

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 170623  
 Oficina Origen : 2550 LOJA  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : VIATICOS MANUEL LOJA CAMBIO DE ETIQUETAS BNF A BANEQUADOR OLMEDO  
 Fecha Trans. : 22/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

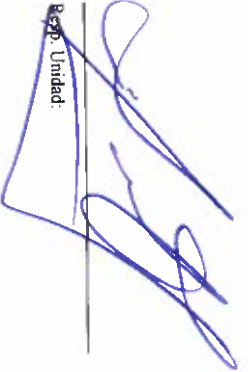
No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO	
1	29909090021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	2000060101	SUCRSAL LOJA	2550	LOJA	224	NC MANUEL LOJA CTA 0020171071	DEBITO	217.05	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1102808118	LOJA MANUEL IGNACIO	2550	LOJA	224	VIATICOS MANUEL LOJA CAMBIO DE ETIQUETAS BNF A BANEQUADOR OLMEDO	DEBITO	201.35	N
3	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			2550	LOJA	224	VIATICOS MANUEL LOJA CAMBIO DE ETIQUETAS BNF A BANEQUADOR OLMEDO	DEBITO	15.70	N

TOTALES REPORTE: 217.05 217.05

WJFD

Elaborado por:  msisalima

Revisado por:

Rep. Unidad: 

Aprobación Superior por



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS	
Fecha Solicitud:	oficina, Loja, 07/08/2017
Nro. Solicitud :	
DATOS GENERALES	
Apellidos- Nombres del Servidor:	MANUEL LOJA
Puesto:	AUXILIAR SERVICUIS GENERALES SUC.LOJA
Secuencial	1402
Lugar de la Comisión:	OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUCURSAL LOJA

Fecha/Salida: 07/08/2017 Hora/Salida: 05:30 Fecha/Llegada: 10/08/2017 Hora/Llegada: 21:30H00PM  
 (Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	CAMBIO DE ETIQUETAS DEL BNF AL BANECUADOR.						
Servidores Integran Comisión:	ING. YANETH CARRION						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	TERESTRE						
Nombre Transporte:	LOJA-CARIAMANGA-NANBIJA-CIFA						
Ruta:	OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS						
Fecha Salida:	07/08/2017	Hora Salida:	05:30H00APM				
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	21:30H00 PM				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MANUEL LOJA	GENERALES		1102808118		0.00		0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	CUENTA DE AHORRO	Número/ Cuenta:	20171071	Banco:	BANECUADOR		

  
 MANUEL LOJA  
 COMISIONADO

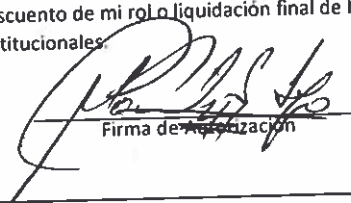
  
 Ecó. Silvana Guaman  
 AUT. GERENTES AREA ZONAL

  
 INGRIDANY GONZALEZ  
 JEFE INMEDIATO

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.



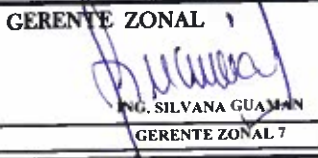
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- los días de descanso obligatorio se requiere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

AUTORIZACION DE DEBITO
Yo, MANUEL LOJA identificado con la cédula de ciudadanía No.1102808118. autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.0020171071 y en caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales.
 Firma de Autorización

Elaborado por:

formato: 09/05/2016

VIATICO: 201.36  
 MOVILIDAD 15.70  


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD:				FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa )					
				14/08/2017					
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)				PUESTO					
MANUEL LOJA				AUXILIAR SERVICIOS GENERALES					
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR					
OLMEDO-CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-HUAQUILLAS				ADMINISTRATIVO FINANCIERO					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL : ING. YANETH CARRION									
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:									
CAMBIO DE ESTIQUERS.									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:									
LAS YA MENCIONADAS									
PRODUCTOS ALCANZADOS:									
SE DESARROLLO SEGÚN EL CRONOGRAMA.									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA			
				FECHA	HORA	FECHA	HORA		
TERRESTRE BBP AEREO	TRANSP.LOJA- CARIAMNGA- NANBUJA-CIFA	LOJA-OLMEDO-OLMEDO CHAGUARTPAMBA- CHAGUARPAMBA-ARENILLAS-ARENILLAS- HUAQUILLAS-HUAQUILLAS-LOJA		07/08/2017	05:30H00A M	10/08/2017	21:30H00P M		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			
FECHA	07/08/2017	10/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	05:30H00AM	21:30H00PM	15.70						-
Hora inicio de labores del día de retorno:			TOTAL:	15.70					
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)					Art. 14				
 NOMBRE: <u>SR. MANUEL LOJA</u> CARGO: <u>AUXILIAR SERVICIOS GENERALES</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>J. DANY GONZALEZ</u> CARGO: <u>UNIDAD DE SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL 7</u>					 NOMBRE: <u>ING. SILVANA GUAMAN</u> CARGO: <u>GERENTE ZONAL 7</u>				



## 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

**Gasto a la Fecha:**

16/08/2017

VALOR

967.45

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

**Gasto a realizarse:**

VALOR

15.70

GASTO PARA PAGO MOVILIZACION SR MANUEL LOJA ETIQUETADO ZONAL 7

**Saldo disponible**

VALOR

134.85

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 PARA PAGO MOVILIZACION SR MANUEL LOJA ETIQUETADO ZONAL 7

Firma del Responsable : **DELEGADA OPERATIVA**

Ing. Zoila Maza Martinez

BanEcuador  
DELEGADO SERVICIOS  
Y CANALES  
NACIONAL PROV. LOJA

PO/.



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)**  
asignacion Centralizado pago en Matriz

13000.00

**Gasto a la Fecha:**

16/08/2017

VALOR

12485.86

**Gasto a realizarse:**

VALOR

201.35

PAGO COMISON SR MANUEL LOJA CAMBIO DE ETIQUETAS BNF AL BANEQUADOR

**Saldo disponible**

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

VALOR

312.79

**Fecha día mes y año:**

16/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO ISR MANUEL LOJA CAMBIO DE ETIQUETAS BNF AL BANEQUADOR

Firma del Responsable: DELEGADA OPERATIVA  
Ing. Zoila Maza Martínez

CANALES  
SUCURSAL PRGV. LOJA

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÒN

Número \_\_\_\_\_

FECHA: 09/08/2017


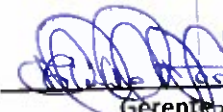
NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA ARENILLAS


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. Manuel Ignacio Loja 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**  ha utilizado vehìculo de la instituciòn durante la comisiòn.  
**NO**

  
  
 Gerente / Responsable

  
 Funcionario/Empleado

NOMBRE: Ing. Clara de Jesùs Torres Macas

NOMBRE: Ing. Manuel Ignacio Loja

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 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): SR. MANUEL LOJA  
ha cumplido la comisión de servicios insitucionales programada de acuerdo al siguiente horario:

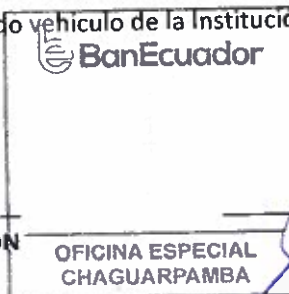
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07-ago-2017	01H23	18H15

SI

Certifico que EL  
Servidor(a)

NO

ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.



ING. NURY BERMEO CARRION

SR. MANUEL LOJA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



### 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. MANUEL IGNACIO LOJA  
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

Certifico que EL Servidor(a)  SI  NO

ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.

  
  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ING. ROSA ARMIJOS OCHOA

  
Servidor  
NOMBRE: ING. MANUEL IGNACIO LOJA

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

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

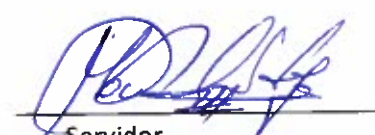
FECHA: 10 de Agosto del 2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Oficina Especial Huaquillas  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Yadira Vivanco Mendez

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Manuel Loja  
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 ✓

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

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: Yadira Vivanco Mendez

  
Servidor  
NOMBRE: Manuel Loja

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

**CRONOGRAMA DEL CAMBIO DE ETIQUETAS DE LOS BIENES MUEBLES ZONA 7**


ZONA	PROV	OFICINA	DIAS	JULIO							AGOSTO									
				L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S
ZONAL 7	ZAMORA	ZAMORA	5 días																	
		YANTAZA	1 día																	
CHINCHIPE	CHINCHIPE	EL PANGUI	1 día																	
		NANGARITZA	1 día																	
		ZUMBA	1 día																	
		PALANDA	1 día																	
LOJA	LOJA	MACARA	2 días																	
		SOZORANGA	1 día																	
		CARIAMANGA	1 día																	
		GONZANAMA	1 día																	
		CATAMAYO	1 día																	
		LOJA	5 días																	
		SARAGURO	1 día																	
		ZAPOTILLO	2 días																	
		ALAMOR	1 día																	
		PINDAL	1 día																	
		CELICA	2 días																	
		EL ORO	EL ORO	CATACocha	2 días															
OLMEDO	1 día																			
CHAGUARPAMBA	1 día																			
PIÑAS	1 día																			
ZARUMA	1 día																			
MACHALA	5 días																			
HUAQUILLAS	1 día																			
ARENILLAS	1 día																			
SANTA ROSA	1 día																			
MARCABELI	1 día																			

  
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE  
 SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL 7

APROBADO: ING ANDRES VILLACIS  
 RESPONSABLE DE SERVICIO CORPORATIVOS

Elaborado por: *[Firma]*  
 ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS

  
 Banes Ecuador

  
 AUTORIZADO: EGO SILVANA GUAMAN  
 GERENTE GENERAL BANCAL ZONAL 7

# CAROLINA

OCHOA TORRES LESLIE CAROLINA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN HOSTAL

Dirección: 10 de Agosto SN y Av. Panamericana

Chaguaripamba - Ecuador

Obligado a llevar contabilidad

R.U.C.: 1104182728001

AUT. S.R.L.: No 1121133817

002-001-

**FACTURA**  
N° 00000026

Cliente: **MANUEL LOJA**

RUC/C.I.: **1102808118**

Dirección: **Loja**

Fecha: **08/08/2017**

CANT.

DESCRIPCION

P. UNITARIO V. TOTAL

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje	200	200
7	Huestro/2017		

INFORMACIONES: José Santiago Alejandro Ochoa - R.U.C.: 1100485228001  
AUT. N° 1148 - EMIS. 000001 AL 0000200 - FECHA AUT.: 27/JUL/2017  
VALIDO EMISION HASTA 21/JUL/20218

**FORMA DE PAGO**

ELECTIVO	2	200	200
DINERO ELECTRONICO			
TRANSFERENCIA BANCARIA			
OTROS			
TOTAL			220

# Hotel Maella

MANUEL ELISEO LLANOS SAQUINAULA

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

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

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

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

**FACTURA N° 002-001-00 0002561**

R.U.C. 0701133589001

DIA	MES	AÑO
10	08	2017

CLIENTE: **Manuel Loja**

RUC/C.I.N°: **1102808118** Guía de Remisión:

DIRECCIÓN: **Loja** Lugar:

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

Editorial Grafica  
Aut. SRI 1120171899  
Fecha de Cad. Enero 30 / 2018

Son: **220**

RECIBI DE PAGO  
R.D. 110028527001 Aut. 5172 - F. Em. Enero 30 / 2017  
Del 002476 al 003075 - 6 block - 14 Of. X 2

SUB-TOTAL	14%	35.71
SUB-TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A.	14%	4.99
VALOR TOTAL		40.00

FORMA DE PAGO: **Efectivo**  
Dinero Efectivo

Tarjeta de Crédito / Débito

Otros

# Eduardo Dajilo Carrera Enealada

Venta al por Mayor de Alimentos, Bebidas y Dulces en  
Forma de Alimentos - Venta de Comidas y Bebidas en  
Cajón

## FACTURA

R.U.C. 1103305825001

001-002- N° 000001122

Dir.: 10 de Agosto sin

Tel.: 2600 - 113

OSANGUAPAMBA - LOJA - ECUADOR

Aut. N° S.R.I. 1120624989

Fecha: 7-08-2017 Teléfono: 2578786  
Sr. (es): MANUEL LOSA  
RUC.I.: 1102808118 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Alimentacion	892	892

SUBTOTAL \$	892
DESCUENTO \$	
I.V.A. _____ %	108
I.V.A. TARIFA 0 %	
TOTAL \$	109

GRUPOS AGRICULT. César Salazar Acuña Cuenca - RUC:  
11036147001 - N° AUT. SRI: 1120624989 - TEL.: 2676230 - Emisión  
autorizada hasta el 25 de ABRIL del 2018.

Efectivo Dinero Ecuatoriano  
Firma Autorizada:

ORIGINAL: ADJURENTE - COPA: EMISOR

# Herrera López Luz Benigna

## FACTURA

R.U.C. 1103282818001

N° AUT. SRI. 1120776205 001-001- N° 000000257

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA  
SU CONSUMO INMEDIATO

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

FECHA DE EMISIÓN  
DÍA MES AÑO  
07 08 2017

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: MANUEL LOSA  
DIRECCIÓN: LOJA

R.U.C./C.I. 1102808118 TELF: 2578786

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos	109	109

Efectivo Dinero Ecuatoriano	
Subtotal \$	109
Descuento	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	12
TOTAL \$	121

Firma Autorizada:

ORIGINAL: ADJURENTE COPA: EMISOR



**RESTAURANT JENYR**  
**LUZ RAQUEL SILVA PULLAGUARI**  
 MATRIZ: Capibón Chiribogues y República del Ecuador  
 Telf: 2909-861 • Cel: 099 03 6096  
 Email: raquel@jenyr.com

**FACTURA**  
 AUTORIZACIÓN S.R.L.  
 N° 1120778913  
 DIA 08 MES 02 AÑO 2017  
 Señor (s) *Samuel Lopez*  
 Dirección *dojo*  
 RUC ó C.I. N° *1102328593*  
 Lugar *Arenas*

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT	IMP
1	<i>Servicio Alimentario</i>	<i>8,93</i>	<i>8,93</i>

FORMA DE PAGO  
 SUBTOTAL \$ *8,93*  
 DESCUENTO \$  
 IMP I.V.A. 14 % \$ *1,25*  
 TOTAL USD \$ *10 =*

VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA EL 22 DE MAYO DEL 2018  
 ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

**ASADERO Galpón Criollo**  
 DOLORES ESTELA VASQUEZ CASTRO  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 Direc.: Av. La Republica s/n y Costa Rica  
 Telf: 2986516 - 2986970  
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

**FACTURA N° 001-001-00**  
 CLIENTE: *Samuel Lopez*  
 RUC ó C.I. N°: *1102328593*  
 DIRECCIÓN: *dojo*  
 Guía de Remisión: **0008951**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Total
1	<i>Alimentacion</i>	<i>6,71</i>	<i>6,71</i>
	<i>consenso</i>		

FORMA DE PAGO  
 SUBTOTAL 14 %  
 SUBTOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 SUB-TOTAL  
 I.V.A. 14 %  
 VALOR TOTAL *7,75*

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR  
 ORIGINAL Adquirente - COPIA EMISOR  
 Folio de Crédito / Debito  
 Otros







ORIGINAL - CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR

### Cooperativa Internacional Fronteriza Asociada

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



COMPAÑIA: Las Américas S.A. (Compañía Internacional) - Tel. 04232007  
CALLE: Pisco y Machala - Tel. 296007  
SUCURSAL: Loja - Tel. 07700000  
SUCURSAL: Loja - Tel. 07700000  
SUCURSAL: Loja - Tel. 07700000  
SUCURSAL: Loja - Tel. 07700000  
SUCURSAL: Loja - Tel. 07700000

AUT. S.R.L. 1121100934

MATRIZ MACHALA: Guano y Solving - FISC. 2837974 - Tel. Despacho: 2837735 - Tel. Emergencia: 280260  
SUCURSAL SANTA ROSA: A. Soto Durán, Ballen Un. de Eloy Alfaro y Libertad - Tel. 0047 122812

FACTURA Nº 005-003-000526829

BUS #: 06  
 ASIENTOS: ---  
 SALIDA: 08 ago /2017 09:00  
 FECHA EMISION: 08 Ago /2017  
 HORA EMISION: 09:00  
 CEDULA/RUC: 11022908118  
 NOMBRE: MANUEL LOJA  
 RUTA: SANTA ROSA - STA. ROSA  
 DESTINO: STA. ROSA - ARENILLAS  
 TOTAL: 0.70

Para Firma Autorizada...  
MIR DEL VIVI...  
ORIGINAL Y COPIA AMARILLA: EMISOR

JOHANAL  
Cooperativa Internacional Fronteriza Asociada

OFICINA

TRANSPORTISTA

COOPERATIVA DE TRANSPORTE NAMRIJA

Comp. electrónico Nro. 004005000019452  
Nombre: MANUEL IGNACIO LOJA  
Cedula: 1102808118

Fecha de Viaje: Jueves, 10/08/2017  
Hora salida: 15H00 Bus Nro.: 08  
Desde: HUAQUILLAS Hasta: LOJA  
Asiento Nro.: 12

Valor: 7.00 NORMAL

HUAQUILLAS, 10/08/2017 08:23 SGallardo

Consulte su fact. en: [www.isyplus.com](http://www.isyplus.com)



RUC: 1990006993001

FACTURA

Nro: 004005000019452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1008201701200400500001945219900069930

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2017-08-10T08:24:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1008201701199000699300120040050000194528987500314

COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE PASAJEROS  
INTERNACIONAL NAMBIJA

Dir. Matriz:  
ISIDRO AYORA SN Y 18 DE NOVIEMBRE

Dir. Establecimiento:  
Huaquillas, Larry Sn Y Teniente Cortez

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:  
FECHA EMISIÓN:

LOJA MANUEL IGNACIO  
10/08/2017

CI/RUC: 1102808118  
Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0212	1.00	TRANSPORTE DE PASAJEROS	7.00	0.00	7.00
SUBTOTAL 0%					7.00
SUBTOTAL 12%					0.00
SUBTOTAL					7.00
DESCUENTO					0.00
IVA 12%					0.00
VALOR TOTAL					7.00

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	7.0		



# COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

RUC: 1190006820001

FACTURA

Nro: 014005000002739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0708201701201400500000273911900068201

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2017-08-07T21:11:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0708201701119000682000120140050000027398602502112

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:  
FECHA EMISIÓN:

LOJA MANUEL IGNACIO  
07/08/2017

CI/RUC: 1102808118  
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		





RUC: 1190081474001

FACTURA

Nro: 002007000229610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0708201701200200700022961011900814744

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2017-08-07T04:25:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0708201701119008147400120020070002296108513903210

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:  
FECHA EMISIÓN:

LOJA MANUEL IGNACIO  
07/08/2017

CI/RUC: 1102808118  
Guía Remisión:

**DETALLES**

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
T PAS0001	1.00	BOLETOS LOJA TERMINAL	3.50	0.00	3.50
SUBTOTAL 0%					3.50
SUBTOTAL 12%					0.00
SUBTOTAL					3.50
DESCUENTO					0.00
IVA 12%					0.00
VALOR TOTAL					3.50

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	3.5		