



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0751-D-FCS-2018

FECHA DE INFORME (26-03-2018)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ROBALINO FLORES XIMENA DEL ROCIO
BALLADARES SALTOS AIDA MERCEDES

PUESTO QUE OCUPA:
DOCENTE CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO
DOCENTE CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mgs. Balladares Saltos Aída Mercedes
Mgs. Robalino Flores Ximena del Rocío

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EL 22 y 23 DE MARZO DEL 2018

INSTITUCIONES DE SALUD DE MACAS, PUYO, TENA

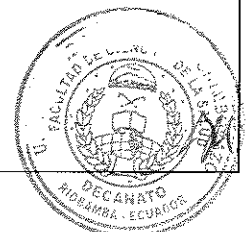
ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN:

- Estudio de pertinencia de la Carrera de Laboratorio Clínico e Histopatológico. Entrevista con jefes departamentales de los Laboratorios Clínicos de los hospitales y centros de atención del Ministerio de salud pública e Instituto Nacional de Investigación en Salud (INSPI): Macas, Puyo y Tena (aplicación de encuestas).
- Estudio de pertinencia de la Carrera de Laboratorio Clínico e Histopatológico. Entrevista con jefes departamentales de los Laboratorios Clínicos de los hospitales básicos de Instituto ecuatoriano de Seguridad Social (IESS): Macas, Puyo y Tena (aplicación de encuestas).
- Estudio de inserción laboral de graduados de los Laboratorios Clínicos públicos en Macas, Puyo y Tena (aplicación de encuestas).
- Supervisión de Prácticas Preprofesionales a los estudiantes de Octavo semestre de la Carrera en los Hospitales de Macas, Puyo y Tena (áreas de rotación)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
PRESUPUESTO
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
Fecha: 02 ABR 2018
MORA: 11/22

CON ANEXO
SI
NO

FUNCIONARIO RESPONSABLE




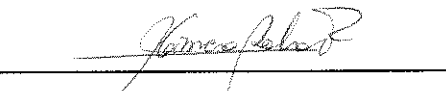
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-03-2018	23-03-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	19h00	

TRANSPORTE



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	MOVILIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	RIOBAMBA-MACAS	22-03-2018	05H30	22-03-2018	09H00
TERRESTRE	MOVILIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	MACAS-PUYO	22-03-2018	12H00	22-03-2018	14H00
TERRESTRE	MOVILIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	PUYO-TENA	22-03-2018	16H00	22-03-2018	18H00
TERRESTRE	MOVILIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	TENA - RIOBAMBA	23-03-2018	13H00	23-03-2018	17H40

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	NOTA
 NOMBRE: Balladares Saltos Aida Mercedes  NOMBRE: Robalino Flores Ximena del Rocío	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Dr. Nicolay Samaniego RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	 NOMBRE: Dr. Gonzalo Bonilla Pulgar DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 -1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber

Oficio No. 01138-S.SG-UNACH-2018

Riobamba, 19 de marzo de 2018.

Doctor
Gonzalo Bonilla
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente.-

De mi consideración:

En referencia a la solicitud No. 002, le informo la disposición del Señor Rector de autorizar la movilización planteada de acuerdo a la disponibilidad vehicular a la ciudad de Macas Puyo del 22 al 23 de marzo del 2018.

Atentamente,

Mgs. Maritza Acevedo G.
ASISTENTE DE LA SECRETARIA GENERAL Y RECTORADO



Dr. D. Miro
Lic. M. Ballastan
Para su conocimiento

Anexo:

CC: TRANSPORTES
TALENTO HUMANO

Elab: Archivo
Maritza Acevedo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RECEPCION DE DOCUMENTOS

Fecha: 19 MAR 2018 Hora: 15:53

Mi
SECRETARIA DECANATO

Campus Norte "Edison Riera R."
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano
Teléfonos: (593-3) 37 30 880 - ext. 3000

Campus "La Dolorosa"
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto.
Teléfonos: (593-3) 37 30 910 - ext. 3001

Campus Centro
Duchiceta 17-75 y Princesa Tea
Teléfonos: (593-3) 37 30 880 - ext. 3500

Campus Guano
Parroquia La Matriz, Barrio San Roque
vía a Asaco



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Riobamba, 19 de marzo de 2018
Oficio N° 0751-D-FCS-2018


Doctora
Patricia Miño
DIRECTORA DE LA CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO
Presente.-

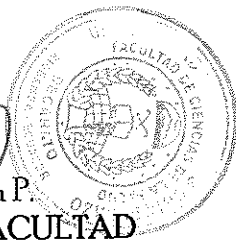
De mi consideración:

Con un cordial saludo, para su conocimiento y trámite respectivo me permito remitir el oficio No. 01138-S.SG-UNACH-2018 con la autorización por parte del Señor Rector para la movilización planteada, de conformidad a la disponibilidad vehicular existente, para la ciudad de Macas Puyo del 22 al 23 de marzo de 2018.

Por la gentileza de su atención, le agradezco.

Atentamente,


Dr. Gonzalo E. Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO E HISTOPATOLOGICO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

HORA:
FECHA: 22/03/18

SECRETARIA GARRERA

21-03-18

Adjunto: Oficio en referencia
Elaborado: Adriana Páez
Revisado: Dr. Gonzalo Bonilla



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

002

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

15/03/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

- Lic. Mercedes Balladares Saltos y Ximena del Rocío Robalino Flores

PUESTO QUE OCUPA:

DOCENTES DE LA CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Riobamba - Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Facultad de Ciencias de la Salud

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

22/03/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

23/03/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Lic. Mercedes Balladares Saltos, Mgs
- Lic. Ximena del Rocío Robalino Flores, Mgs

80%

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Supervisión de Prácticas Preprofesionales a estudiantes de Octavo Semestre en las distintas áreas de los Laboratorios clínicos de las Ciudades de Macas, Puyo, Tena
- Estudio de inserción laboral (pertinencia)

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Riobamba -Macas	22/03/2018	06h00	22/03/2018	09h00
Terrestre	Institucional	Macas-Puyo	22/03/2018	12h00	22/03/2018	15h00
Terrestre	Institucional	Puyo-Tena	22/03/2018	14h00	22/03/2018	18:00
Terrestre	Institucional	Tena - Riobamba	23/03/2018	13h00	23/03/2018	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Lic. Mercedes Balladares Saltos
DECANO DE LA FACULTAD

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Dr. Gonzalo Bonilla Pulgar
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FIRMA DE LA AUTORIDAD

Dr. Nicolay Samaniego
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstitutas
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Recapitulado

Fecha: 18 MAR 2018 Hora: 15:27

16/03/18 8:50



FUNCIÓNARIO RESPONSABLE

Janeth

Garrido Belalcázar Wilma Cecibel
COMPLEJO TURÍSTICO LAS HELICONIAS

Dirección: San Jorge s/n
Telfs.: 06 2846 150 - 062 846 455
Cel.: 0999803406

TENA - ECUADOR
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: Ximena Robalino
R.U.C. /C.I. 0601946940 Guía de Remisión: _____
Dirección: Riobamba Telf.: _____
CADUCA: 05 DE ABRIL DEL 2018 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EM

R.U.C. 17081277560
FACTURA
No. 001-001: 0001028
AUT. SRI. 112204959
DOCUMENTO CATEGORIZADO: I

DÍA MES AÑO
22 3 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alojamiento	31.25	31.25

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL
EFFECTIVO		31.25
DINERO ELECTRÓNICO		
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		
OTROS		
DESCUENTO		0% I.V.A.
		12% I.V.A. 3.75
		TOTAL \$ 35

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
TELFs.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 05-01-2018 DEL 0010201 AL 0010500

Documento Categorizado: NU

Fecha de Emisión: 22 03 2018 Guía de Remisión: _____
DÍA MES AÑO

Cliente: XIMENA ROBALINO

Dirección: RIOBAMBA

RUC./C.I.: 0601946940 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V/TOTAL
1	AUMENTACION	8.93	8.93

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%
EFFECTIVO		8.93
DINERO ELECTRÓNICO		
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		
OTROS		
DESCUENTO		SUB TOTAL 0%
		SUBTOTAL 8.93
		IVA 12% 1.07
		VALOR TOTAL 10.00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]
LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935601-del 0035301 al 0035900 - F. Autorización 01-MARZO-2018 - F. Caducidad 01-MARZO-2019

Paña Soldado Dora Georgina
Paradero "LOS SASKINES"
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
TIENDA DE ABARROTES
R.U.C.: 0603048810001
Comunidad Atiño Km. 75 (Atiño Chico)
Telf: 03 3 014 383 / Cel: 0997946887
Atiño - Chimborazo - Ecuador

FACTURA
S: 001-001-00

0003845

AUT. SRI. 1122008642
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Sr(es): XIMENA ROBALINO
RUC/CI: 0601946940
Dirección: RIOBAMBA
Lugar y Fecha: Año 2018-03-22

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	AUMENTACION	3.57	3.57

Gandía Flores Vidor Ruido Editora Multicolor Telf: 2 383 160 RUC: 0681915596001
AUT. SRI. 1638 Cati. 200 8: 3794-8300F. Impresión: 27-12-2017 Caduca: 27-12-2018

Sub total US. \$ 3.57
Descuento US. \$
T. IVA 0% US. \$
T. IVA 12% US. \$ 3.57
Importe del IVA US. \$ 0.43
TOTAL US. \$ 4.00
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]
FORMA DE PAGO: [] [] [] []
BY ARTESANAL- JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 104046
PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO
c. Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
PUYO - PASTAZA

FACTURA 001-001-

Nº 0035507

Aut. SRI. N° 1122373008

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 23 03 2018 Guía de Remisión: _____
DÍA MES AÑO

Cliente: XIMENA ROBALINO

Dirección: RIOBAMBA

RUC./C.I.: 0601946940 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V/TOTAL
1	AUMENTACION	8.93	8.93

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%
EFFECTIVO		8.93
DINERO ELECTRÓNICO		
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		
OTROS		
DESCUENTO		SUB TOTAL 0%
		SUBTOTAL 8.93
		IVA 12% 1.07
		VALOR TOTAL 10.00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]
LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935601-del 0035301 al 0035900 - F. Autorización 01-MARZO-2018 - F. Caducidad 01-MARZO-2019

SEÑORA DIRECTORA FINANCIERA CON SUJECIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 39 NUMERAL 7 Y PREVIO CONTROL DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN FINANCIERA, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

FECHA: octubre 12 de 2018

DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOC.	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
1863-DATH-UNACH-2018	CPSGRO208	10/10/2018	Talento Humano	Capacitación	Liderazgo Capacitación & Eventos	El que corresponda
027-UNAN-UNACH-2018	CPSGRO209	11/10/2018	UNAN	Capacitación	Liderazgo Capacitación & Eventos	El que corresponda
0751-D-FCS-2018	CPLVI203	19/3/2018	Fac. de Ciencias de la Salud	Informe de servicios institucionales	Mercedes Balladárez, Ximena Robalino	El que corresponda
15-JCPV-UNACH-2018	CPLVI204	9/10/2018	Unidad de Transporte	Informe de servicios institucionales	Jhonny César Pineda Villaroei	El que corresponda
13-JMVV-UNACH-2018	CPLVI205	9/10/2018	Unidad de Transporte	Informe de servicios institucionales	José Verdezoto Verdezoto	El que corresponda
443-DA-CPDIP-UNACH-2018	CPFC045	9/10/2018	Director Académico	Facilitador	Henry Mauricio Villa Yáñez	El que corresponda
1867-DATH-UNACH-2018	CPCP 123	11/10/2018	ADM. De orden de compra	Servicio de guardiania	FENIXCON.CIA. LTDA.	El que corresponda

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
DIRECCIÓN FINANCIERA

Presupuesto Contabilidad

Control Bienes Tesorería

Por favor realizar control previo, proceder conforme al tramite legal y pertinente

16-10-2018

DIRECCIÓN FINANCIERA

[Firma]
Dr. Nirelay Samaniego-Eraza PhD.
RECTOR DE LA UNACH



16 OCT 2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIÓ EL DOCUMENTO

[Firma]
FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO

Paña Soldado Dora Georgina
Paradero "LOS SASKINES"
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 TIENDA DE ABARROTES
 R.U.C.: 0603048810001
 Comunidad Atillo Km. 75 (Atillo Chico)
 Telf: 03 3 014 383 / Cel: 0987-76887
 Atillo - Chimborazo - Ecuador

FACTURA
 S: 001-001-00

0003846

AUT. SRI. 1122008642
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

RUC/C.I.: 1801949908

Dirección: RIOBAMBA

Lugar y Fecha: 22-03-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	ALIMENTACION	3.57	3.57

Gandía Flores Victor Hugo Editora Multicolor Telf. 2 393 156 RUC: 060191599001
 AUT. SRI 1628 Cant: 290 S/701-31ms Impresión: 27-12-2017 Caduca: 27-12-2018

Sub total US. \$ 3.57
 Descuento US. \$
 T. IVA 0% US. \$
 T. IVA 12% US. \$ 3.57
 Importe del IVA US. \$ 0.43
 TOTAL US. \$ 4.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
 OTROS

WIJAO RESTAURANTE
 CALIFICACION ARTESANAL - JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 104046
 PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO
 Direc.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
 PUYO - PASTAZA

FACTURA
 N° 00354
 Aut. SRI. N° 112237
 Documento Categorizado:

Fecha de Emisión: 22 03 2018
 DIA MES AÑO

Guía de Remisión:

Cliente: Mercedes BALLADARES

Dirección: RIOBAMBA

RUC/C.I.: 1801949908 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	ALIMENTACION	8.93	8.93

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

SUB TOTAL 12% 8.93
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUBTOTAL 8.93
 IVA 12% 1.07
 VALOR TOTAL 10.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
 OTROS

FIRMA AUTORIZADA
 RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Ofisiel "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032
 RUC: 0601582935001-del 0035301 al 0035900- F. Autorización 01-MARZO-2018- F. Caducidad 01-MARZO-

Garrido Belalcázar Wilma Cecibel
COMPLEJO TURÍSTICO LAS HELICONIAS

R.U.C. 1708127756001
FACTURA
 No. 001-001-000010283
 AUT. SRI. 1122049597
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dirección: San Jorge s/n
 Telfs.: 06 2846 150 - 062 846 455
 Cel.: 0999803406

TENA - ECUADOR
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: Mercedes Balladares

R.U.C./C.I.: 1801949908

Dirección: Riobamba

CADUCA: 05 DE ABRIL DEL 2018

DÍA MES AÑO
 22 3 2018

Guía de Remisión:

Telf.:
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alojamiento	31,25	31,25

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
 OTROS

SUBTOTAL 31,25
 DESCUENTO
 0% I.V.A.
 12% I.V.A.
 TOTAL \$ 33

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA • LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 171188634001 • AUT. SRI. 2097
 TELFS.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 05-01-2018 DEL 0010201 AL 0010500

Fecha de Emisión: 23 03 2018
 DIA MES AÑO

Guía de Remisión:

Cliente: Mercedes BALLADARES

Dirección: RIOBAMBA

RUC/C.I.: 1801949908 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	ALIMENTACION	8.93	8.93

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

SUB TOTAL 12% 8.93
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUBTOTAL 8.93
 IVA 12% 1.07
 VALOR TOTAL 10.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
 OTROS

FIRMA AUTORIZADA
 RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Ofisiel "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032
 RUC: 0601582935001-del 0035301 al 0035900- F. Autorización 01-MARZO-2018- F. Caducidad 01-MARZO-