

COMPROBANTE CONTABLE


No. Comprobante : 159277
 Oficina Origen : 2050 CUENCA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : HERNANDEZ J CARLOS 15 AL 18 AGOST AVALUOS/MORONA SANT
 Fecha Trans. : 28/08 2017
 Estado Comprta. : NO MAYORIZADO

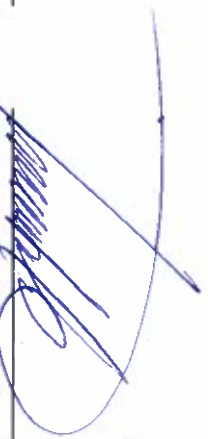
Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0922218094	HERNANDEZ MOINA JUAN CARL	2050	CUENCA	224	LIQ ANT/PERITO A VALUADOR /15 AL 18 AGOST AVALUOS/MORONA SANT	240.00		N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	0922218094	HERNANDEZ MOINA JUAN CARL	2050	CUENCA	224	LIQ ANT/PERITO A VALUADOR /15 AL 18 AGOST AVALUOS/MORONA SANT		240.00	N
TOTALES REPORTE:									240.00	240.00	

Elaborado por: 

Revisado por: 

Resp. Unidad: 

Aprobación Superior por: 

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 154311
 Oficina Origen : 2050 CUENCA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : HERNANDEZ J CARLOS /15 AL 18 AGOST/ AVALUOS BIENES / MORONA
 Fecha Trans. : 15/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	0922218094	HERNANDEZ MOINA JUAN CARL	2050	CUENCA	224	PERITO /15 AL 18 AGOST/ AVALUOS BIENES / MORONA	240.00		N
2	2990900021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	2000050101	SUCURSAL CUENCA	2050	CUENCA	224	N/ C CTA 4009904908/HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS		240.00	N
<p>TOTALES REPORTE :</p>									240.00	240.00	


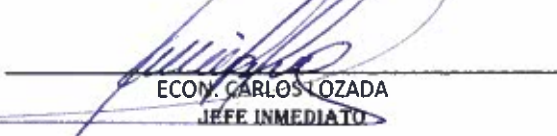
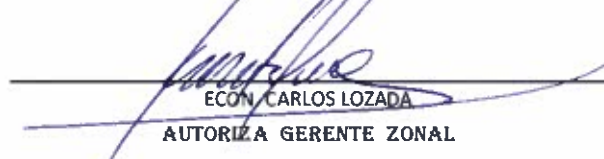

1 BANECUADOR E.P., 15/08/2017 H-08
 9 12:55:25 41 0 1es10arado 4132
 253 R/C AHORROS SIN LIBRETA 826819113
 No. Cuenta: 4-00990490-8
 Nombre: HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS
 Indicador: 1 EFECTIVO
 Causa: 259 N/C AHORROS VARIOS
 Dpto: 115 024112000 RPTO. SERVICIOS BANCARIOS
 Valor: 240.00
 Ref BCE: 11

Elaborado por: cpaura

Revisado por:

Resp. Unidad

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Fecha Solicitud:	14/08/2017		Nro. Solicitud :			03-UNPA-2017	
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:			HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS				
Puesto:			PERITO AVALUADOR				
Secuencial			3320				
Lugar del Servicio Institucional:			GUALAQUIZA - LIMON - SUCUA - MENDEZ				
Nombre de la Unidad del Servidor:			UNIDAD DE NEGOCIOS- ZONAL 6				
Fecha/Salida:	15/08/2017	Hora/Salida:	05:30	Fecha/Llegada:	18/08/2017	Hora/Llegada:	19H30
			<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>		<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>		
Descripción de las Actividades a realizarse :	1. INSPECCIÓN PARA REAVALÚOS DE BIENES INMUEBLES Y AGRÍCOLAS 2.- INSPECCIÓN PARA AVALÚOS CREDITICIOS.						
Servidores que Integran el Servicio Institucional:	JUAN CARLOS HERNÁNDEZ M. EN COMPAÑÍA DE ADRIAN BARNUEVO, JUAN TENESACA Y BYRON FAREZ						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:			TERRESTRE				
Nombre Transporte:			VEHÍCULO BANECUADOR				
Ruta:			GUALAQUIZA - LIMON - SUCUA - MENDEZ				
Fecha Salida:	15/08/2017	Hora Salida:	05:30				
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	19H30				
VALOR TOTAL DEL VIATICO							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS	PERITO AVALUADOR	SP5	0922218094	240.00	240.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4-00990490-8	Banco:	BANECUADOR		
 HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS FIRMA DEL SERVIDOR				 ECON. CARLOS LOZADA JEFE INMEDIATO			
 ECON. CARLOS LOZADA AUTORIZA GERENTE ZONAL							
NOTA: Dentro de los (3) días plazo previos a la salida programada se deberá legalizar la solicitud de Autorización para el cumplimiento de Servicios Institucionales, la adquisición del pasaje aéreo y/o la elección del transporte institucional con la designación del conductor.							
<ul style="list-style-type: none"> • 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 posteriores del Servicio Institucional • los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos 							
AUTORIZACION DE DEBITO							
Yo, JUAN CARLOS HERNÁNDEZ M.. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0922218094 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4-00990490-8 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: 03-UNPA-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 14/08/2017
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS ✓	PUESTO PERITO AVALUADOR ✓
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUALAQUIZA - LIMON - SUCUA - MENDEZ ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR UNIDAD DE NEGOCIOS - ZONAL 6 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL :

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Inspección para avalúos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inspección para avalúos crediticios y reavalúos en Gualaquiza - Limon Indanza - Mendez - Sucua

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se realizaron inspecciones para valoración de bienes en Gualaquiza - Limon Indanza - Mendez y Sucua

OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
INSTITUCIONAL	AEI1169	CUENCA- GUALAQUIZA - LIMON - MENDEZ - SUCUA - CUENCA	15/08/2017	06H00	18/08/2017	18H30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	15/08/2017	18/08/2017							
HORA	06H00	18H30							
<i>Hora inicio de labores del día de retorno:</i>			TOTAL:						

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 alimentacion.

FIRMA DEL SERVIDOR (A)	Art. 14
NOMBRE: <u>HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS</u> CARGO: <u>PERITO AVALUADOR</u>	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	GERENTE ZONAL
NOMBRE: <u>ECON. CARLOS LOZADA</u> CARGO: <u>GERENTE ZONAL COMERCIAL</u>	NOMBRE: <u>ECON. CARLOS LOZADA</u> CARGO: <u>GERENTE ZONAL COMERCIAL</u>

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

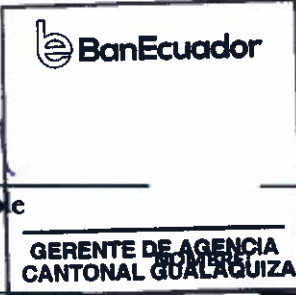
FECHA: 15/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: GUALAQUIZA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: GINA RIERA VALLEJO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JUAN CARLOS HERNANDEZ MOINA

ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15/08/2017	11H00	17H30

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante el Servicio Institucional

NOMBRE: GINA RIERA VALLEJO  JUAN CARLOS HERNANDEZ MOINA
Gerente / Responsable Firma del Servidor
GERENTE DE AGENCIA CANTONAL GUALAQUIZA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

VERSIÓN: MARZO 2014 CÓDIGO:




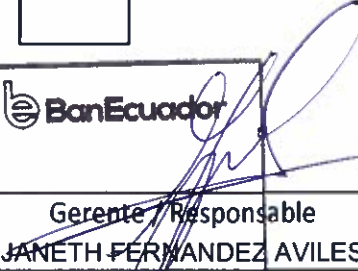

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LIMON INDANZA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: JANETH FERNANDEZ AVILES

En calidad de Gerente certifico que el servidor : **JUAN CARLOS HERNANDEZ**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

SUCURSAL	DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LIMON INDANZA	MIERCOLES	16/08/2017	9H30	18H30

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



Gerente / Responsable
NOMBRE: JANETH FERNANDEZ AVILES

Servidor
NOMBRE: JUAN CARLOS HERNANDEZ
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal
GERENTE DE AGENCIA
CANTONAL LIMON INDANZA



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 18/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCUA
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: VERONICA MARIN PIÑA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	18/08/2017	10H00	12H30

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



 GERENTE / Responsable
 CANTONAL SUCUA
 VERONICA MARIN PIÑA


 Servidor
 ING. JUAN CARLOS HERNANDEZ

NOMBRE: VERONICA MARIN PIÑA NOMBRE: ING. JUAN CARLOS HERNANDEZ

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SOLICITUD: 03-UNPA-2017

Nombre del Servidor: HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS

Secuencial: 3320

Lugar y fecha del Servicio Institucional: GUALAQUIZA, LIMON, MENDEZ, SUCUA, DEL 15 AL 18 DE AGOSTO DE 2017

Dependencia: UNIDAD DE NEGOCIOS

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
15/08/2017	001-001-000012005	EL SABOR COSTEÑO	ALIMENTACIÓN	10.75
15/08/2017	002-001-000006572	CAFÉ BAR LOS PINCHOS	ALIMENTACIÓN	10.00
15/08/2017	001-001-000003832	HOSTAL KALETA	HOSPEDAJE	39.00
16/08/2017	001-001-0012446	HOSTAL RESIDENCIAL DREAM HOUSE	ALIMENTACIÓN	11.20
16/08/2017	001-001-000003986	PRIETO CHACON MARIA CARMELINA	ALIMENTACIÓN	8.50
16/08/2017	001-001-00005144	RESTAURANTE INTEROCEANICO	ALIMENTACIÓN	10.00
17/08/2017	001-001-00005155	RESTAURANTE INTEROCEANICO	ALIMENTACIÓN	2.50
17/08/2017	001-001-00005159	RESTAURANTE INTEROCEANICO	ALIMENTACIÓN	10.00
17/08/2017	001-001-00005166	RESTAURANTE INTEROCEANICO	ALIMENTACIÓN	10.00
17/08/2017	001-003-000000289	HOSTERIA ESTACIÓN DEL SOL	HOSPEDAJE	60.00
18/08/2017	001-001-00005181	RESTAURANTE INTEROCEANICO	ALIMENTACIÓN	5.50
MOVILIZACIÓN				

formato: 15/03/2017

Movilización y/o combustible, peaje USD	-
Justifica	177.45
Cálculo 70%	168.00


FIRMA DEL SERVIDOR
 HERNANDEZ MOINA JUAN CARLOS

$$240 \times 70 \% = 168$$

$$240 \times 30 \% = 72$$

$$168 + 72 = 240 \text{ O.K.}$$

GUALAQUIZA - ECUADOR
Telf: 3049224



Sr. (es): Juan Carlos Hernández
 RUC.: 092221809-Y Guía de Remisión: _____
 Dirección: Calle larga y Ordoñez
 Fecha de emisión: 15/08/2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	V. de Venta
	alimentación		9.60
<p align="center">FORMA DE PAGO</p> <p> <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS </p> <p>ORIGINAL: ADQUIRIENTE * COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO</p>			
		Sub total 12 %	9.60
		Sub total 0%	
		Descuento	
		Subtotal	9.60
		IVA 12 %	1.15
		TOTAL \$	10.75

ENTREGUÉ CONFORME  RECIBÍ CONFORME 
 *COYAGO SÁNCHEZ JULIO GUSTAVO *Telf.: 2781 039 * RUC.: 0103668752001 AUT. SRI. 2297.
 *FECHA AUT.: 08/Junio/2017, CADUCA: 08/Junio/2018, TIRAJE: 11251- 13250

Sr. (es): Juan C. Hernández M.
 RUC.: 092221809-Y Telf: 0992069495 Guía de Remisión _____
 Dirección: Cuenca, Calle larga y Ordoñez

CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	V. VENTA
1	Alimentación		8,93
<p>Original: ADQUIRIENTE Copia: EMISOR Documento Categorizado: NO SUB TOTAL % 8,93</p> <p>FORMA DE PAGO</p> <p> <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS </p> <p> SUB TOTAL 0% DESCUENTO SUB TOTAL 8,93 IVA % 1,07 TOTAL \$ 10,00 </p>			

Firma Autorizada  Recibido Conforme 
 Imprenta "ORIENTAL" Lituma Grande Lilia Medusi RUC: 14063354001
 AUT. SRI 42-89 Telf: 2 780-480/0959937333 EMISIÓN: 29/SEPTIEMBRE/2016
 válido HASTA: 29/SEPTIEMBRE/2017 N° 5351 - 6850



Jaramillo Dolores Cecilia RUC.: 0500731146001
 GUALAQUIZA - ECUADOR AUT. SRI.: 1121081932
 Dir.: Atahualpa *Telf.: 2780/166
 s/n y Amazonas

FACTURA 001 - 001 - 000003832

Sr. (es): Juan C. Hernández M.
 RUC/C.I.: 092221809-4 Gufa de remisión:
 Dirección: Cuenca, calle larga y Ordoñez
 Fecha de Emisión: 15/08/2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	V. de Venta								
1	Morpetaje		39,00								
<p>FORMA DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO / DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table> <p>DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO</p> <p>Sub total 12% Sub total 0% Descuento Subtotal 26,79 IVA 12% 3,21 TOTAL \$ 39,00</p> <p>COVAGO SANCHEZ JULIO GUSTAVO * GRAFICAS COYABO * Telf: 2781159 * P.O.C.: 0103668752001 ALIT. SRI. 2297, Original: Adquiriente FECHA DE ALIT.: 13/Julio/2017, FECHA DE CADUCIDAD: 13/Julio/2018, TIRAJE: 3801 - 4100 * Copia: Emisor</p>				EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO		OTROS	
EFFECTIVO											
DINERO ELECTRONICO											
TARJETA DE CREDITO / DEBITO											
OTROS											

**HOSTAL RESIDENCIAL DREAM HOUSE
 GOMEZ PEÑARANDA MARIA LUCRECIA**

R.U.C.: 1400087514001 AUT. SRI N° 1120364160
 DIR.: Quito s/n y Simón Bolívar - Telf. Dom.: 2770166 - Limón - Indanza - Morona Santiago

FACTURA N° 001-001-0012446

Fecha: Limón 16 agosto 2016
 Cliente: Juan C. Hernández M.
 Dirección: Calle Larga y Ordoñez
 R.U.C.: 092221809-4 Telf.: 092069495

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL								
	alere bison		10 ⁼								
<p>FORMA DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CRED./DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table> <p>Suman \$ 10⁼ Desccto. \$ IVA 0% \$ IVA % \$ 1,20 TOTALS \$ 11,20</p> <p>CLIENTE EMISOR</p>				EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CRED./DEBITO		OTROS	
EFFECTIVO											
DINERO ELECTRONICO											
TARJETA DE CRED./DEBITO											
OTROS											

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE INTEROCEANICO
 ORTEGA RUBIO JOHANNA PAOLA
 Dirección: Quito s/n y Méndez
 SANTIAGO - MORONA SANTIAGO - ECUADOR
 RUC.: 1717164329001
 Autorización SRI: 1120882552

NOTA DE VENTA 001-001-0 **0005144**

Sr.(s) Juan C. Hernández M.
 C.I./RUC.: 092221809-4 Fecha emisión: 16/08/17
 Dirección: Calle larga y Ordóñez Telf.: 0992069495

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentación	10,00	10,00
TOTAL \$			10,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1500

EMISOR Juan C. Hernández M. ADQUIRENTE Juan C. Hernández M.

Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TELP: 2740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234 EMISIÓN: 08/JUNIO/2017 CADUCA 08/JUNIO/2018 No. 4901 - 5900 E-MAIL artes_graficas_sucua@hotmail.com

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE INTEROCEANICO
 ORTEGA RUBIO JOHANNA PAOLA
 Dirección: Quito s/n y Méndez
 SANTIAGO - MORONA SANTIAGO - ECUADOR
 RUC.: 1717164329001
 Autorización SRI: 1120882552

NOTA DE VENTA 001-001-0 **0005155**

Sr.(s) Juan C. Hernández M.
 C.I./RUC.: 092221809-4 Fecha emisión: 17/08/17
 Dirección: Calle larga y Ordóñez Telf.: 2421961

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación		2,50
TOTAL \$			2,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1500

EMISOR Juan C. Hernández M. ADQUIRENTE Juan C. Hernández M.

Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TELP: 2740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234 EMISIÓN: 08/JUNIO/2017 CADUCA 08/JUNIO/2018 No. 4901 - 5900 E-MAIL artes_graficas_sucua@hotmail.com

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE INTEROCEANICO
 ORTEGA RUBIO JOHANNA PAOLA
 Dirección: Quito s/n y Méndez
 SANTIAGO - MORONA SANTIAGO - ECUADOR
 RUC.: 1717164329001
 Autorización SRI: 1120882552

NOTA DE VENTA 001-001-0 **0005159**

Sr.(s) Juan C. Hernández M.
 C.I./RUC.: 092221809-4 Fecha emisión: 17/08/17
 Dirección: Calle larga y Ordóñez Telf.: 0992069495

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación		10,50
TOTAL \$			10,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1500

EMISOR Juan C. Hernández M. ADQUIRENTE Juan C. Hernández M.

Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TELP: 2740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234 EMISIÓN: 08/JUNIO/2017 CADUCA 08/JUNIO/2018 No. 4901 - 5900 E-MAIL artes_graficas_sucua@hotmail.com

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE INTEROCEANICO
 ORTEGA RUBIO JOHANNA PAOLA
 Dirección: Quito s/n y Méndez
 SANTIAGO - MORONA SANTIAGO - ECUADOR
 RUC.: 1717164329001
 Autorización SRI: 1120882552

NOTA DE VENTA 001-001-0 **0005166**

Sr.(s) Juan C. Hernández M.
 C.I./RUC.: 092221809-4 Fecha emisión: 17/08/17
 Dirección: Calle larga y Ordóñez Telf.: 0992069495

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación		10,50
TOTAL \$			10,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1500

EMISOR Juan C. Hernández M. ADQUIRENTE Juan C. Hernández M.

Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TELP: 2740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234 EMISIÓN: 08/JUNIO/2017 CADUCA 08/JUNIO/2018 No. 4901 - 5900 E-MAIL artes_graficas_sucua@hotmail.com

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

