

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 170622

Oficina Origen : 2550 LOJA

Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Descripcion : VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADO BIENES BNF A BANEQUADOR OLMED


Fecha Trans. : 22/08/2017

Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR N. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000060101	SUCURSAL LOJA	2550	LOJA	224	NC JANET CARRION CTA		210.85	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1103336093	CARRION SANCHEZ YANETH DE	2550	LOJA	224	VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADO BIENES BNF A BANEQUADOR OLMED	202.90		N
3	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			2550	LOJA	224	VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADO BIENES BNF A BANEQUADOR OLMED	7.95		N
TOTALES REPORTE :									210.85	210.85	

kiyo

Elaborado por:  ms salina

Revisado por:

Resp. Unidad: 

Aprobacion Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	oficina, 04-08-2017	Nro. Solicitud :	08-siglas-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO		
Puesto:	ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS		
Secuencial	1103336093		
Lugar de la Comisión:	LOJA-OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS-LOJA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS		

Fecha/Salida: 07/08/2017 Hora/Salida: 5:00 Fecha/Llegada: 10/08/2017 Hora/Llegada: 21H30
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	ETIQUETADO CON LOS NUEVOS LOGOS DE BANEQUADOR A TODOS LOS BIENES DE LARGA DURACION Y DE AXISTENCIA A NIVEL DE ZONA 7.						
Servidores Integran Comisión:	CARRION SANCHEZ YANETH						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	TERRESTRE						
Nombre Transporte:	INSTITUCIONAL						
Ruta:	LOJA-OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS-LOJA						
Fecha Salida:	07/08/2017	Hora Salida:	5:00				
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	21H30				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
CARRION SANCHEZ YANETH	BIENES Y SERVICIOS		1103336093	320.00	0.00		320.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	HORROS	Número/ Cuenta:	1330000742	Banco:	BANEQUADOR		


 ING. CARRION SANCHEZ YANETH
 COMISIONADO


 ECON. SILVANA GUZMAN
 AUT. GERENTES AREA / ZONAL



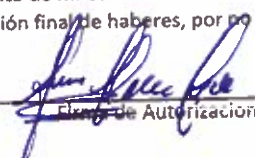
GERENTE GENERAL

NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inabundantes
- 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 se requiere la Autorización de la Gerencia General.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, identificado con la cédula de ciudadanía No. ... autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. ... y en 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 Autorización

VIAJICO 202,90
 MOVILID 7,95



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (14/08/2017)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)
CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)
GERENCIA ZONAL 7 LOJA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO

OBJETIVO DE LA COMISION: ETIQUETADO Y CODIFICACION DE BIENES DE LARGA DURACION Y DE EXISTENCIA CON EL NUEVO LOGO DE BANEQUADOR

RESULTADO DE LA COMISION: SE LOGRO REALIZAR EL CAMBIO DE ETIQUETAS A 765 BIENES CON LA NUEVO LOGO Y HA SI MISMO SE REALIZO LA EXTRACCIÓN DE LOS CODIGS ANTIGUOS DE BNF

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES: INICIALMENTE SE DETERMINA EL NUMERO DE BIENES POR AGENCIA Y SE CUANTIFICA EL NUMERO DE ETIQUETAS A CAMBIAR SE PROCEDE A EXTRAER LA ETIQUETA DE BNF Y SE COLOCA LA NUEVA ETIQUETA

OBSERVACIONES: ADICIONALMENTE ME ENCUENTRO DETERMINANDO EL ESTADO FISICO DE LOS BIENES Y REGISTRA EN LA BASE DE BIENES A NIVEL ZONAL LA CUAL SE ALIMENTA EN LA CARPETA COMPARTIDA CON SUBGERENCIA DE BIENES Y SERVICIOS DE CASA MATRIZ

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/08/2017	10/08/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida y llegada del lugar de residencia y/o lugar habitual de trabajo.
HORA hh:mm	05H00	21h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE TERRESTRE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre Otros	PUBLICO	LOJA-OLMEDO- CHAGUARPAMBA- HUAQUILLAS-ARENILLAS- LOJA	07/08/2017	05H00	10/08/2017	21H30

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, 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: CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO
CARGO: ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y/o Máxima Autoridad para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, caso contrario se tendrá que restituir los valores percibidos.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO

NOMBRE: SILVANA GUAMAN ARMijos
CARGO: GERENTE ZONAL 7 LOJA

FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: DANY ALEXANDER GONZALEZ
CARGO: RESPONSABLE DE SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: **FECHA/LUGAR COMISION:** 31/07/2017
Apellido Nombre del Servidor: CARRION SANCHEZ YANETH
C.C. 1103336093
Lugar y fecha de la comision: Loja, 14 de Agosto del 2017
Dependencia: BIENES Y SERVICIOS
N° CTA AHORRO 1330000742

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
08/08/2017	25	CAROLINA HOTEL	HOSPEDAJE	22.40
10/08/2017	2560	HOTEL MAELLA	HOSPEDAJE	40.00
08/08/2017	9565	RESTAURANT JENYR	ALIMENTACION	10.00
08/08/2017	5928	ESPIGA PAN	ALIMENTACION	5.80
09/08/2017	9567	RESTAURANT JENYR	ALIMENTACION	10.00
09/08/2017	102	FRUTI ICE	ALIMENTACION	6.00
10/08/2017	105	FRUTI ICE	ALIMENTACION	5.50
10/08/2017	1935	DOÑA NACHITA	ALIMENTACION	10.00
07/08/2017	258	HERRERA LOPEZBENIGNA	ALIMENTACION	11.20
07/08/2017	1121	EDUARDO DANILO CARRERA	ALIMENTACION	10.00
07/08/2017	2738	COOP TRANSPORTES LOJA	TRANSPORTE	4.50
08/08/2017	229683	COOP TRANSPORTES CARIAMANGA	TRANSPORTE	2.75
08/08/2017	526828	COOP CIFA	TRANSPORTE	0.70

HOTEL
62,40

ALIMENT
68,50

7,95 MOVIL

formato actualizado 09052016

VALOR REEMBOLSO	7.95
Valor Justificado	130.90
Valor Movilización	7.95

FIRMA DE COMISIONADO





CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN

FECHA: Olmedo 07 Agosto 2017

SUCURSAL ZONAL: LOJA

SUCURSAL PROVINCIAL: LOJA

AGENCIA CANTONAL: OFICINA ESPECIAL OLMEDO


NOMBRE GERENTE / RESPONSABLE: ING. ROSA ARMIJOS OCHOA

En calidad de Gerente Responsable, certifico que el servidor(a): ING. YANETH DEL ROCIO CARRION SANCHEZ
ha cumplido la comisión de servicios insitucionales programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07/08/2017	09H00	13H00

SI X
Certifico que EL
Servidor(a)
NO

ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. ROSA ARMIJOS OCHOA


SERVIDOR
NOMBRE: ING. YANETH DEL ROCIO CARRION SANCHEZ

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal
OLMEDO



E d

1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN

FECHA: CHAGUARPAMBA 07 DE AGOSTO DE 2017

SUCURSAL ZONAL: LOJA

SUCURSAL PROVINCIAL: LOJA

AGENCIA CANTONAL: OFICINA ESPECIAL CHAGUARPAMBA

NOMBRE GERENTE / RESPONSABLE: ING. NURY BERMEO CARRION

En calidad de Gerente Responsable, certifico que el servidor(a): ING. YANETH CARRION
ha cumplido la comisión de servicios insituacionales programada de acuerdo al siguiente horario:

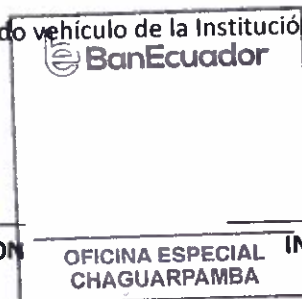
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07-ago-2017	01H23	18H15

SI

Certifico que EL
Servidor(a)

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



ING. NURY BERMEO CARRION

ING. YANETH CARRION

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÒN

Número _____

FECHA: 09/08/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA ARENILLAS

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Ing. Clara de Jesùs Torres Macas

En calidad de Gerente o Responsable de Delegada de Servicios y Canales
 certifico que el sr/sra/srta Ing. Yaneth Del Rocio Carrion Sanchez ha cumplido la comisiòn programada
 de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	09h00	18H00
MIERCOLES	09/08/2017	08H30	14h00

Certifico que el comisionado **SI** **NO**

ha utilizado vehiculo de la instituciòn durante la comisiòn.



[Signature]
 Gerente / Responsable
 NOMBRE: Ing. Clara de Jesùs Torres Macas

[Signature]
 Funcionario/Empleado
 Nombre: Ing. Yaneth Del Rocio Carrion Sanchez

OyM-2010-09

Matriz Quevedo:
 Av. 7 de Octubre y Quinta. N° 216. (Esq)
 Telf : (593) 5 275 0449
 Sucursal mayor Quito:
 Antonio Ante Oe 1-15 y Av. 10 de Agosto
 Telf : (593) 2 294 6500
 Ecuador

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 10 de Agosto del 2017


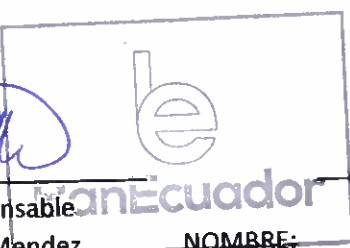

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Oficina Especial Huaquillas

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Yadira Vivanco Mendez

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **Janeth Carrión Sanchez**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	09/08/2017	14:00	18:00
Jueves	10/08/2017	08:30	15:00

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

  
Gerente / Responsable Servidor
NOMBRE: Yadira Vivanco Mendez NOMBRE: Janeth Carrión Sanchez

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Eduardo Dajilo Carrera Epealada

VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y DULCES EN
FORMA DE ALIMENTOS - TIENDA DE CARNES Y HERBOS EN
CUGUERA

Dir.: 10 de Agosto s/n
Telf.: 2600 - 113

CHARRAPAMBA - LOJA - ECUADOR
Aut. N° S.R.I. 1120624989

Documento Categorizado: NO
Fecha: 07-08-2017 Teléfono: _____
Sr. (es): Yaneth Carrion S
RUC/C.I.: 1103336093 Guía de Remisión: _____
Dirección: Loja

FACTURA

R.U.C. 103305825601

N° 000001121

FACTURA

R.U.C. 1103282818001 001-001- N° 000000258

N° AUT. SRI. 1120776205

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA
SU CONSUMO INMEDIATO

Dir.: 25 DE OCTUBRE SN Y SUCRE Cal.: 0980841130
OLMEDO - LOJA - ECUADOR

CUENTE: Yaneth Carrion
DIRECCIÓN: Loja
R.U.C./C.I. 1103336093 TELF: _____

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
07	08	2017

Documento Categorizado: NO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	Consumo de alimento		10.00

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	10.00
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		Descuento	
OTROS		IVA 0%	
		IVA 12%	1.20
		TOTAL \$	11.20

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

EFECTIVO DINERO ELECTRONICO
OTROS
JUAN CARLOS VALDEZ MORGADO - IMPRENTA "JC VALDEZ"
R.U.C. 1104337156001 - AUT. N° 11388 - EMISIÓN: 09000231 - 09000278
FECHA: 22/May/2017 - VALIDA HASTA: 22/May/2018

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Alimentacion		8.92

SUBTOTAL \$	8.92
DESCUENTO \$	
I.V.A. 12%	1.08
I.V.A. TARIFA 0%	
TOTAL \$	10.00

EMPRESA EMISORA: CARRERA EPEALADA S.A.
RUC: 1103305825601 - AUT. N° 11388 - TEL: 2600-113
Emisor desde 25 de Abril del 2018.
FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

COMEDOR Doña

Nachita

Robert Andrés Maldonado Santín

Servicio de Venta de Comidas y Bebidas Preparadas

Direc: Av. La República y Huahaco • Cel.: 0987102279

HUADUILLAS - EL ORO - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 150.0

R.U.C. 0702248485001

Nota de Venta

SERIE - 001 - 001 -

000001935

AUT. S.R.I. 1119314251

DIA MES AÑO

10 08 2017

SEÑORES:

Janeth Carrion

DIRECCIÓN:

1019

R.U.C. 1103336093

TELF.

1103336093

CANT. DESCRIPCION P. UNITARIO V. TOTAL

1 Consumo de alimentos 10.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

CREDITO / DEBITO

TARJ.

OTROS

TOTAL \$

10.00

SON:

CELIA MARIA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" • 2985-433 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532

Emite: 18 - Agosto - 2016 Del 000001501 al 000002000 - Vence: 18 - Agosto - 2017

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

Recibi Conforme

Firma Autorizada

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FRUIT ICE

Julio Andrés Chang Alvarez

VENTA AL POR MENOR DE HELADOS

Direc: Av. La República sh. y Callejón Quito

Tel.: 072995601 • Cel.: 0984224798

HUADUILLAS - EL ORO - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION

ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$150.00

R.U.C. 070631577001

Nota de Venta

SERIE - 001 - 001 -

000000105

AUT. S.R.I. 1120874594

DIA MES AÑO

10 08 2017

SEÑORES:

Janeth Carrion

DIRECCIÓN:

1019

R.U.C. 1103336093

TELF.

1103336093

CANT. DESCRIPCION P. UNITARIO V. TOTAL

1 Consumo Alimentación 5.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

DINERO ELECT

TARJ. CRED. DEBIT

OTROS

TOTAL \$

5.50

SON:

CELIA MARIA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" • 2985-433 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532

Emite: 07 - Junio - 2017 Del 000000101 al 000000400 - Vence: 07 - Junio - 2018

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

Recibi Conforme

Firma Autorizada



RESTAURANT JENYZ
LUZ RAQUEL SILVA PULLAGUARI
 MATRIZ: Capitan Chiriboga s/n y
 Republica del Ecuador
 Tel: 2608-461 • Cel: 099 016 6986 001-401-000
 Email: requelsilva60@hotmail.com
 Arenillas, El Oro - Ecuador

Señor (s) Janeth Carrion

Dirección: Losja

R.U.C. ó C.I.M. 1103336093

Lugar: Arenillas

R.U.C. 0701315004001
FACTURA

AUTORIZACIÓN S.R.I.
 N° 1120778913

DÍA MES AÑO
09 08 2013

6 bocas Bolivia (1000) numerada del 999 al 10100. Fecha caducación S.R.I. 22/05/2017
 Validez Nacional: 15 de marzo del 2008. Validez Internacional: 31 de marzo del 2008. Validez Zona Andina: 1 de mayo del 2008. Validez MERCOSUR: 1 de mayo del 2008. VALORES DE REFERENCIA: 01/01/2012 AUTORIZACION N° 13746

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	Servicio de Alimentación		

GUÍA DE REMISION Nº _____

TOTAL GRAVADO I.V.A. 0 %

TOTAL GRAVADO I.V.A. 14 %

SUB TOTAL \$ 8,93

DESCUENTO \$

I.V.A. 14 % \$ 1,07

TOTAL IUSD \$ 10,00

FORMA DE PAGO DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Fecha: 09/08/2013

Janeth Carrion
 Firma Autorizada

Impresión Prefabricada: 07040001 / 07040017
 Válida para su emisión hasta el 22 de MAYO del 2013

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FRUTICE
 Julio Andrés Okang Alvarez

VENTA AL POR MENOR DE HELADOS

Dirac: Av. La República s/n. y Callejón Quito
 Telf.: 072995601 • Cel.: 0984224798

HUAKUILLAS - EL ORO - ECUADOR
 DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN
 ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$150,00

R.U.C. 0706315777001
Nota de Venta
 SERIE - 001 - 001 -
000000102
 AUT. S.R.I. 1120874594

DÍA MES AÑO
09 08 17

SEÑORES: Janeth Carrion

DIRECCIÓN: Losja

R.U.C. 1103336093 TELF.: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Consumo de Alimento		6,00

FORMA DE PAGO EFECTIVO CHEQUE TAJA CREDITO OTROS

TOTAL \$ 6,00

SON: _____

CELIA MARIA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" • 2995-433 R.U.C. 1100214335001 - Atr. 1532
 Emite: 07 - Junio - 2017 Del 0000000101 al 0000000400 • Vence: 07 - Junio - 2018
 ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

Janeth Carrion
 Firma Autorizada

R.U.C. 0701315004001
FACTURA

RESTAURANT JENYR
LUZ RAQUEL SILVA PULLAGUARI
MATRIZ: Capitán Chiriboga sin y
República del Ecuador
Telf: 2909-861 • Cel: 099 016 6098 001-001
Email: raquesilva60@hotmail.com
Avenidas: El Oro - Ecuador

AUTORIZACION S.R.I.
N° 1120778913

Señor (s)
Yaneth Carrion
Lora
R.U.C. O.C.I. N° 1103336093
Lugar
Arenillo 7

0 todos los años (10000) numerada del 0001
a 10000, fecha autorización 31/03/2017
Impresión Remolada, Tel: 2053300 R.U.C.
192009 (69700) AUTORIZACION N° 13746

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	Servicio de alimentación		8,93

FORMA DE PAGO
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
TOTAL GRAVADO I.V.A. 0 %
TOTAL GRAVADO I.V.A. 14 %
SUBTOTAL \$ 8,93
DESCUENTO \$
IMP. I.V.A. 14 % \$ 1,07
TOTAL USD \$ 19,00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR
Válida para su emisión hasta el 22 de MAYO del 2018
Impresión Remolada 274206 / 274204

Panadería y Pastelería
Espiga Pan
Pablo Isac Castillo Agurto

R.U.C. 1900341650001
FACTURA
SERIE - 001 - 001 -
000005928
AUT. S.R.I. 1120404340

Elaboración de pan, panecillos frescos
Direc.: Juan Montalvo e Ing. Dávila 072909805
Cel.: 0981345028 ARENILLAS - EL ORO - ECUADOR

SEÑORES: Yaneth Carrion
DIRECCION: Loja
R.U.C. 1103336093

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	Consumo de alimentos		5,80

FORMA DE PAGO
Efectivo
Cuenta María Samaniego León - Imp. "RIVERA" - 072995-433
R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532 - Emite: 14 - Marzo - 2017
Del 000005751 al 000006150 - Venes: 14 - Marzo - 2018
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
TOTAL A COBRAR \$ 5,80

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

CAROLINA

OCHOA TORRES LESLIE CAROLINA
SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN HOSTAL

Dirección: 10 de Agosto SN y Av. Panamericana
Chaguarpamba - Ecuador

Obligado a llevar contabilidad

FACTURA

Nº 0000025

R.U.C.: 1104182728001

AUT. S.R.I.: No 1121133817

002-001

Téll: _____

Cliente: **YANETH CAROLINA**

RUC/CI: **11033336093**

Dirección: **LOJA**

Fecha: **08/08/2017**

Téll: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje	20.00	20.00

IMPRESA COSMOS • JOSÉ SANTIAGO ALEJANDRO OJEDA • R.U.C.: 11040632001
AUT. N° 1148 - EMIS: 000001 AL 000200 - FECHA AUT.: 21 JULIO 2017
VALIDO EMISIÓN HASTA 21 JULIO 2018

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO
MONEDA ELECTRONICO
PALETO CREDITO CERTO
OTROS

DESCUENTO USD \$	
SUBTOTAL USD \$	20.00
I.V.A. 0 % USD \$	20.00
TOTAL USD \$	22.00

ORIGINAL ADQUIRENTE COPPA EMISSOR

Hotel Maella

MANUEL ELISEO LLANOS SAQUINAULA
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

Direc.: Costa Rica s/n e/ Av. Republica y Machala

Tell: 072995669 - Cel: 0992258200 - manuellanos56@hotmail.com

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

FACTURA Nº 002-001-00 0002560

R.U.C. 0701133589001
DIA 10 MES 08 AÑO 2017

CLIENTE: **YANETH CAROLINA**
R.U.C/CI N°: **11033336093** Guía de Remisión:
DIRECCIÓN: **LOJA** Lugar: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V.Total
2	Hospedajes		35.71

Editorial Grafica
"EL ORO"
SAMUEL LEOPOLDO BARRERA
Tel 2852-511 - Fax 2852-936

Son: **35.71**

Aut. **SRI 1120171899**
Fecha de Val. Enero 30 / 2018

R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5173 - F. Imp. Enero 30 / 2017
Del 002475 al 003075 - 6 block - 1/4 Of. X 2

SUB TOTAL	14%	35.71
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A. 14%		4.29
VALOR TOTAL		40.00

FORMA Efectivo
RECIBO CONFORME ENTREGUE CONFORME

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPPA EMISSOR



RUC: 1190081474001

FACTURA

Nro: 002007000229683

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0708201701200200700022968311900814743

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-08-07T05:59:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



070820170119008147400120020070002296838513903219

Cooperativa de transporte "Union Cariamanga"

Dir. Matriz:

Lauro Guerrero s/n y Jose Antonio Eguiguren

Dir. Establecimiento:

Loja, Av. 8 De Diciembre S/N Terminal Terrestre

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

CARRION SANCHEZ JANETH DEL ROCIO

CI/RUC: 1103336093

FECHA EMISIÓN:

07/08/2017

Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
T.PAS0001	1.00	BOLETOS LOJA TERMINAL	2.75	0.00	2.75
SUBTOTAL 0%					2.75
SUBTOTAL 12%					0.00
SUBTOTAL					2.75
DESCUENTO					0.00
IVA 12%					0.00
VALOR TOTAL					2.75

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	2.75		



COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

RUC: 1190006820001

FACTURA

Nro: 014005000002738

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0708201701201400500000273811900068207

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2017-08-07T20:16:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0708201701119000682000120140050000027388602502117

COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

Dir. Matriz:
LAURO GUERRERO SN Y 10 DE AGOSTO

Dir. Establecimiento:
Chaguarpamba, Panamericana

Contribuyente Especial Nro: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO	CI/RUC: 1103336093
FECHA EMISIÓN:	07/08/2017	Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B001	1,00	TRANSPORTE DE PASAJEROS	4,50	0,00	4,50
SUBTOTAL 0%					4,50
SUBTOTAL 12%					0,00
SUBTOTAL					4,50
DESCUENTO					0,00
IVA 12%					0,00
VALOR TOTAL					4,50

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	4,5		

Cooperativa Internacional Fronteriza Asociada

R.U.C. 079001752001 C.I.F.A.



CAJAMARCA: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUANUCO: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000
HUAYANETTES: Av. Los Andes 801, Tarma, Tarma 20000

AUT. S.R.L. 1121100534
DIRECTOR: 262725 - Telf. 0800 120612
SUJESAL SANTA ROSA, Av. Soto Duran Salas s/n de Eloy Alayo y Libertad - Telf.: 0800 120612

FACTURA Nº 005-003-000526828

BUS #: 06

ASIENTOS: --
SALIDA: 08 ago /2017 09:00
FECHA EMISION: 08 Ago /2017
HORA EMISION: 08:59

CEDULA/RUC: 1103336093
NOMBRE: CARRION SANCHEZ YANETH

ruta: SANTA ROSA - STA. ROSA
DESTINO: STA. ROSA - ARENILLAS

TOTAL: 0.70

** Presentarse 15 minutos antes **
** eje la hora de salida **

RECIBI CONFORME
Firma Autorizada
RECEBIDO POR: [Firma]
Firma Autorizada
RECEBIDO POR: [Firma]



Nro.01/2014

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

45.01.90.27.006 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

(se Consignará el número de la Partida y el Nombre)

Asignación: (Periodo Ene-Diciembre 2017)

13000.00

asignacion Centralizado pago en Matriz

VALOR

Gasto a la Fecha:

16/08/2017

12687.21

VALOR

Gasto a realizarse:

202.90

PAGO COMISON ING YANETH CARRION ETIQUETADO NUEVOS LOGOS A NIVEL ZONAL 7

VALOR

Saldo disponible

109.89

Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a realizarse

Fecha día mes y año:

16/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO ING YANETH CARRION ETIQUETADO NUEVOS LOGOS A NIVEL ZONAL 7

Firma del Responsable: **DELEGADA OPERATIVA**
Ing. Zoila Maza Martínez

DELEGADA DE VIATICOS
SUBSISTENCIAS
CURSAL PROV. LOJA

PO/.

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

45.03.05.06 MOVILIZACION DEL PERSONAL

(se Consignará el número de la Partida y el Nombre)

Asignación: (Periodo Ene-DIC 2017)

1118.00

VALOR

Gasto a la Fecha:

16/08/2017

959.5

Incluir fecha del estado de Cuenta de la Partida Presupuestaria a Certificar.

VALOR

Gasto a realizarse:

7.95

GASTO PARA PAGO MOVILIZACIONING YANETH CARRION ETIQUETADO NUEVOS LOGOS A NIVEL ZONAL 7

VALOR

Saldo disponible

150.55

Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a realizarse

Fecha día mes y año:

16/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD ING YANETH CARRION ETIQUETADO NUEVOS LOGOS A NIVEL ZONAL 7

Firma del Responsable : DELEGADA OPERATIVA

Ing. Zoila Maza Martinez

PO/.