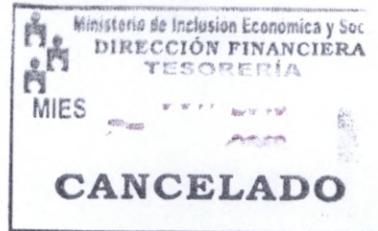


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 32 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 56,50
 IVA: 0,00
 Sub Total: 56,50
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 56,50



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 003870818900

GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE A MANABI, CONDUCIR
 EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO AL SEÑOR
 CAYETANO MENDOZA, ENTREGA DE DONACIONES A LOS DIFERENTES
 DISTRITOS DE LA ZONA 4, DEL 29 AL 30-12-2016. MJ-BN.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	20/01/2017	56,50	0,00
Sub - Total				56,50	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 56,50



12/12/2017

gjosos

011

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018	01	2017	32	20
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-		14

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	56.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										56.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										56.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										56.50

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO AL SEÑOR CAYETANO MENDOZA, ENTREGA DE DONACIONES A LOS DIFERENTES DISTRITOS DE LA ZONA 4, DEL 29 AL 30-12-2016. MJ-BN.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA TABANGO
CONTADOR

010

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		018	01	2017	32	20
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		14		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

009

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	01	2017	20
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente
					14

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER				

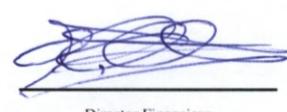
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	56.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										56.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										56.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										56.50

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER, VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO AL SEÑOR CAYETANO MENDOZA, ENTREGA DE DONACIONES A LOS DIFERENTES DISTRITOS DE LA ZONA 4, DEL 29 AL 30-12-2016

enc 32

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/01/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **8**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1304538604		Cargo:	CONDUCTOR	
Funcionario	GARCÍA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER		Nivel:	NIVEL 3	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	29/12/2016	05h30		30/12/2016	21h15
			Ciudad:	Manabí	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA** OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	20,00
			ALIMENTACION	12,50
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	32,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	32,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			56,50
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			56,50

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	Se procede a realizar el cálculo y el respectivo trámite de liquidacion a esta fecha, ya que en la Dirección Financiera se recibieron trámites de pago hasta del 19 de diciembre del 2016 según Cirdular Nro. MIES-CGAF-DF-2016-0006-C de fecha 14 de diciembre del 2016, por cierre del ejercicio fiscal 2016.
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de enero de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento conforme normativa	
<i>[Firma]</i>	
DIRECCIÓN FINANCIERA MIES	
FECHA: 17/01/2017	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 155-MIES-DNA-AG-2016 FECHA DE SOLICITUD 28/12/2016

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCÍA ZAMBRANO PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/12/2016	05H30	30/12/2016	21H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA- CAYETANO MENDOZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : entrega de donaciones a los diferentes distritos de la zona 4

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 PEI-1203	QUITO-CALCETA	29/12/2016	05H30	29/12/2016	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	CHONE CALCETA	30/12/2016	8H00	30/12/2016	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	CALCETA-QUITO	30/12/2016	15h00	30/12/2016	21h15

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3870818900

FRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCÍA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ECO. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días 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 insubsistente/s
- 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.

LIC. MYRIAN QUIMCHIMBA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA
Fecha: 18 ENE 2017 Hora:
Firma: No. Trámite:

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA
Fecha: 2 ENE 2017 Hora:
Firma: No. Trámite: 98

Zelaya Jara
12-01-2017
10:36



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

006

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 155-A.G.-DNA-MIES-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
09/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. ALEXANDER GARCIA- CAYETANO MENDOZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

29/12/2016.

Inicié mis labores 05H30, desde mi domicilio para después ir recoger al compañero a su domicilio, para en lo posterior irnos con rumbo a Manabi llegando a Calceta a la 13H00, hasta las 17H00 que me retire a Chone para pernoctar en el Cantón de Chone.

30/12/2016.

Inicié mis labores a las 08H00, para irme a calceta a recoger al compañero recorriendo CIVB hasta las 15H00, que retorne a la Ciudad de Quito llegando sin novedad a las 21H15 sin novedad.

PRODUCTOS: Realizar donaciones en los distritos del MIES en la camioneta Mazda con Placas PEI-1203

Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/12/2016	001-001-2150	Hospedaje	20.00
29/12/2016	001-001-4182	Alimentacion	5.50
29/12/2016	003-001-28581	Alimentacion	7.00
SUMAN:			32.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/12/2016	30/12/2016	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	05H30	21H15	

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 PEI-1203	QUITO-CALCETA	29/12/2016	05H30	29/12/2016	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	CHONE-CALCETA	30/12/2016	08h00	30/12/2016	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	CALCETA-CHONE	30/12/2016	15H00	30/12/2016	21H15

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
	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
NOMBRE: ALEXANDER GARCIA CARGO:CONDUCTOR DEL MIES	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. IVAN PAZOS CARGO:RESPONSABLE DE TRANSPORTES(E)	NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ CARGO:DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO



ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003225

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

005

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 28/12/2016

Solicitante: Leda Lucy Janeth López Bermeo
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Subsecretaría de Desarrollo Infantil Cargo: Subsecretaria

Motivo de la movilización: _____
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Traslado de donaciones hacia los sectores afectados por los desastres naturales.

Fecha de salida: 29/12/2016 Fecha de retorno: 30/12/2016 Tiempo de duración de la comisión: _____

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Manabí

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:59

Conductor responsable: Alexander García Zambrano
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: BT-50 color: Blanco placas: PCI-1203 matrícula _____

Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

[Firma]
Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
Firma del responsable coordinación de movilización

Iva Rosa Dowo 060424515-3
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

[Firma]
Nesrine Garcia 13043860-4
(Nombres, apellidos cédula)

[Firma]
Iva Rosa Dowo
(Nombres, apellidos cédula)

[Firma]
Francisco Pérez 1303619835
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Memorando Nro. MIES-SDII-2016-1488-M

Quito, D.M., 28 de diciembre de 2016

Fco. X. Reyes S

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL

Autorizado

Con el propósito de hacer entrega de Donaciones para los diferentes distritos que integran la zona 4, solicito muy comedidamente autorizar a quien corresponda designar un vehículo Institucional, con su respectivo conductor para que traslade a los funcionarios de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil: Lcda. Lucy López Bermeo e Ing. Cayetano Mendoza funcionario de la Dirección CNH a la Zona 4 el día Jueves 29 de Diciembre de 2016.

Atentamente,

retrato 20

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

cm/ys

003

Eventos y Cafetería Mis Delicias

Luna Burgos Jenny Johanna
CALIFICACION ARTESANAL 131422
RUC 1309800819001

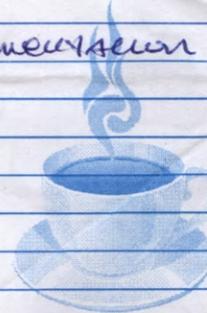
Dir: Lotización Carmen Alto
Los Ceibos Av. Chone s/n
Telf: 0986 224-897
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119695826
Fecha Aut. 31-10-2016

FACTURA 001-001-00 0004182

Cliente: Alexander Garcia
 Dirección: Quito Telf: _____
 RUC/C.I.: 1304538604

DIA	MES	AÑO
<u>29</u>	<u>12</u>	<u>2016</u>

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	<u>1 Timor</u>		<u>5.50</u>
			

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Sub-Total 12 %	
Sub- Total 0 %	<u>5.50</u>
Descuento	
Sub Total	<u>5.50</u>
IVA 12 %	
Valor Total	<u>5.50</u>

[Firma] Recibi Conforme
[Firma] Firma Autorizada

002

ALAN RESTAURANT

LOOR ROJAS JESSICA FAHARA

Dirección Matriz: Carretero Tosagua - Chone s/n - Telfs.: 2 544020 / 0989 635942

Dir. Establec.: Paso Lateral Lotización Santa Lucía - Paso Lateral Vía a Chone s/n y Paso Lateral Vía Chone - Portoviejo - Telf.: 0989 635989

R.U.C.: 1308893104001 - Tosagua - Manabí - Ecuador

AUTORIZADA: 02 - 07 - 2016 Aut. S.R.I.: 1119061677

FACTURA 003-001- 000028581

Sr. (es): Alexander Cruz

DIA	MES	AÑO
29	12	2016

Fecha de Emisión:

R.U.C./C.I.: 1204538604 Telf.: _____

Dirección: Q.b

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Por lo siguiente

Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>almuerzo</u>		<u>6,25</u>

OFFSET POPULAR - PIN BRICHES LUIS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001
 AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847 423 - TARQUI
 Válida para su emisión hasta: 02 / JULIO / 2017
 24 LIB.X2 0026401 - 0028800

SUB-TOTAL 14% \$.	<u>6,25</u>
SUB-TOTAL 0% \$.	
DESCUENTO \$.	
SUB-TOTAL \$.	
I.V.A. 14% \$.	<u>0,88</u>
VALOR TOTAL \$.	<u>7,13</u>
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2% \$.	
VALOR PAGADO \$.	<u>7,13</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>72</u>
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

[Firma]
Firma Autorizada

[Firma]
Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

