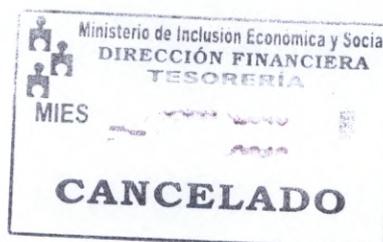


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 / Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 44 / Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 130,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 130,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 130,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1041681215

APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL: VIAJE A MANABI-ESMERALDAS,  
 TALLER TRABAJO "AVANCES DE RECONSTRUCCION EN LAS ZONAS  
 AFECTADAS POR EL TERREMOTO DEL 16 DE ABRIL, DEL 11 AL 12 DE  
 ENERO DEL 2017. DCH-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	23/01/2017	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

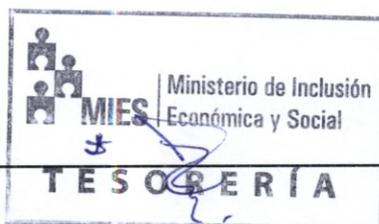
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00



r/r plusi

10 pesos

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	019	01	2017	44 43
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	23

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0702077306	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				

**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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL: VIAJE A MANABI-ESMERALDAS, TALLER TRABAJO "AVANCES DE RECONSTRUCCION EN LAS ZONAS AFECTADAS POR EL TERREMOTO DEL 16 DE ABRIL, DEL 11 AL 12 DE ENERO DEL 2017. DCH-BN.

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

  
**MARIA TABANGO**  
 COORDINADORA

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		019	01	2017	44	43	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-		23	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	0702077306		APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL					

## 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	019	01	2017	43
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente
					23

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0702077306	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				

**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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL, VIAJE A MANABI-ESMERALDAS, TALLER TRABAJO "AVANCES DE RECONSTRUCCION EN LAS ZONAS AFECTADAS POR EL TERREMOTO DEL 16 DE ABRIL, DEL 11 AL 12-2017

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/01/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

43

008

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **8**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0702077306				Cargo:	ASESOR 3	
Funcionario	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				Nivel:	NIVEL JERARQUICO	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora			
Salida:	11/01/2017	3:00	Retorno:	12/01/2017	20:30	Ciudad:	MANABI-ESMERALDAS

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia **NO** VICEMINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA

**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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>130,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>130,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, SEGÚN ACUERDO MDT 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIÁTICO, ADICIONAL SE PROCEDE SEGÚN DECRETO 1295 QUE INDICA AMPLIAR ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 13/03/2017
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

**6. 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,  
  
**Danilo Chico**  
ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de enero de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	18/01/2017
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
18/01/2017	



Ministerio de Inclusion Económica y Social

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-VIE-2017-0006-MA** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **10 de enero del 2017**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Apolo Pereira Frenzel José** / PUESTO QUE OCUPA: **Asesor 3**

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Pedernales - Manabí / Atacames - Esmeraldas** / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Viceministerio de Inclusion Económica**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>11 de enero 2017</b>	<b>03h00</b>	<b>12 de enero 2017</b>	<b>20h30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Frenzel José Apolo**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Taller de trabajo: "Avances de Reconstrucción en las zonas afectadas por el terremoto del 16 de abril"**

**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	Quito - Pedernales	11-01-2017	03h00	11-01-2017	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pedernales - Atacames	11-01-2017	16h15	11-01-2017	19h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Atacames - Quito	12-01-2017	15h35	12-01-2017	20h30

**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 Inclusion Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>1041681215</b>
--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE** / **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Handwritten signatures in blue ink]*

**FRENZEL APOLO ASESOR 3** / **FABRICIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA (e)**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Handwritten signature in blue ink]*

**FABRICIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA (e)**

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 insubsistentes
- 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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: **18 ENE 2017** Hora: **ah 58**

Firma: *[Signature]* No. Trámite: **162**



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-VIE-2017-006-MA ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16 de enero de 2017 ✓

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Apolo Pereira José Frenzel ✓

PUESTO QUE OCUPA:

Asesor 3 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Pedernales - Manabí ✓  
Atacames - Esmeraldas ✓

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

Viceministerio de Inclusión Económica ✓

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Frenzel Apolo Pereira ✓

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

##### **Miércoles, 11 de enero 2017:** ✓

08h45 Inicio de actividades con la revisión de información para la señora Ministra

10h30 Reunión de trabajo para revisar presentación para Comité de Reconstrucción

- Ejecución presupuestaria del bono AAA 2016
- Proyección presupuestaria del bono AAA 2017
- Revisión de los acuerdos para implementar el bono emergente de 250 dólares

16h15 Cierre de la actividad en Pedernales - Manabí y traslado a la ciudad de Atacames ✓

##### **Jueves, 12 de enero 2017:** ✓

07h15 Inicio de actividades con el apoyo al levantamiento de los RUD en albergues

09h30 Reunión de trabajo con los administradores del Albergue y revisión de las novedades

- Revisión del listado de las 70 familias del albergue de Atacames
- Validación y coordinación con MCDS y la base de datos
- Revisión de documentación y resolver inconsistencias de la base
- Organizar hoja de ruta para el pago

15h35 Cierre de la actividad en Atacames - Esmeraldas y traslado a la ciudad de Quito ✓

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

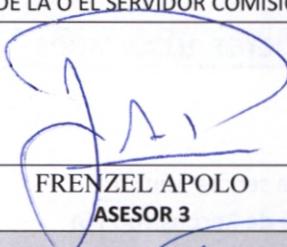
- Socialización de la estrategia del bono y mecanismo de operación
- Cerrar nómina con RUD y listado definitivo en módulo de albergue - SIMIES
- Absolver inquietudes y resolver problemas encontrados en base de datos
- Organizar procedimiento con CGTICs y SANCO para habilitar usuarios al pago del bono de 250 dólares ✓

### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11-01-2017	001-001-000005416	Hospedaje	15,00 ✓
11-01-2017	001-001-000000542	Alimentación	15,00 ✓
12-01-2017	001-001-000066327	Alimentación	7,50 ✓
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 37,50</b> ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

005

FECHA dd-mmm-aaa	11/01/2017	12/01/2017	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 de estos sitios.			
HORA hh:mm	03h00	20h30				
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	Quito - Pedernales	11-01-2017	03h00	11-01-2017	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pedernales - Atacames	11-01-2017	16h15	11-01-2017	19h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Atacames - Quito	12-01-2017	15h35	12-01-2017	20h30
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 tendrá 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			
FRENZEL APOLO ASESOR 3						
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			
						
FABRÍCIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA (e)			FABRÍCIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA (e)			



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 6650

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>	
Institución	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC	1760001200001

<b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b>			
Ciudad	QUITO		
Fecha de Vigencia	Desde 2017-01-12 Hora 03:00 Hasta 2017-01-12 Hora 23:00		
Motivo	MOVILIZACIÓN TALLER AVANCES RECONSTRUCCIÓN ZONAS AFECTADAS TERREMOTO.		
No. Ocupantes	5		
<b>AUTORIZACIÓN</b>			
Fecha	2017-01-12	No. Comunicación	MIES-SANCCO-2017-0010-M
Lugar Origen	QUITO - SANCCO		
Lugar Destino	MANABÍ ESMERALDAS.		
Kilometraje Inicio	247.485	Kilometraje Fin	248.070

<b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>			
Nombres	BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO	Cargo	CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte	1709025728	Tipo de Licencia	E

<b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b>			
Número de Placa	PE1509	Marca / Modelo	CHEVROLET
Color	PLOMO	Número Matricula	A3336590

<b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombres	MGS. FRENZEL APOLO.	Cargo	Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones. - ASESOR.

Realizado Por TENORIO BAEZ KLEBER PATRICIO  
Fecha de Emisión 2017-01-12




**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 6648**
**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**
**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**
**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-01-11 Hora 04:00 Hasta 2017-01-11 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN SUBSECRETARIO MGS. FRANKLIN ROBLES A PEDERNALES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**
**Fecha** 2017-01-10

**No. Comunicación** MIES-SANCCO-2017-0009-M

**Lugar Origen** QUITO - SANCCO

**Lugar Destino** MANABÍ - PEDERNALES.

**Kilometraje Inicio** 247.252

**Kilometraje Fin** 248.070

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**
**Nombres** BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709025728 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**
**Número de Placa** PEI1509 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO **Número Matricula** A3336590

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**
**Nombres** MGS. FRANKLIN ROBLES - MGS. FRENZEL APOLO. **Cargo** Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones. - ASESOR.

**Realizado Por** TENORIO BAEZ KLEBER PATRICIO

**Fecha de Emisión** 2017-01-10


# Restaurante Maria Fernanda



Venta al por menor de comidas y bebidas en restaurante  
**ARROYO TREJO**  
**NANCY ANTONIA**

Direcc: Parroquia Tonsupa  
 barrio playa ancha sector Cabaplan  
 Telf.: 0984154221

ATACAMES - ESMERALDAS  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

RUC. 0801182304001

FECHA DE EMISIÓN

AUT: S.R.I. 1119772871

## FACTURA

S 001 - 001/00

0000542

DIA	MES	AÑO
11	01	2017

Sr(es): José Apdo Pereira

RUC: 0702077306 Telf: 0999637167

Guía de remisión: ..... Direc: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	ALIMENTACIÓN		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	15.00	F. CLIENTE
DINERO ELECTRÓNICO		
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		
OTROS		F. AUTORIZADA

Sub Total 12%	
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
IVA 12%	
Valor Total	15.00

\*"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo  
 RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 17 de 11 del  
 2016 / Val. H. 17 de 11 del 2017 Imp. 501 al 600  
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

Descuento Solidario 2%

**HOSTAL RESTAURANT TONSUPA COSTA AZUL**  
**SACA CAIZA LUIS GUILLERMO**  
 Dirección: ENTRADA A CABAPLAN PRINCIPAL  
 Teléfono: 062 464-986 062 467-016 Cel. 0994 143695  
**ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR**  
 Documento Categorizado: NO

Aut. **SRI** 1119341733 R.U.C. 0501850754001

FACTURA  
 001-001-00 0005416

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	01	2017

SR: (es) José Apdo Pereira  
 Ruc: 0702077306 Teléfono: 0999637167  
 Direc: Quito G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	HOSPEDAJE		13.39

Forma De Pago	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Original Adquirente Copia Emisor	SUB TOTAL 14%	13.39
	DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>		SUB TOTAL 0%	
	Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
	OTROS	<input type="checkbox"/>		SUB TOTAL	
				IVA 14% 12	1.61
Recibi Conforme			Firma Autorizada	VALOR TOTAL	
Ruth Elizabeth Vallejo Franco/ Talleres Quivall / Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170 F. Impres. 24/08/2016/ V. Hasta 24/08/2017 del 5201 al 5500				VALOR PAGADO	15.00

# COMEDOR "DON VALE"



VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN  
 Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres y  
 Francisco Glen Teléfono: 062 488-191  
 ESMERALDAS :: ECUADOR  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO  
 AUT. SRI: 1120021541 FACTURA **0066327**  
 01 001 00

Cliente: José Apolo  
 Fecha: 12-01-2017 Telf.: 09997637167  
 Ruc: 0702077306 Direc.: Cuito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Consumo de Alimentación</u>		

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%	<u>6,70</u>
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	 F. Autorizada	SUB TOTAL 0%	<u>0,00</u>
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTÓNICO		DESCUENTO	<u>0,00</u>
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SUB TOTAL	<u>6,70</u>
<input type="checkbox"/> OTROS		IVA12%	<u>0,80</u>
		VALOR TOTAL	<u>7,50</u>

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC 0802661009001 Aut.  
 8232 F. de Imp. 04 de 01 del 2017/ Val. H. 09 de 03 de 2017 Imp. 66101 -  
 66700 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284 Documento Solidario 2% \$