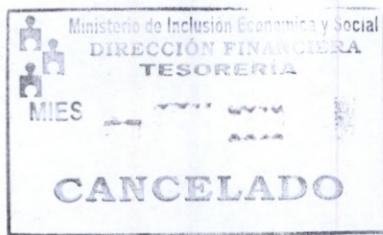


COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 160 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 72,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 72,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 72,00



Estado: APROBADO Descripción: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE: POR VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1510 A ORDENES DE ANGELA TIPAN, DEL 15 AL 16-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.
 Cuenta Monetaria No.: 003238046300

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	01/02/2019	72,00	0,00
Sub - Total				72,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto



Monto Líquido: 72,00

15/15 pl 0000

14/02/19

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	029 01 2019	160	156
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0052-	79

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE				

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	72.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.00

SON: SETENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE: POR VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1510 A ORDENES DE ANGELA TIPAN, DEL 15 AL 16-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MA MARIANO BRANCO

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		029	01	2019
					No. CUR No. Original
					160 156
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0052-		79
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE			

DEDUCCIONES

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

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	029	01	2019	156	156
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0052-		79

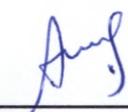
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE				

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	72.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.00

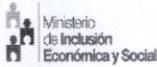
SON: SETENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE.- VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1510 A ORDENES DE ANGELA TIPAN, DEL 15 AL 16-01-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cpr. # 156

011



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 4

Cédula No.	1708046931	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	15/01/2019 05H30	Retorno:	16/01/2019 21H00
		Ciudad:	Manabí

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	30,00
			ALIMENTACION	18,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	48,00

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	48,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			72,00
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			
			72,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 1268, el valor total no esta legible
2	No se reconoce la factura Nro. 7464, no esta firmada por el proveedor
3	

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 Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRECUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

28 ENE 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 011- E.G.-DNA-MIES-2019

FECHA DE SOLICITUD 14/01/2019

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. ERNESTO GOMEZ PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

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

FECHA SALIDA 15/01/2019 HORA SALIDA 05:30 FECHA LLEGADA 16/01/2019 HORA LLEGADA 21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. ERNESTO GOMEZ Y ANGELA TIPAN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI- 1510, A LA CIUDAD DE MANTA, PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA ANGELA TIPAN LOS DÍAS 15 Y 16 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI- 1510	QUITO-MANTA	15/01/2019	05:30	15/01/2019	15:30
TERRESTRE	PEI- 1510	MANTA-QUITO	16/01/2019	12:30	16/01/2019	21:00

AUTORIZACIÓN: 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: 3238046300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]
SR. ERNESTO GOMEZ
CONDUCTOR

[Firma]
CON. MARIA BELEN LANDAZURI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]
DRA. LEONOR COBO
COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

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 Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Fecha: 24 ENE 2019 Hora: 16h

Firma: ELENA LEYTON MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *[Firma]*
Fecha: 08/22

009



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 011—E.G.-D.N.A.-MIES-2019 21/01/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. ERNESTO GOMEZ PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANTA-MANABI NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. ERNESTO GOMEZ Y ANGELA TIPAN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

15/01/2019

Inicie mis actividades a las 05:30 saliendo desde mi domicilio del sector de la Mitad del Mundo, dirigiéndome al domicilio en el sector la Florida para retirar a la funcionaria y continuar con el viaje llegando a la altura del peaje de Alog nos informaron que no hay paso por un deslave en la vía por disposición de la funcionaria tomamos la ruta Los Bancos las Mercedes Santo Domingo llegando a la Dirección Distrital de Manta a las 15:30 hasta las 18:30 terminando mis actividades, por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

16/01/2019

Inicie mis actividades a las 07:00 movilizandome a la funcionaria a la Dirección Distrital para retirar a una compañera técnica para que nos apoye para dar seguimiento ACOMPAÑANTE FAMILIAR EN LA CIUDAD DE MANTA hasta las 12:30 hora que retornamos a Quito dejándole en el domicilio de la funcionaria terminando mis actividades sin novedad a las 21:00

Conducir el vehículo de placas PEI-1510 para movilizar a la funcionaria ANGELA TIPAN, los días 15 y 16 de enero del presente año a las Ciudad de MANTA cumpliendo todo lo programado.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/01/2019	004-024-001406392	PEAJE	1,00
16/01/2019	008500001564472	PEAJE	1,00
15/01/2019	0007509	ALIMENTACION	10,00
15/01/2019	000000015	ALIMENTACION	8,00
15/01/2019	0007464	ALIMENTACIÓN	12,00
15/01/2019	000001268	ALIMENTACION	6,00
15/01/2019	000003196	HOSPEDAJE	30,00
16/01/2019	001-002-16635	COMBUSTIBLE	15,00
SUMA:			US 83,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15/01/2019	16/01/2019	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	05:30	21:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI- 1510	QUITO-MANTA	15/01/2019	05:30	15/01/2019	15:30
TERRESTRE	PEI- 1510	MANTA-QUITO	16/01/2019	12:30	16/01/2019	21:00

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
SR. ERNESTO GOMEZ CONDUCTOR	
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
 ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES	 EGON. MARÍA BELÉN LANDÁZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA

HOTEL PIKEIRO BLUE R.U.C.: 0913279089001
Aut. S.R.I. 1123656223

MENDOZA CEDEÑO EDISON ANTONIO
DIR.: SAN AGUSTIN CALLE ONOFRE DE GENNA S/N
Y AV. TRANSVERSAL * MANTA / ECUADOR
TELF.: 052 381932 / 0994 326259 / 0991 809615
E-MAIL: keniazambranom@hotmail.com
hotelpikeiroblue@hotmail.com
hotelpikeirob@gmail.com

Fecha Aut.: 18/OCTUBRE/2018
FACTURA
S-Nº 001-001-
00 **0003196**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Emisión: 15/01/2019

Cliente: Reneito Gomez

R.U.C./C.I. 1708046931 Ciudad: _____

Dirección: Auito Telf.: 0991368659

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje		26.79

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12 % \$	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	RECEBI CONFORME	SUB-TOTAL 0 % \$
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	FIRMA AUTORIZADA	DESCUENTO \$
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>		SUB-TOTAL \$
OTROS	<input type="checkbox"/>	12 % L.V.A. \$	3.21
<small>Fecha Imp. 18/OCTUBRE/2018 (700X2 del 003176 al 003875) Valido hasta 18/OCTUBRE/2019 IMPRESA Y GRAFICAS GUIO - GUANO BANGUERA PERDO DE LA CRUZ R.U.C. 10061367001 AUTE GRAF. 3236 - TELF.: 3524-026 - Manta</small>		TOTAL \$	30.00

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 9850

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-01-15 Hora 05:00 Hasta 2019-01-16 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE LA FUNCIONARIA ANGELA TIPAN HACIA LA CIUDAD DE MANTA PARA DAR SEGUIMIENTO AL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-01-14

No. Comunicación MIES-SF-2019-0041-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA

Kilometraje Inicio 78478

Kilometraje Fin 79620

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1708046931

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1510 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLATA **Número Matrícula** A317124

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA

Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-01-14 11:25





AutORIZADO

2

003

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0041-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2019

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: Alcance al memorando Nro. MIES-SF-2019-0039-M, Solicitud de
Movilización

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. MIES-SF-2019-0039-M, mediante el cual se solicita la designación de un vehículo institucional para el día de mañana martes 15 de enero de 2019 05:00am para la Directora de Corresponsabilidad de la Subsecretaría de Familia Econ. Ángela Tipán, quien dará seguimiento al Acompañamiento Familiar en territorio, en la ciudad de Manta.

Al respecto, me permito indicar que la solicitud comprende a los días 15 y 16 de enero de 2019, razón por la cual solicito se designe un vehículo institucional para los días antes mencionados.

Nota: Número de contacto de la funcionaria: 0995559062; correo electrónico: angela.tipan@inclusion.gob.ec

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6



Firmado electrónicamente por:
**MARIA AUGUSTA
MONTALVO CEPEDA**

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

002

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-024-001406392

Cliente: ERNESTO GOMEZ
RUC CLIENTE: 1708046931
DIR.: X
Correo: 0
COD. CLIENTE : 18710

042
16/01/2019 16:45:55
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1,00
IVA 0,00% : \$ 0,00
VALOR TOTAL : \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:
160120190117681396200012
0040240014063920140639211

8917214

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

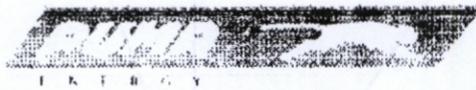
Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 5
Fecha y Hora...: 16-enero-2019 18:57:01
Turno.....: 51601201914900
Factura Numero: 008500001564472
RUC/CI.....: 1708046931
Nombre: GOMEZ ERNESTO
Numero Cliente: 101010303170508095300540
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 1,00
CLAVE: 160120190117600033300012008500001564
4721436917211
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



160120190117600033300012008500001564472143

D-MAX PEI-1510 Km 79410



CRUZ ANDRADE HUGO BENJAMIN
RUC: 1702437797001
EL CARMEN - STO DGO KM 30 AV CHONE SN

DETALLE FACTURA ELECTRONICA N°:
001 - 002 - 16635
CLAVE ACCESO:

GOMEZ JURADO ERNESTO NOF()
PLACA: PEI1510
1708046931001
PICHINCHA, QUITO, CHILLAGALLO, JOAQUIN

18-ene-2019 CONTADO
15.15.47

CANT	DETALLE	VU	VT
8.110	GASOLINA EXTRA	1.65	13.39

Vta C / IVA	13.393
Vta S / IVA	0.000
IVA 12%	1.607
TOTAL	15.00 /

Para revisar su factura electronica ingrese a su correo @

Gracias por su compra!!