

TUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CUATORCENO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17199014
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2017/10/05
 PAGAMENTO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVICIOS=====

14

CIUDAD: QUITO PROVINCIA: 00
 NOMBRE: GOMEZ ROBERTO JUAN CARLOS CI: 1103817357
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE TECNOLOGIA DE 63000000
 SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 00/100 CTV


CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 (CATEGORIA):

CIUDAD: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A PERIODO:

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20170905 HASTA: 20170906
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES TECNOLOGICAS HOSPITAL LOS CEIBOS.



NIVEL 13 -- CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	DEBE	DEBITO	CREDITO
ALIMENTARIO 003	130.00		
ALIMENTACION	431515		
PERSISTENCIA 000	.03		
REALIZACION	43150		
TRANSPORTE	14.00	01	14.00
	329005		
	.0101		144.00
TOTAL A PAGAR	USD:	144.00	144.00

20171005 12:09 TESO QTAL SUBROGADA: 1  RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA. AHORRO NO: 4790585100 S. P. I.: 1600024 TIPO SEGURO: 1 DB
TESORERIA	RECIBI CONFORME
FIRMA Y SELLO	FIRMA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 060

FECHA DE INFORME : 13/09/2017

DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS
1103817357

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR NACIONAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (ENCARGADO)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION NACIONAL DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Continuar con las actividades tecnológicas en el hospital Los Ceibos de la ciudad de Guayaquil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/09/2017	06/09/2017	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 a estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	19H13	

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
AEREO	TAME	Quito-Guayaquil	05/09/2017	06H00	05/09/2017	06H50
AEREO	TAME	Guayaquil-Quito	06/09/2017	17H35	06/09/2017	18H10
TERRESTRE	PRIVADO	Tababela-domicilio	06/09/2017	18H10	06/09/2017	19H13

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

OBSERVACIONES

Por motivo de cambio de agenda del Director de la DNTI, se procedió a adelantar el viaje de la Comisión de Servicios para el día 6 de septiembre de 2017

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



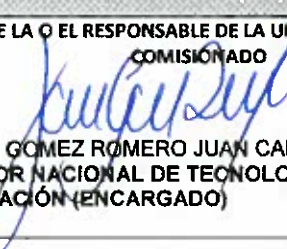
NOMBRE: GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS
1103817357

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: GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS
DIRECTOR NACIONAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (ENCARGADO)

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



NOMBRE: Licenciado José Poveda Reyes
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 060

FECHA DE SOLICITUD: 04/09/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS
1103817357

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR NACIONAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

DIRECCION NACIONAL DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm):

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm):

05/09/2017

06H00

07/09/2017

07H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS

- Continuar con las actividades tecnológicas en el hospital Los Ceibos de la ciudad de Guayaquil

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito-Guayaquil	05/09/2017	06H00	05/09/2017	06h50
AEREO	TAME	Guayaquil-Quito	07/09/2017	06H10	07/09/2017	07H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

Nº DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

ING. JUAN CARLOS GÓMEZ ROMERO
DIRECTOR NACIONAL DNTI (ENCARGADO)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Abogada Geovanna León Hinojosa
DIRECTORA GENERAL DEL IESS

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 insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta 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.

A



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los servidores que se detallan, han permanecido en el HOSPITAL GENERAL DEL NORTE CEIBOS GUAYAQUIL IESS

Nº DE CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1103817357	GOMEZ ROMERO JUAN CARLOS	DNTI

DETALLE DE PERMANENCIA

ASUNTO: REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS TIC EN HOSPITAL LOS CEIBOS

FECHA DESDE:	05/09/2017	HORA DE LLEGADA:	8:00 AM
FECHA HASTA:	06/09/2017	HORA DE SALIDA:	4:30 PM

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABILIDAD DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA DEL / LOS SERVIDOR (ES) ANTES MENCIONADOS (LEGIBLE)

ATENTAMENTE



AB. OSCAR SANCHEZ HERRERA

RESPONSABLE T.H. HOSPITAL GENERAL CEIBOS NORTE

Elaborador por: MICHELLE SALGUEIRO LUQUE



LATAM

GOMEZ/JUAN CARLOS

Vuelo / Flight **XL 1382** Fecha / Date **06SEP** SN **111**

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde / From **GYE** Hacia / To **UIO**

Asiento en / Seat at **1C**

Frequent Flyer LA **911038173572**
N° Ticket **4625766265509**

En su proximo viaje haga su
Check-in en www.latam.com

UIDI

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass

GOMEZ/JUAN CARLO

Vuelo / Flight **XL 1382** Fecha / Date **06SEP**

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde / From **GUAYAQUIL**

Salida / Departure **18:10**

Hacia / To **QUITO**

Reserva / Record **PKUWKT**

En Puerta N°
At Gate N°

GATE

⌚ A las
At

17:35

⚠ De lo contrario UD podrá no ser embarcado en el vuelo
Otherwise you may not be accepted for travel

FILA 1



111 /1C ET

Imprimir

**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134260416

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170904

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N5RZC

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: GOMEZ JUAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1103817357

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	5	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	R	301	05sep/17	06:00:00	OK	R	04sep/18	OK
O	2	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	L	300	07sep/17	06:10:00	OK	L	04sep/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 04sep17uio eq gye q8.00 58.00rrppd eq uio q8.00 72.00leefxae usd146.00end

FARE / TARIFA : USD 146

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 46,04
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA
FP2695060268520

TOTAL : USD 192.04

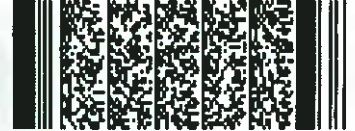
T / F / C: 17,52 EC20,44 OR8,08 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIA
1760004650001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO**AVISO**EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC**NOTICE**CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
GOMEZ/JUAN

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0301DE
QUITOA
GUAYAQUILFECHA
05SEP17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:30ASIENTO
15CCLASE
RNÚMERO DE SECUENCIA
1HORA DE SALIDA
06:00BOLETO ELECTRÓNICO
2692134260416RESERVA
N5RZC

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



FACTURA

No. **018-050-000097913**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509201701179214148600120180500000979134126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 05/09/2017 11:40 10

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201701179214148600120180500000979134126153317

R.U.C.: 1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL

ECUADOR
Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DEL PERIODISTA S/N Y DR. JUAN BAUTISTA ARZUBE

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS GÓMEZ

Fecha Emisión: 05/09/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI 1103817357

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
831		1.0000	+SYRUP VAINILLA		0.5803	0.00	0.58
133		1.0000	CAPUCCINO 9OZ		1.7410	0.00	1.74
1017		1.0000	EMPANADA DE POLLO		2.3214	0.00	2.32
Información Adicional							
CORREO 1		juancagomez@gmail.com					
				SUBTOTAL 12%		4.64	
				SUBTOTAL 0%		0.00	
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4.64	
				TOTAL DESCUENTO		0.00	
				ICE		0.00	
				IVA 12%		0.56	
				PROPINA		0.00	
				IRBPNR		0.00	
				VALOR TOTAL		5.20	
Forma de Pago							
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				Valor	Plazo	Tiempo	
				5.20	0	DÍAS	



FACTURA

No. **012-050-000003135**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0609201701179204950400120120500000031354126153314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 06/09/2017 17:01:03

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201701179204950400120120500000031354126153314

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS GOMEZ

Fecha Emisión: 06/09/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI: 1103817357

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
14		1.0000	COLA 1/2 LITRO LIGTH		2.4553	0.00	2.46
7		1.0000	POLLO BOURBON		6.2410	0.00	6.24
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			8.70
CORREO 1 juancagomez@gmail.com				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.70
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			1.04
				PROPINA			0.00
				IRBPNR			0.00
Forma de Pago				Valor	Plazo	Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				9.74	0	DÍAS	9.74



R.U.C. 0990775915001
FACTURA
 N°. 001-005-008476561
NÚMERO DE AUTORIZACION
 0609201701200100500047656109907759157
Fecha y hora de autorización: 06/09/2017 16:03:15
AMBIENTE: Producción
EMISION: Normal
CLAVE DE ACCESO:



0609201701099077591500120010050004765612832704917

PASTELES Y COMPANIA PASTELICON S.A.
 Dir. Matriz: AV. DEL PERIODISTA S/N Y AV. JUAN BAUTISTA ARZUBE C.C. POLICENTRO LOCAL 102
 Dir. Sucursal: AV. DEL PERIODISTA S/N Y AV. JUAN BAUTISTA ARZUBE C.C. POLICENTRO LOCAL 102
 Contribuyente especial según resolución # 198 del 1999-12-10
 Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón social / Nombres y Apellidos: JUAN GÓMEZ	Identificación: 1103817357
Fecha de Emisión: 06/09/2017	Gula de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle adicional	Detalle adicional	Detalle adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
113		1,00	JUGOS				0,85	0,00	0,85
523		1,00	SUBMARINO ESPECIAL				4,37	0,00	4,37

Información Adicional
 Dirección: GYE.
 Teléfono: 0999469985
 Email: juancgomez@gmail.com

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,85		

SUBTOTAL 12%	5,22
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,22
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,63
VALOR TOTAL	5,85



QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-023-000071984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0609201701200302300007198417918444161

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 06/09/2017 19:13:04

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201701179184441600120030230000719841234567810

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: Juan gomez

RUC / CI: 1103817357

Fecha Emisión: 06/09/2017

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	12.500000	0.00	12.50

Formas de Pago

CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 14.00, Plazo: 0, U/Tiempo: días

Información Adicional

Referencia: 003023000071984

SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.50
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	14.00

DETALLE DE FACTURAS

	FECHA	RUC	ESTABLECIMIENTO	VALOR
1	06/09/2017	0102593811001	HOTEL PLAZA	61,00 ✓
2	05/09/2017	0992700688001	RESTAURANTE DON CHUZO	58,46 ✓
3	06/09/2017	0990775915001	PASTELES & COMPAÑÍA	5,85 ✓
4	06/09/2017	1792049504001	CAJUN	9,74 ✓
5	05/09/2017	1792141486001	JUAN VALDEZ	5,20 ✓
6	06/09/2017	1791844416001	QUIPORT	14,00 ✓
TOTAL				154,25 ✓

Firma:


Ing. Juan Carlos Gómez Romero
DIRECTOR NACIONAL DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION (ENCARGADO)



Servicio de Hospedaje y Alimentación
CHACHA DURÁN GEOVANNY MAURICIO
R.U.C. 0102593811001
Aut. S.R.I. 1121048949
 Cdl. La Garzota Tercera Etapa, Mz. 84 • Solar 7-8
 Av. Miguel Jijón • Telfs.: 042655407 - 042655313 - 0997115599
 Web. www.hmontecarlo.com
 E-mail: reservas@hmontecarlo.com
 info@hmontecarlo.com
 Guayaquil - Ecuador

FACTURA
001-001-
000048110

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD

miércoles, 06 septiembre 2017 9:35:17 PABLO

Cliente: GOMEZ JUAN CARLOS

Cédula: 1103617357 Teléfono:

Huésped: JUAN CARLOS GOMEZ

Compañía:

Dirección: RAFAEL PORTILLO Y MACHALA

Par: 1 Reg hab.#40767 Ref.# 35645
 Folio:2 Hab.:307DS Tarifa:0
 Llegada: 05/09/2017 Salida: 06/09/2017

FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCIÓN	DÉBITOS / CRÉDITOS	HORA	ID
06sep2017	307	69035	Cargo Habitación -	50.00	00:53:41	TNOCH
			Subtotal	50.00		
			Base imponible			
			I.V.A. 12.00%	(50.00)		
			I.V.A. 0%	(0)		
			Propina T.I.P. 10.00%	(50.00)		
			Total \$	61.00		
05sep2017	307	47441	TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa 138103 A.:938234 L.:0036 Exp	61.00	03:34:42	PABLO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	CHEQUE	TARJETA CRÉDITO	OTROS
-----------	--------------------	--------	-----------------	-------

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SR. CHACHA DURAN GEOVANNY MAURICIO, en el lugar y fecha que se me reconvenza, el valor total expresado en este documento más el máximo interés por mora, autorizado por la Junta Monetaria, desde esta fecha. Sin protesto eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho. Renuncio domicilio y me someto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y al trámite ejecutivo o verbal sumario de acuerdo a la ley. Acepto que HOTEL PLAZA MONTECARLO, cada y transfiera en cualquier momento los derechos que emanen del presente documento sin que sea necesaria notificación alguna ni nueva aceptación de mi parte. Suscribo el presente pagaré de conformidad con todos sus términos.

[Handwritten Signature]
 Firma / Signature

ADQUIRIENTE

Impreso por POUGRAFICA C.A. Telfs.: (04) 2566733. Duden - RUC 0800186436001 • Aut.1122 - 2P - 7.000 U. - 000048110 - 07/Julio/2018

