

COMPROBANTE CONTABLE

3

131.9	131.90	TOTALES REPORTE									1
	9.50	CELIC  224 VIATICOS MANUEL LOJA  ETIQUETADO BNF A  BANECUADOR CATACOCHA  CELIC	224		2550			MOVILIZACION DE PERSONAL	506	45030506	<b>u</b>
	122.40	VIATICOS MANUEL LOJA ETIQUETADO BNF A BANECUADOR CATACOCHA	224	LOIA	2550	LOJA MANUEL IGNACIO	1102808118	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	027006	45019027006	2
131.9		NC MANUEL LOJA CTA 0020171071	224	LOJA	2550	SUCURSAL LOJA	2000060101	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	29909090021	299090	_
CREDITO	DEBITO	Concepto	Area	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Aux	NOMBRE	COD/CUENTA	COD/C	S.
NACIONAL	Pågina: VALOR M. NACIONAL							24/08/2017 NO MAYORIZADO / No Autorizado:		Fecha Trans. : Estado Comprbt. :	Fec Estr
						OOR CATACOCHA CELIC	F A BANECUAL	VIATICOS MANUEL LOJA ETIQUETADO BNF A BANECUADOR CATACOCHA CELIC	: VIATIO	Descripción	Des
							LIDAD	SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD	: 224	Area Origen	Are
								LOJA	: 2550	Oficina Origen	Ofic
									nte: 172005	No. Comprobante:	No.

CREDITO TIPO

131.90 N

131.90

Revisado por:

Elaborado por, msisalima

Resp Unidad

Aprobación Superior por

## BanEcuador

	SOLICITUD DE AUT	ORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS	
Fecha Solicitud:	oficina, Loja,14/08/2017	Nro. Solicitud :	
		DATOS GENERALES	
Apellidos-Nombres del Se	rvidor:	MANUEL LOJA	
Puesto:		AUXILIAR SERVICUIS GENERALES SUC.LOJA	
Secuencial		1402	
Lugar de la Comisión:		CATACOCHA-CELICA	
Nombre de la Unidad del	Servidor:	SUCURSAL LOJA	

Fecha/Salida:	14/08/2017	Hora/Salida:	05:0	(Lugar habitual d	e trabajo)	16/08/2017	(Lugar l	/Llegada: habitual de trabajo)	20:30H	DOLLE
Descripción de las Actividades a realizarse :	CAMBIO DE ETIQUI 2018.	ETAS DEL BNF AL I	BANECUA	DOR.CONSTATA	CION DE BIEN	IES DE BAJA	Y QUE SE	DARA DE BAJA	PARA E	LANO
Servidores Integral Comisión:	n ING. YANETH C	ARRION								
			TR	ANSPORTE		1000	Section 1			40000
Tipo Transporte:			TE	RESTRE						
Nombre Transporte:			LO	IA-CARIAMANG	Α				<del> </del>	
Ruta:			CA	TACOCHA-CELIC	Α				<u> </u>	
Fecha Salida:	14/0	08/2017		Hora Salida:		05:0H00/	M			
Fecha Retorno:	16/0	08/2017		Hora Retorno	o:	20:30H00	PM			
	344		LIC	UIDACION			THE CAL		00 200	
SERVIDOR		CUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSIS	TENCIA	ALIMENTACI	ON 1	TOTAL
MANUEL LOJA	GENERALES		TOS BARA	1102808118	NCIA		0.00			0.00
Tipo de Cuenta:	CUENTA DE AHOR		T	ero/ Cuenta:	20171071	Banco:	BANECU	ADOR		

COMISIONARO

GEREN EIDE GUEURSAL AUT. GERENTES AREA / ZONAL RESIDE DAGGERS

JEFE INMEDIAT

**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 o liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales.

Firma de Autorizacion

formato: 09/05/2016

Elaborado por

HOUILIBAC 9



Elaborado por Subgerencia de Contabilidad

	11	NFORME DE SI	ERVICIO	S INST	TUCION	IALES		EXHIBY	
	Nro. SOLICITUI	D:		30 00	FECH/	A DE INFORME	( dd-mmn	n-aaa )	
		AL EN				18/08/2	2017	ng to the	- 100
	5	D/	ATOS GE	NERALES		an and a second			
APELLIDOS - NOMBRE	S DEL SERVIDOR(A)			PUESTO					
	MANUEL IGNACIO	LOJA			AU	XILIAR SERVICI	OS GENERA	LES	
UGAR DEL SERVICIO I	NSTITUCIONAL			NOMBRE DE	LA UNIDAD D	EL SERVIDOR			
	CATACOCHA-CE	LICA		-54		OPERA'	TIVO		
SERVIDORES QUE INTI	EGRAN EL SERVICIO IN	ISTITUCIONAL : ING. Y	ANETH CA	RRION					
120		RME DE ACTIVI			TOS ALC	ANZADOS	700		
OBJETIVO DEL SERVIC							5-700 x 13	5000,000	
CAMBIO DE ETIQUETA	AS DEL BNF AL BANECI	UADOR					-		
ACTIVIDADES DESARR	OLLADAS:		100						
CAMBIO DE ETIQUETA DEBE TRAS LADAR A L	AS DEL BNF AL BANEC A BODEGA QUE ESTA	UADOR,SE INGRESO A EN ZAMORA Y LOS O	LA BODEG TROS BIENI	A DE SUCUI ES PARA LA	RSAL CELICA BAJA DEL 20	PARA DEJAR S 118.	EPARANDO	LOS BIENES Q	UE SE
PRODUCTOS ALCANZA	ADOS:							- 0	1.2
SE HIZO SEGÚN EL CR	ONOGRAMA.				g			<u> </u>	
OBSERVACIONES:									
12 01000	MENOR DESCRIPTION	TRA	NSPORT	E UTILIZA	DO				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA			SALID	A	LLEGA	DA
TERRESTRE BBP	LOU CADIANANGA	LOJA-CATACOCHA-C	ATACOCHA	-CELICA-CE	UCA-LOIA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	LOJA-CARIAMANGA	EOJA-CATACOCITA-C	AIACOCIII			14/08/2017	051100	16/08/2017	20H30
	and the same of th			N (1) 17 A (1)	MEC	REFM	BOLSO GA	STOS CHOFER	RES
ITIMEDADIO	SALIDA	LLEGADA	ME	VILIZACIO	(AE3	MEDITO			-
ITINERARIO FECHA	SALIDA 14/08/2017	16/08/2017		T.Marit.Flu		Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA									100
FECHA HORA	14/08/2017 05H00	16/08/2017	Movilizac						100
FECHA HORA Hora inicio de laboro CONTROL Y LIQUIDACIO base de los informes, p	14/08/2017 05H00 es del dia de retorno: ÓN: La Unidad Financier ases a bordo, Certificad dos en la comisión de ho	16/08/2017 20H30 13H00 a, o quien hiciera sus ve o de Cumplimiento de la spedaje y alimentacion.	9.15 TOTAL:	T.Marit.Flu	9.15	Combustible liquidación de lo valada por el Ger	Peaje s valores pre ente Respon	Imprevisto	TOTAL
FECHA HORA Hora inicio de laboro CONTROL Y LIQUIDACIo base de los informes, p	14/08/2017 05H00 es del dia de retorno:  ÓN: La Unidad Financier ases a bordo, Certificado	16/08/2017 20H30 13H00 a, o quien hiciera sus ve o de Cumplimiento de la spedaje y alimentacion.	9.15 TOTAL:	T.Marit.Flu el control y er cada Sucur	9.15 la respectiva sal visitada Av	Combustible  liquidación de lo valada por el Ger	Peaje s valores pre ente Respon	Imprevisto  viamente asigna sable, Detalle de	dos; sobre
FECHA HORA  Hora inicio de laboro  CONTROL Y LIQUIDACI base de los informes, p (70%) de Gastos realizad  NOMBRE:	05H00 es del dia de retorno:  ON: La Unidad Financier lases a bordo, Certificado dos en la comisión de ho	16/08/2017 20H30 13H00 a, o quien hiciera sus ve o de Cumplimiento de la spedaje y alimentacion.	9.15 TOTAL: ces realizara comisión po	el control y crada Sucur	9.15 la respectiva sal visitada Avinforme debe	liquidación de lo valada por el Ger Art rá presentarse de la toy Gerente a la Unidac	Peaje s valores preente Respon . 14 entro del térri	Imprevisto	dos; sobre Justificati cumplida torización, s vedes.
FECHA  HORA  Hora inicio de labora  CONTROL Y LIQUIDACE base de los informes, p  (70%) de Gastos realizad	05H00 es del dia de retorno:  ON: La Unidad Financier lases a bordo, Certificado dos en la comisión de ho	16/08/2017 20H30 13H00 a, o quien hiciera sus ve de Cumplimiento de la spedaje y alimentacion. TDOR (A)	9.15 TOTAL: ces realizara comisión po	el control y or cada Sucur El presente comisión, a quien pond	9.15 la respectiva sal visitada Aviinforme debel Jefe Inmedia rá en conocim	liquidación de lo valada por el Ger Art rá presentarse de lo voy Gerente de lo voy G	Peaje s valores preente Respon . 14 entro del térri	Imprevisto  viamente asignal sable, Detalle de  nino de 4 días de e Zonal para su au o quien hiciera su	dos; sobre Justificati cumplida torización, s vedes.
FECHA HORA  Hora inicio de laboro  CONTROL Y LIQUIDACI base de los informes, p (70%) de Gastos realizad  NOMBRE:	14/08/2017 05H00 es del dia de retorno:  ÓN: La Unidad Financier ases a bordo, Certificade dos en la comisión de ho: FIRMA DEL SERV AUXILIAR	16/08/2017 20H30 13H00 a, o quien hiciera sus ve de Cumplimiento de la spedaje y alimentacion.  TDOR (A)	9.15 TOTAL: ces realizara comisión po	el control y or cada Sucur El presente comisión, a quien pond	9.15 la respectiva sal visitada Aviinforme debel Jefe Inmedia rá en conocim	liquidación de lo valada por el Ger Art rá presentarse de to y Gereras de ligento a la	s valores preente Respondente Respondente Respondente Financiera, Ban	imprevisto  viamente asignal sable, Detalle de  mino de 4 días de 2 conal para su au o quien hiciera su  ECUCIO	dos; sobre Justificati cumplida torización s vedes.

Bankguador

ANALISTA CONTABLE ZONAL 7

41 DTT 120 122,11
HOVIEL 9-5



# DETALLE DEL JUSTIFICATIVO DE GASTOS POR SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE LA COMISION:

LUGAR DE LA COMISION:

17/08/2017

APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR : MANUEL LOJA

No. C.C. 1102808118

CATACOCHA-CELICA

DEPENDENCIA:

LOJA

No. Cta. Ahorros: 20171071

FECHA	No. FACTURA	EMISOR	CONCEPTO	TOTAL
14/08/2017	12374	TAMBOCOCHA	Hospedaje	20.00
15/08/2017	11634	PUCARA	Hospedaje	22.40
14/08/2017	1247-1361	PICANTERIA REINA DEL CISNE-TRADICION	Alimentación	
15/08/2017	408-Ñ410	VITERI ENITH	Alimentación	
16/08/2017	412	VITERI ENITH	Alimentación	32.00
10,00,202,			Alimentación	
14/08/2017	46984	LOJA	Movilízación	
17/08/2017	18734	CARIAMANGA	Peajes	
17/08/2017	10.0		Combustible	9.15
772			Valor por Reembolso	9.15
		1	Valor lustificado	74 40

		FICADO DE CUMPLIN		Numero	Per conse
FECHA	Cé	elica, 16/08/2017		nunero	
	ONAL /SUCURSAL/A		ALLOIA- AGENCI	A CELICA-PINDAL	
	ENTE O RESPONSAB		Ing. Julio Bustam	·····	
*OIVIBRE GERE	ENTE O RESI ONSAG		ing. 1000 bustain	ionite	
En calidad de (	Gerente o Responsal	ole de	de la Agencia	Cantonal Celica	
certifico que e	i sr/sra/srta	5r. Manuel Loja	ha ¢i	umplido la comisión p	rogramada
de acuerdo al :	siguiente horario.				
			HORAS DE	HORAS DE	
	DIA	FECHA	ENTRADA	SALIDA	
	MARTE5	15/08/2017	8H30	19H00	
	MIERCOLES	16/08/2017	8H30	17H00	
Certifico que el	SI	ha utilizado vehiculo d	e la institución d	urante la	
comisionado		con	nision.		
	NO X	14.17		( h)	121
	BanEs	1699/X/	/	1/11/1	////
	1	131.11	//	100	6
	Gogledie	Responsablé	- V E.	ncionario/empany	VID
NOVERE:			ombie.	Sr. Manuel Loja	
	11/11/	/			Оум-
	GENERAL DE	AGENCIA			

TAMBOCOCHA
Servicio de hospedaje en pensión
Alquiler de bien inmueble para local comercial
DE: Quevedo Valarezo Jorge Enrique

MATRIZ: 25 de Junio s/n y Manuel Vivanco
ESTABLECIMIENTO: Central 25 de Junio s/n y Lauro Guerrero
\*Telf.: 2683131 - PALTAS - LOJA - ECUADOR
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1705261541001 FACTURA

000012374 002-001**N** ?

No. AUT. SRI: 1120231975

SEÑOR(ES): -	OBLIGADO A LLEVAR COMMISSION			<u> </u>
HAN	2808118 LOSA		DÍA —	MES - ANO
R.U.C/C.I.	200000	2578786		58 2017
OTRECCIÓN -	2800119	(	GUI	A DE REMISIÓN
DIRECCION -	LOSA			
CANT.	DESCRIPCI	ÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
CANI.				17.86
1	thos paolog	و.		
<u>+</u>	<del>-</del>			
		27		
	a partie and the second			
			11.	
		OF THE PARTY OF TH	<u> </u>	
		20 - 200 - 200		
	A SECTION AND A	P.U.C 1102616594001 AUT. Nº 1438	SUBTOTAL 149	17.86
MPRENTA S	ANTIAGO. José Rodrigo Alejandro Matamoros - 77496 "Emis. 011981- 012980 "Fecha: 08-02-201	7 *Válido 08 de Febrero de 2018		
I I			DESCUENTO	
1			I.V.A. 0%	
1	1	MANII.	1.V.A. <u>12</u> %	2.1
1	(As)	Vandor of	TOTAL COBRA	
-	DAUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	ORIG	INAL ADQUIRENTE COPIA: EM

# HOTEL PUCARA

BERTHA MARIA RAMON GUAYCHA DIRECCIÓN: CENTRAL CALLE MANUELA CAÑIZARES SN Y 10 DE AGOSTO Telèf. 2 6 5 7 1 5 9 CELICA - LOJA - ECUADOR FECHA DE EMISIÓN DIA MES AÑO 16 08 2017 RUC. 1101564779001 **FACTURA** Aut. S R I. 1120313350 001-001-000 011634 RUC/CI 1102808 Dirección de Guía de Remisión: CANT. DETALLE V. UNIT V. TOTAL Imp. "ICARINA" Alamor Telét. 2000706 - ARAZCO BALCAZAR ANTONIO RUC. 1102193669001 - Aut. Nº 9356 - Bmision: 1 1 2 0 1 - 1 2 0 0 0 Fecha de Aut. 22 / Febrero / 2017 - Fecha de Cad. 22 / Febrero / 2018 SUBTOTAL \_\_\_% \$ SUBTOTAL 0 % \$ DESCUENTO \$ SUBTOTAL \$ IVA. \_\_\_\_ % \$ TOTAL. USD \$ Documento Categorizado: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

# PICANTERÍA REINA DEL CISNE

YAGUANA YAGUANA MARIANA GUILLERMINA

Dirección: Manuel Vivanco SN y Adriano Valarezo

Paltas - Ecuador

RUCJO: 162808118 Cliente: KANUEL COSA MPREHTA CISMOS + JOSÉ SMITMOD ALEJMORO OJEDA, + RU O.; 1100/85222001 AUT. JP\* 1148 - EMIS.; 001151 AL 001250 - FECHA AUT.; 25/EHERO/2017 VÁLIDO EMISIÓN HASTA 25/EMERO/2018 R.U.C.: 1102960604001 AUT. S.R.I.: No 1120153781 ) 001-001-4108.80.41 Come and COSA DESCRIPCION ğ B Nº 0001247 **FACTURA** P. UNITARIO Telf. V. TOTAL W

OLETO CUICINO WESTER

DRIGHAL ADDURENTE COPAL PAISOS

TOTAL USDS NA 0 % USD\$

3,50

EFECTIVO NERO ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

SUBTOTAL USDS DESCUENTO USD \$

S dsn %

## PALTAS - LOJA - ECUADOR MI-MI-Dirección: Dirección: 18 de Noviembre sn WRENT KITCHAN John Strip Namo Missov Rus. 102457201 F dt At. 101 Emis. 201 301 at 001 800 ELAB.: - 25 - JULIO - 2017 VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 25 - JULIO - 2018 (XCHN). Adjance CON Exx Cant. DIERO ELCTIVO HED DUTED NATIO FORMA DE PAGO alen PICANTERIA TRADICIONAL Cambizaca Cueva Almita Piedad puseurs DETALLE secion Nº de Aut. SRI: 1121147754 R.U.C.: 1102429055001 Nº 000001361: Fecha: **FACTURA** Sub Total \_\_\_\_ % Sub Total 0 % Sub Total Descuento VALOR TOTAL \$ t/2.80-4 V. UNIT. V. TOTAL V 37 10

# VITERI VITERI ENITH GERMANIA

Forma de Pago:

Efectivo......Dinero Electronico......Tarjeta Crédito/Debito..... hip. (\*\*ARINA" ALLERS 12680705 - ANAZCO BALCÁZAR ANTONIO RUC. 11719366001 - 10. N° 9356 - Emissón: 0 0 4 0 1 - 0 0 4 2 5 Fecha de Aut. 09 / Aposto / 2018 GUIA DE REMISION CANT Incumento Categorizado: NO DIRECCION: SN \* Cel. 0982131711 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE Hound SENORES 811808501 Celica - Loja - Ecuador DESCRIPCION FIRMACILLA DIRECCIÓN 001-001-0000000408 FACTURA ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR RUC. 1104027477001 TOTAL Nº AUT. S.R.I. 1121237755 DESCUENTO \$ IVA 12% \$ IVA 0% SUBTOTAL \$ . UNIT.

# VITEDI ENITH CERMANIA

B II C / CI DIRECCIÓN -	Senores to		DIRECCION: SN * Cel. 0982131/11 Celica - Loja - Ecuador	EN RESTAURANTE	VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS	VITERI VITERI ENITH GERMANIA
TELÉF.	KIOD 80 51	Nº AUT. S.R.I. 1121237755 FECHA DE EMISIÓN	001-001-0000000410 '	FACTURA	RUC. 1104027477001	1 GERVIAINIA

FECHA DE EMISIÓN

C/3 80

25+8+85 TELÉF. -

V. TOTAL

8,93

Forma de Pago:		7	Fech de A	Imp. "KARINA" Alamo	GIIIA DE									CANT
na de Pago:	ZUTHOKIZADA (		de Aut. 08/ Agosto / 2017 " I	A" Alamor Telél. 2680706	GIIIA DE REMISION							DeSAYON	Alimentacion	DESC
	FIRMACIANE		Agosto / 2017 * Fecha de Cad. 09 / Agosto / 2018	THE 2680706 - ANAZCO BALCÁZAR ANTONIO								DASAYOND - ALMOERED	acion	DESCRIPCION
ORIGINA	A		2018	ONIO								cans		
ORIGINAL: ADQUIRE	TOTAL	IVA) 2%	1VA 0 %	DESCUENTO	SUBTOTAL \$									V. UNIT.
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISON	\$ 6,00	\$ 0,64	40	\$	\$ 5,36							1	5,36	V. IOIAL

Otros

Efectivo......Dinero Eléctronico......

..... Tarjeta Crédito/Debito...... Otros......

0,00

40

59

## VITERI VITERI ENITH GERMANIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE RUC. 1104027477001

DIRECCION: SN \* Cel. 0982131711 Celica - Loja - Ecuador FACTURA 001-001-000 00 0 4 1 2 4

N° AUT. S.R.I. 1121237755 SEÑORES FECHA DE EMISIÓN DIRECGIÓN TELÉF. 1102808118 2578786 CANT DESCRIPCION V TOTAL V. UNIT. SUBTOTAL \$ GUIA DE REMISION Imp. "KARINA" Als cor RUC 1102193669 01 mp. "KARINA" Als cor Telél. 2680706 - ANAZCO BALCÁZAR ANTONIO RUC 140219366901 - Ayt. Nº 9356 - Emisión: 0 0 4 0 1 - 0 0 4 2 5 Echa de Aut. 09 /Agosto / 2017 ° Fecha de Cod. 09 /Agosto / 2018 DESCUENTO \$ IVA 0 % \$ TOTAL - AUTORIZADA ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR Documento Categorizado: XO Forma de Pago:

Efectivo......Dinero Eléctronico......Tarjeta Crédito/Debito.......Otros......



COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

Dir. Matriz:

LAURO GUERRERO SN Y 10 DE AGOSTO

Dir. Establecimiento:

Loja, Av Isidro Ayora

Contribuyente Especial Nro: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1190006820001

**FACTURA** 

Nro: 036005000046984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408201701203600500004698411900068204

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-08-14T04:22:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:** 

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

FECHA EMISIÓN:

LOJA MANUEL IGNACIO

14/08/2017

CI/RUC: 1102808118

Guía Remisión:

### **DETALLES**

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B001	1.00 TRA	NSPORTE DE PASAJEROS	3.15	0.00	3.15
			Su	IBTOTAL 0%	3.15
			su	IBTOTAL 12%	0.00
			su	IBTOTAL	3.15
			DE	SCUENTO	0.00
			IVA	12%	0.00
			VA	LOR TOTAL	3 15

	-	
Total	Plazo	Unidad de Tiempo
3.15		awada do Hempo
		, and



Cooperativa de transporte "Union Cariamanga"

Dir. Matriz:

Lauro Guerrero s/n y Jose Antonio Eguiguren

Dir. Establecimiento:

Celica, Avenida 12 De Diciembre Y Rafael Granda

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1190081474001

**FACTURA** 

Nro: 005004000018734

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608201701200500400001873411900814744

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-08-16T16:04:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1608201701119008147400120050040000187348513903219

RAZÓN SOCIAL CLIENTE; FECHA EMISIÓN:

LOJA MANUEL IGNACIO 16/08/2017

CI/RUC: 1102808118 Guía Remisión:

## **DETALLES**

Cod. Principal	Cantidad	Descripti			
T.PAS0003		Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	1.00   BC	DLETO DE VIAJE	6.00	0.00	6.00
			su	BTOTAL 0%	6.00
			SU	BTOTAL 12%	0.00
			su	BTOTAL	6.00
			DE	SCUENTO	0.00
			IVA	12%	0.00
			VA	LOR TOTAL	6.00

Formas de pago			
Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	6.0		Omdad de Hempo



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 Matríz	16300.00
Gasto a la Fecha: 24/08/2017	VALOR 13332.51
Gasto a realizarse:	VALOR 122.40
PAGO COMISION SR MANUEL LOJA , ETIQUETADOS BNF EN L	A ZONAL 7
Saldo disponible  Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a r	VALOR 2845.09 realizarse
Fecha día mes y año:	24/08/2017
CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO SR MANUEL LOJA , ETIO  Firma del Responsabi Ing. Zoila Maza Mará	e : DELEGADA OPERATIVA
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: 24/08/2017  Incluir fecha del estado de Cuenta de la Partida Presupuest	976.95 taria a Certificar.
	VALOR
Gasto a realizarse:	9.50
GASTO PARA PAGO MOVILIZACION SR MANUEL LOJA ETIC	QUETADO ZONAL 7
	VALOR
Saldo disponible	131.55
Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos	a realizarse
Fecha día mes y año:	24/08/2017
CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PARA PAGO MOVILIZACION  Firma del Responsable Ing. Zoila Maza Martin	e : DELEGADA OPERATIVA
PO/.	Na. anniabilitative plate glate spike applement in a Salphanese