

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	05	2018	1239 1229
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M	
					No. Expediente
					524
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR			


AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	113.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										113.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										113.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										113.35

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 113.35 POR LOS DIAS 23 AL 25 DE ABRIL DE 2018 EN LA CIUDAD DE MACHALA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

APROBADO
 04-05-18


COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	05	2018	1229	1229
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M	524	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	113.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										113.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										113.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										113.35

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO PARA EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 113.35 POR LOS DIAS 23 AL 25 DE ABRIL DE 2018 EN LA CIUDAD DE MACHALA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INPC Z7

**CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**
FECHA 04/05/2018

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	FACT. HASTA TERMINA COMISION	TOTAL A RECIBIR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277	CONDUCTOR	PUYANGO	200,4	3	23-04-18	25-04-18	160,00		NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO	48	56,75	8,6	113,35
TOTAL DE PAGO DE COMISION													113,35

DESTINO DE LA COMISION.-
SALIDA PUYANGO
LOJA 06:00
LLEGADA LOJA17H45

APLICACION DE LA BASE LEGAL-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R-OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R-OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.- SOLICITUD No. 2018-00420-M TRASLADAR A TÉCNICOS DE LA REGIONAL PARA QUE REALICEN TRABAJO DE CAMPO Y DELIMITACIÓN
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
	
RESPONSABLE	RESPONSABLE
<small>ELABORADO POR: SOLEDAD GALVA</small>	

Memorando Nro. INPC-AF-R7-2018-0073-M

Loja, 26 de abril de 2018

PARA: Sra. Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso
Directora Técnica Zonal INPC-R7

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago correspondiente mas facturas de gastos como Alimentacion y Hotel. Gasots que se utilizaron en la comicion de Puyango Bosque Petrificado con fecha 23-24-25-04-2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCION REGIONAL INPC Z-7
AUTORIZADO

Fecha: 27-04-2018

Recibido
02-05-18

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nº 0420

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

26-04-2018

DATOS GENERALES

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyango B. Petrificado prov. Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga Beatriz Ayabaca Ing. Joe Espinoza
 Nombre del Sr. Conductor: Salvador Narváez R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice: a Beatriz Ayabaca y Joe Espinoza lunes salida a Puyango B. Petrificado 06h00 llegada 10h30 luego recorrido en la zona del Bosque luego regreso a Alamor se pernocto en ciudad antemencionada, martes salida al Bosque 08h00 de la misma manera recorrido en el Bosque todo el dia igual manera se pernocto en Alamor, Miercoles salida al Bosque 08h00 ultimo recorrido en el Bosque hasta la 13h00, luego salida a Loja llegada 17h45.

Productos Alcanzados
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
3	DESAYUNO:	\$3,25-3,50-3,50	28045,7450.7476
3	ALMUERZO:	\$8,00-5,10-4,50	896,906,903
2	Merienda:	\$4,00-3,50	7464-7442
2	Hotel:	\$30,00	21097
	Combustible:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA

<i>Fecha</i>	
<i>Lugar de partida</i>	
<i>Lugar de destino</i>	
<i>Razón Social</i> <small>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</small>	
<i>N. Documento</i>	
<i>Valor</i>	

Autorizo: al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-04-2018	25-04-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	17:45	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Puyango B. Petrificado Loja	23-04-2018	06:00	25-04-2018	17:45

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


 NOMBRE DEL SERVIDOR
 Sr. SALVADOR NARVAEZ R.


CI: 0701645277

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


 NOMBRE: Ato. JOVANA JARAMILLO
 CARGO: DIRECTORA.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

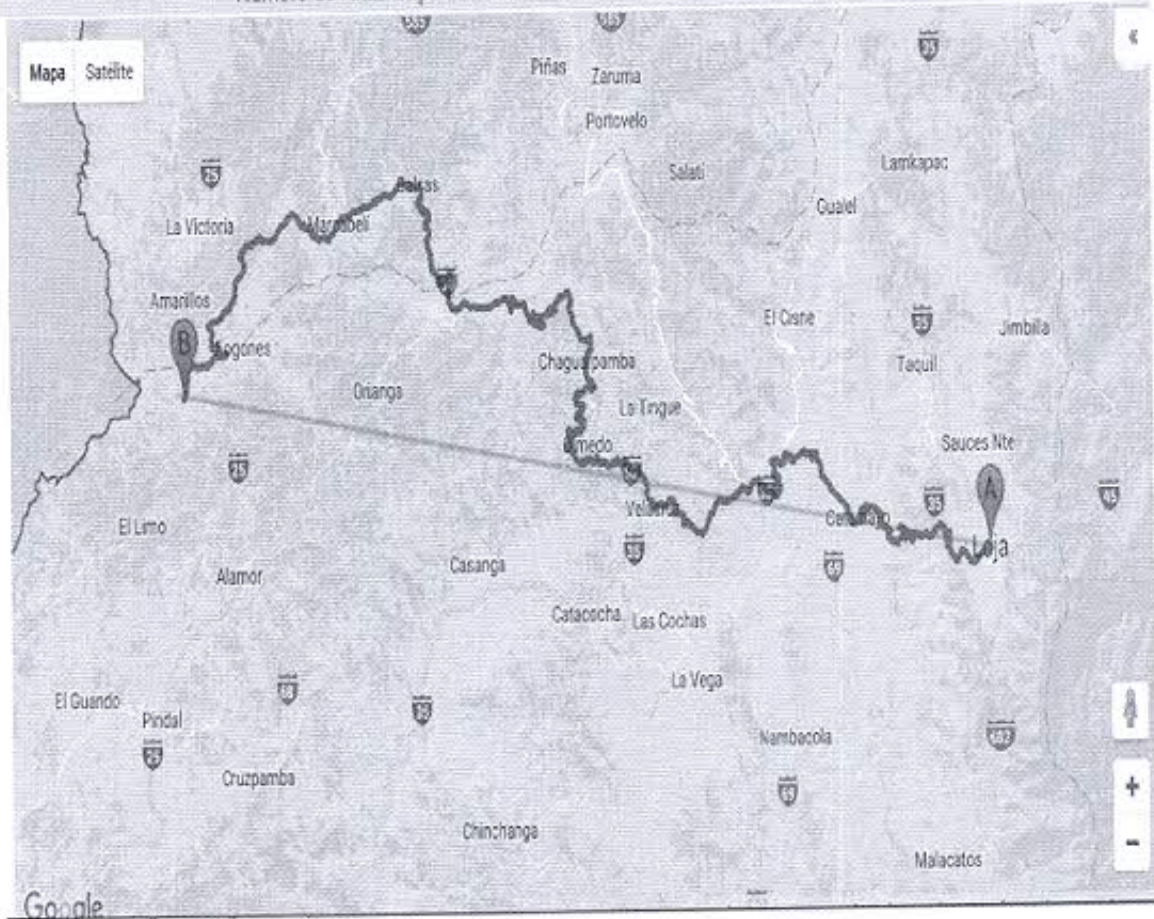

 NOMBRE: Ato. JOVANA JARAMILLO
 CARGO: DIRECTORA.

ANCIA LOJA - BOSQUE PETRIFICADO DE PUYANGO

200.4 KM = 124.5 MI

Tiempo estimado de viaje: 4h 5 min

Número de rutas disponibles: 1





PERMISO OCASIONAL

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Permiso: _____
 Comisión: Puyango B. Petrificado
 Fecha: 23-04-2018
 Tiempo solicitado: 3 días 23-24-25-04-2018
 Sale: 06:00
 Llega: _____

Nombre: Salvador Meriñas R.
 Departamento: Montaje puentes D.T. UNPE FOND 7
 Motivo: _____

[Firma] (F) Jefe Inmediato [Firma] (F) Servidor [Firma] (F) Jefe de Personal

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO
 Telef: 07 2680 600
 ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001
 Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
23	04	18

FACTURA 001-001- **000007442**

Cliente: Salvador Meriñas R.

RUCI CI: 0701645277 Telef: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO			
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otra
Documento Categorizado: NO			
<u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA		<u>[Firma]</u> FIRMA CLIENTE	

Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12 % \$ 0.37
 TOTAL \$ 3.50

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROS CO. DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Telef. 2680940 "N" AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2018.

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO
 Telef: 07 2680 600
 ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001
 Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
24	04	18

FACTURA 001-001- **000007464**

Cliente: Salvador Meriñas R.

RUCI CI: 0701645277 Telef: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.57</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO			
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otra
Documento Categorizado: NO			
<u>[Firma]</u> F. AUTORIZADA		<u>[Firma]</u> FIRMA CLIENTE	

Subtotal \$ 3.57
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12 % \$ 0.43
 TOTAL \$ 4.00

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROS CO. DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Telef. 2680940 "N" AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2018.

RESTAURANTE EL BOSQUE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

MACAS GONZALEZ SONIA JANETH

DIRECCIÓN: S/N
Teléf. 3095975 * Cel. 0995606811
PUYANGO - LOJA

Documento Categorizado: NO

RUC. 1716130925001

FACTURA

001-001-00 0000903

Aut. SRI. 1122659391

FECHA DE AUT. 25 / Abril / 2018

Sr(es). <i>Salvador Alvarado R.</i>
FECHA DE EMISIÓN: <i>24-04-2018</i>
RUC./CI <i>2701645277</i> GUÍA DE REMISIÓN
DIRECCIÓN: <i>10x0</i> Teléf.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,00</i>

FORMA DE PAGO		Subtotal 0 % \$	
EFFECTIVO _____		Subtotal 12 % \$	
DINERO ELECTRÓNICO _____		Descuento \$	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO _____		Subtotal \$	
OTROS _____		I V A 12 % \$	
ORIGINAL: ADQUIRENTE		VALOR TOTAL \$ <i>8,00</i>	
COPIA: EMISOR			
Imp. "KARINA" Almer - 2660706			
ANAZCO BALCÁZAR ANTONIO			
RUC 110219369001 - Aut. N° 9356			
Emisión: 0 0 0 1 - 0 1 0 0 0			
FECHA DE CAD. 25 / Abril / 2019			

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

RESTAURANT DANUBIO AZUL

CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO S/N Y JUAN MONTALVO

Tel: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
25	04	2018

FACTURA 001-001- 000007476

Cliente: Salvador Narvaez R.

RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otro
-----------------------------------	---	--	-------------------------------

Documento Categorizado: NO

[Firma]
FIRMA CLIENTE

Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.37
 TOTAL \$ 3.50

F. AUTORIZADA

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 * N° AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 * Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2019.

RESTAURANT DANUBIO AZUL

CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO S/N Y JUAN MONTALVO

Tel: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
24	04	2018

FACTURA 001-001- 000007450

Cliente: Salvador Narvaez R.

RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
			<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otro
-----------------------------------	---	--	-------------------------------

Documento Categorizado: NO

[Firma]
FIRMA CLIENTE

Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.37
 TOTAL \$ 3.50

F. AUTORIZADA

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 * N° AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 * Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2019.

Lucio's Restaurant Pinchería

De: Lucio Francisco Rojas Ojeda



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

FACTURA

R.U.C. 1100721461001

001-001- N° 000028045

Dirección: Isidro Ayora s/n y Nueve de Octubre Telf: 2677 - 395

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Documento Categorizado: NO

Aut. N° S.R.I. 1122400565

Fecha: 23-04-2018 Teléfono: _____
 Sr. (es): Salvador Narvaez R.
 RUCI CI: 0701645277 Guía de Remisión: _____
 Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Desayuno</u>		<u>2.86</u>

GRÁFICAS AGUICAR. César Doliver Aguirre Camaño - RUC. 1103691497001 - AUT. NRO. 13673 - TELF: 2576520 - Emisión 000027851 - 000028450 Elaborado 07-03-2018 Válido para su emisión hasta 07 de MARZO del 2019.

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otro

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL \$ _____
 DESCUENTO \$ _____
 I.V.A. 12% 0.39
 I.V.A. TARIFA 0% _____
 TOTAL \$ 3.25

HOTEL DEL BOSQUE

Ledesma Jaramillo Ángel Salvador

DIR.: 10 de Agosto s/n y Sucre

Tel.: 2680090 - Ext. 108/404

Puyango - Alamor - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
25	04	2018

R.U.C. 1101079679001

FACTURA 001 - 001 - N° 000021097

N° AUTORIZACIÓN SRI. 1121268032

SR. (ES): Salvador Narvaez

RUCI CI: 0701645277 TELF: _____

DIR: Loja

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
<u>2</u>	<u>Hospedajes</u>		<u>26.79</u>
	<u>Entra el 23-04 sale</u>		
	<u>25-04-2018</u>		

IMPRESA ORTEL 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro - R.U.C. 1100575461001 Aut. 1157 - Emisión: 000020201 - 000021200 - FECHA: 15/AGOSTO/2017

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/> Otros
-----------------------------------	---	--	--------------------------------

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - VÁLIDO HASTA 15/AGOSTO/2018

SUB TOTAL \$ 26.79
 DESCUENTO _____
 I.V.A. 12% 3.21
 I.V.A. 0% _____
 SERVICIO 10% _____
 VALOR TOTAL \$ 30.00

RESTAURANTE "EL BOSQUE"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Sonia Janeth Macas González
 DIRECCIÓN: S/N - Telef. 3 0 9 5 9 7 5
 PUYANGO - LOJA

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
23	04	2018

RUC. 1716130925001
 Aut. S.R.I. 1120626222

001-001-00 **0000896**
FACTURA

Cliente: **Salvador Alvarado Pizarro** Telef.

RUC / CI **01010915211**

Dirección: **Av. ...** Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación		4.50
Total Ordenes IVA 12% 0.54			
Total Ordenes IVA 12% 0.54			
DESCUENTO \$			
SUBTOTAL \$			
IVA 12% \$			
TOTAL USD \$			4.50

[Firma]
 Firmado por: *[Firma]*

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

RESTAURANTE EL BOSQUE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

MACAS GONZALEZ SONIA JANETH

DIRECCIÓN: S/N
 Telef. 3095975 * Cel. 0995606811
 PUYANGO - LOJA

RUC. 1716130925001
FACTURA

001-001-00 **0000906**
 Aut. S.R.I. 1122659391

Documento Categorizado: NO

FECHA DE AUT. 25 / Abril / 2018

Sr(es). **Salvador Alvarado Pizarro**

FECHA DE EMISIÓN: **25 - 04 - 2018**

RUC / CI **01010915211**

DIRECCIÓN: **Av. ...** GUÍA DE REMISIÓN Telef.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		4.50
Subtotal 0 % \$			
Subtotal 12 % \$			
Descuento \$			
Subtotal \$			
IVA 12 % \$			
VALOR TOTAL \$			4.50

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 CHEQUE DE CREDITACIÓN
 OTROS

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
 COPIA: EMISOR
 Ing. XABILA Alvarado - 260708
 AVALUADO: JACAZAR ANTONIO
 RUC 110019369001 - Aut. N° 9386
 Emisor: 0 5 0 0 - 0 3 1 0 1 0
 FECHA DE CAD. 25 / Abril / 2018

[Firma]
 Firma Cliente

