARIN MILAGREÑO	ALIMENTACION	10.00
08/08/2017	637	RESTAURANTE POPULAR DON OMAR	ALIMENTACION	10.00
08/08/2017	4553	RESTAURANTE CENTRAL	ALIMENTACION	2.50
09/08/2017	21013	HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA	ALIMENTACION	16.80
09/08/2017	20998	HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA	ALIMENTACION	11.20
10/08/2017	5543	CEVICHERIA LA BOMBA	ALIMENTACION	5.50
10/08/2017	51464	HOTEL RESTAURANT D' MARIO	ALIMENTACION	3.10
10/08/2017	46933	HOTEL GRAN COLOMBIA	HOSPEDAJE	105.00

formato: 09/03/2012



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	5.00
Valor Total del Viático	240.00
Valor Justificado	199.10
Calculo 70%	168.00

82,95%

Liquidación de viáticos = 82,95% = 240



ASADERO RESTAURAT MI HUASIPUNGUITO
 -ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS -CULTIVO DE PRODUCTOS AGRICOLAS
 -VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUIDO PARA LLEVAR
 SERIE: 001-001 - Mantilla Mejia Marcos Arjeminis
 Dirección: Km 83 VÍA QUITO SIN Y QUILAS
 * Celular: 0985 187 814
 Gonzalo Pizarro - Sucumbina - Ecuador
FACTURA 000003014
 RUC: 1803431368001 - AUT. SRI # 1120960282

Cliente: WIS RIVERA
 RUC o CI: 1003083274 Fecha: 07-08-2017
 Dirección: IBARRA

Telf:		G. Rem.	
CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>14 Ximino m. Tacos</u>		<u>8.93</u>
Sub Total			<u>8.93</u>
I.v.a 0 %			
I.v.a 12 %			<u>1.07</u>
TOTAL SIN I.V.A.			<u>10.00</u>

Son:

Imp "Orléans América" Cuentas Diversas Cerveza Francisco
 AUT. 2201 - RUC: 17298200001
 FECHA VIG. 22/06/2017 PACT. 2 801 3 100
CADUCA EL 22 DE JUNIO DEL 2018

F. CLIENTE: [Signature] F. AUTORIZADO: [Signature]

ORIGINAL - ADQUIRENTE
 COPIA - EMISOR
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RESTAURANTE "MARTITA"
 Morales Cachumba Martha Ximena
 RUC: 1500771223001
 DIREC. ESTAB. - MATRIZ - El Porvenir
 Av. Francisco de Orellana s/n y Quito
 Cel.: 0991 535 925
 EL CHACO - NAPO - ECUADOR

FACTURA
 SERIE: 001 - 001
000000221
 AUT. SRI. 1120965756

Sr. WIS RIVERA
 R.U.C. 1003083274 FECHA: 7 08 2017
 Dirección: IBARRA DIA MES AÑO
 Telf:

Impreso 23/JUNIO/2017 CADUCA 23/JUNIO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>15</u>
Sub Total			<u>15</u>
DESCUENTO			
SUB TOTAL 0 %			
IVA 12 %			
VALOR TOTAL			<u>15</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

[Signature]
 Recibí Conforme

Original: Adquirente Copia: Emisor

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
 1 Block 100x2 N° del 000000151 al 000000250

Restaurante COMA RICO



Solorzano Iosr Franklin Neptali

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Av. Quito S/N y Colombia
Cel: 0997636721

Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

NOTA DE VENTA S: 001-001-00

RUC 1311038770001

0002435

AUT. SRI. 1121165473

CLIENTE: WIS RIVERA
 FECHA: 07-08-2017
 DIRECCIÓN: IGARRA
 RUC: 1003083274 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	AUMENTACION		10

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta 150.00
 Contribuyente Regimen Simplificado
 Documento Categorizado: SI

TOTAL 10

FORMA DE PAGO:
 Efectivo Tarjeta de Credito/debito
 Dinero Electrónico Otros

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

Imp Menum Graphics Jimenez Bermeo Ana Maria
 RUC 2100269824001 Telf 062832824 LAGO AGRIO - Aut SRI 8674
 Imp del 0002401 - 00002900 --27 DE JULIO 2017

VALIDO HASTA 26 AGOSTO 2017

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR



Comedor El Mandarin Milagreño

RUC: 0919625947001
 AUT. SRI. 1120714379

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO SEGOVIA ROSAS
 Dir.: Vía Quito S/N y Coronel Vicente Narvaez
 Telf.: 2830-402 LAGO AGRIO - ECUADOR MARTHA / GUILAINE
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA SERIE: 001-001 000023108

Cliente: WIS RIVERA
 R.U.C.: 1003083274
 Fecha: 08-08-2017 Telf: _____
 Dirección: IGARRA

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
			10.00

SON: _____ TOTAL \$ 10.00

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA CRED. / DEB.
 OTROS:

E&M ARTES GRÁFICAS
 Gutiérrez Intriago Sonia Marlene
 AUT. 1359 RUC: 1708691504001
 Numerado del 22.15 y al 23.150
 Fecha de Imp. 11 Mayo 2017

F. AUTORIZADA F. CLIENTE

CADUCA EL 11 DE MAYO DE 2018

RESTAURANTE Castillo Ojeda Gloria Esperanza



CENTRAL

Venta de comidas y bebidas en general

Tlf.: 062 369 092

Dir.: B. Simon Bolivar - Simon Bolivar s/n y Eloy Alfaro
PUTUMAYO - SUCUMBÍOS - ECUADOR

FACTURA

RUC: 1103255764001

AUT. SRI.: 1120827826

SERIE: 001-001

Nº 000004553

Cliente:

WIS RIVERA

Dirección:

ISBERRA

Fecha:

08-08-2017

Telf.:

CI. RUC:

1003083274

Guía Rem. No.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		2,50

Son: _____ USD.

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA CRÉDITO / DÉBITO OTROS

BRBY Angulo

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CUENTA

SUB TOTAL	%	2,50
SUB TOTAL	0 %	
DESCUENTO		
SUB TOTAL		
IVA	%	
VALOR TOTAL		2,50

VALENCIA FREIRE MONICA NATALIA - Imp. Offset Cristian • RUC.: 2100039425001 • Aut. SRI 1360
• Impreso del 4476 al 4875 • • el 31/05/2017 • Valido para su emisión hasta 31/05/2019

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA

Figueroa Montalvan Olga Beatriz

Dirección: Matriz y Estal.: Central Av. Unidad Nacional s/n y Av. De la Policía Nacional

Telf.: 062 839 - 188 SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA

SERIE 001 - 001

R.U.C.: 0906566583001

AUT: S.R.I. 1120958932

Documento Categorizado: NO **000021013**

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha: 09/08/17 R.U.C.: 1003083274
 Cliente: WID RIVERA
 Dirección: IBARRA Telf: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		15,00

Son: Diez y seis con 80/100 SUBTOTAL 15,00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	Original - Adquiriente/Copia - Emisor 2da Copia Sin Derecho a Crédito Tributario Fecha de Autorización: 22/Junio/2017 Fecha de Caducidad: 22/Septiembre/2017	IVA 0%
	MONEDA ELECTRÓNICO	IMPRESA "LA NUEVA GENERACIÓN" (Shushufindi) Campoverde Jiménez Darwin Noe *RUC: 2100165832001 - AUT: 6759 - / N° DE FACT. 20701 AL 21200	I.V.A. 12% 1,80
	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		PROPINA
	OTROS		TOTAL \$ 16,80

F. Cliente: *[Signature]* F. Autorizada: *[Signature]*

HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA

Figueroa Montalvan Olga Beatriz

Dirección: Matriz y Estal.: Central Av. Unidad Nacional s/n y Av. De la Policía Nacional

Telf. 062 839 - 188 SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA

SERIE: 001 - 001

R.U.C.: 0906566583001

AUT. S.R.I. 1120958932

Documento de Control No. 000020998

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha: 09-08-2017 R.U.C.: 1003083224
 Cliente: WILIA RIVERA
 Dirección: IBARRA Telf:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10.-

SORTEO CON VALOR C. 17 SUBTOTAL 10.-

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
	DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>
	Original - Adquiriente/Copia - Emisor 2da Copia Sin Derecho a Crédito Tributario Fecha de Autorización: 22/Junio/2017 Fecha de Caducidad: 22/Septiembre/2017 IMPRENTA "LA NUEVA GENERACIÓN" (Shushufindi) Campoverde Jiménez Darwin Nbe *RUC: 2100165832001- AUT: 6759- / N° DE FACT. 20701 AL 21200	
IVA 0%		
IVA 12%	1.20	
PROPINA		
TOTAL \$	11.20	

F. Cliente: *AR* F. Autorizada: *[Signature]*

CEVICHERIA **LA BOMBA** **FACTURA**
 SERIE: 001-001-00
 Nº: 0005543
 RUC 2100167465001
 AUT. SRI: 1120085287

Sr. (es): Luis Rivera
 Direc.: Ibarra Fecha: 10-8-17
 RUC: 1003083274 Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		4.91
FORMA DE PAGO		Subtotal	4.91
<input type="checkbox"/> EFECTIVO		IVA 0%	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		IVA 12%	0.59
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO		TOTAL	5.50
<input type="checkbox"/> OTROS			

VÉLEZ CHAMÚZ LEYÓ CASTELUX Imprenta "Gráficas Vélez" RUC: 1305617621001 AUT. - 2509
 Numeradas del 0001701 al 0003700 - Fecha de Impresión: 13/11/2017 - Caduca 13/11/2018



SERVICIOS HOTELEROS DE MARIO
SHD MARIO CIA. LTDA.
HOTEL RESTAURANT
 D' MARIO
 SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Direc.: Av. Quito # 2-02 y Av. Colombia Telf.: 062-830-172 * Cel.: 0997-973-076
 www.hotelmario.com / Email: info@hotelmario.com

Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador **001-001**
 RUC.: 0190402584001 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUT. SRI.: 1120589945 **000051464**
FACTURA

Fecha: 10 de agosto de 2017 07:48:02
 Cliente: RIVERA LUIS FABIAN

CI/RUC : 1003083274
 Direccion: IBARRA

Telefono : F01-000051464
 Forma de Pago : SIN UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO

Cantidad	Descripcion	Valor
1.00	ALIMENTACION	2.77



SERVICIOS HOTELEROS DE MARIO
SHD MARIO CIA LTDA.
 RUC: 0190402584001
 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

Subtotal	:	2.77
Descuento	:	0.00
S.Exento	:	0.00
S.Impuesto	:	2.77
I.V.A. 12 %	:	0.33
Servicios	:	0.00
Total ---->	:	3.10

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
<input type="checkbox"/> OTROS	

Autorizo expresamente a HOTEL RESTAURANT D' MARIO, todo a consultar su historial crediticio, como a procesar, reportar, ingresar y suministrar mi consentimiento en las obligaciones deudas e intereses, sean de carácter financiero o comercial, en los libros de información y control de riesgos.

Firma Autorizada **ORIGINAL** Firma Cliente **ADQUIRENTE** **COPIA** **EMISOR**

IMPRESO: Abril/16/2017 CADUCA: Abril/16/2018 AUTORIZACIÓN: 1358 EMISIÓN: 49001 - 58000

H O T E L
"GRAN COLOMBIA"
JARAMILLO CASTILLO ZOILA CONCHA
FACTURA COMERCIAL
RUC: 1600059685001
SERIE 001-001-00
Nº 0046933

B. Central, Av. Quilo s/n y Pasaje Gonzanamá
Teléf.: 2831-032 - Telefax: 2831-031
LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS - ECUADOR
AUT. SRI: 1121059140
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

CLIENTE: Luis Rivera
RUC: 1003083274
DIRECCIÓN Ibarra


TELÉFONO:
FECHA DE EMISIÓN: 10/08/2017

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
503	Hospedaje	3	31.25	93.75



SUBTOTAL TARIFA	%	DESCUENTO	IVA	%	SERVICIOS	TOTAL FACTURA
93.75			12			105.90

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Yélez Chávez Leyo Gastelux * Imprenta Gráficas "3jetes"
RUC: 1305617621001 Aut. - 2509 * Tel.: 062835339 * Nº del 0046801 al 0047800
*** Impreso 10/JULIO/2017 * CADUCA: 10/JULIO/2018**

CLIENTE  **F. AUTORIZADA** 