

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 / Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 347 / Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 54,00  
 IVA: 0,00

Sub Total: 54,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 54,00



DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: VIAJA A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-832 A ORDENES DEL SR. CRISTIAN CERON Y SRA. JUDITH ROSERO, DEL 27 AL 28-01-2017. DCH-BN.

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 00003625

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	01/03/2017	54,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>54,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 54,00



4/4/2017

10855

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	022 02 2017	347 300		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	165	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

### 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	54.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.00</b>

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: VIAJA A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-832 A ORDENES DEL SR. CRISTIAN CERON Y SRA. JUDITH ROSERO, DEL 27 AL 28-01-2017. DCH-BN.

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

MARCELO TABANGO

009

107

**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		022	02	2017	347
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-165	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

**DEDUCCIONES**

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

008 000

**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		021 02 2017	300	300	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	165		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

**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	54.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.00</b>

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO, VIAJA A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-832 A ORDENES DEL SR. CRISTIAN CERON Y SRA. JUDITH ROSERO, DEL 27 AL 28-01-2017

CUR 347

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/02/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1001506243	Cargo:	CHOFER
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	27/01/2017 2:00	Retorno:	28/01/2017 23:40
		Ciudad:	MANABI

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

## 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	25,00
			ALIMENTACION	5,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>30,00</b>

## 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
<b>ANALISTA DE CONTROL PREVIO</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	30,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>54,00</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>54,00</b>

## 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 204, YA QUE LA MISMA TIENE MAL CALCULADA LA BASE IMPONIBLE Y EL IVA
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  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 16 de febrero de 2017

16/02/2017 12:34

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO	
FINANCIAMIENTO	
CONTABILIDAD	
RESIDUOS	
DESIGNACION PRELIMINAR	
FAVOR MONEDERO PRESUPUESTARIO	
CONFIRMACION CONTABLE	
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION MIES FECHA: 20/02/2017	

006



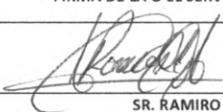
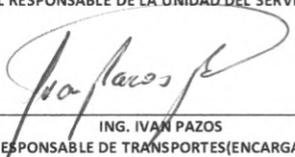
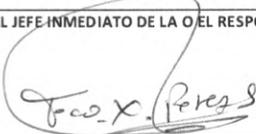
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 042-R.D.-DNA-MIES-2017				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26/01/2017			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RAMIRO DELGADO				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
27/01/2017		02:00		28/01/2017		23:40	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. RAMIRO DELGADO – CRISTIAN CERON – JUDITH ROSERO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832 A LA PROVINCIA DE MANABI LOS DIAS 27 Y 28 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.							
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	PEQ-832	QUITO-PORTOVIEJO	27/01/2017	02:00	27/01/2017	09:45	
TERRESTRE	PEQ-832	PORTOVIEJO-MANTA	28/01/2017	13:50	28/01/2017	14:45	
TERRESTRE	PEQ-832	MANTA-QUITO	28/01/2017	17:00	28/01/2017	23:40	
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: COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 440605003625		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR				ECON FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. MYRIAM QUINCHIMBA COORDINADORA –GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA							

Ministerio de Inclusión Económica y Social - Secretaría  
 Fecha: 16 FEB 2017 Hora: 12:00  
 Firma: Trámite: 590

Ministerio de Inclusión Económica y Social - Secretaría  
 Fecha: 13 FEB 2017 Hora: 10:50  
 Firma: Trámite: 476

03-02-2017  
 10:37


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 042-R.D.-D.N.A.-MIES-2017		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02/02/2017				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RAMIRO DELGADO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. RAMIRO DELGADO - CRISTIAN CERON - JUDITH ROSERO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES</b> 27/01/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 02:00 SALIENDO DE MI DOMICILIO EN LLANO GRANDE PARA LUEGO DIRIGIRME AL MIES PLANTA CENTRAL PARA RETIRAR A LOS FUNCIONARIOS PARA LUEGO CONTINUAR EL VIAJE LLEGANDO A LAS 09:45 A PORTOVIEJO PARA CUMPLIR ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LOS FUNCIONARIO HASTA LAS 23:50, FINALIZANDO MIS ACTIVIDADES Y PERNOCTANDO EN DICHA CIUDAD POR DISPOSICION DE LOS FUNCIONARIOS. 28/01/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 05:45 PARA CUMPLIR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LOS FUNCIONARIOS HASTA LAS 13:50 PARA LUEGO DIRIGIRNOS A MANTA LLEGANDO A LAS 14:45 PARA CUMPLIR LO DISPUESTO POR LOS FUNCIONARIOS HASTA LAS 17:00, INICIANDO EL VIAJE DE RETORNO A QUITO, LUEGO DE DEJAR A LOS FUNCIONARIOS EN SUS RESPECTIVOS DOMICILIOS FINALICE MIS ACTIVIDADES A LAS 23:40 EN MI DOMICILIO SIN NINGUNA NOVEDAD <b>PRODUCTO</b> Conducir el vehículo Suzuki SZ de placas PEQ-832 a la provincia de Manabi los días 27 y 28 de enero del presente año a órdenes de CRISTIAN CERON - JUDITH ROSERO, funcionarios de la dirección de comunicación social, cumpliendo todo lo programado.						
<b>DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)</b>						
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
27/01/2017	001-001-00 0000869	alimentacion	5,00			
27/01/2017	001-001-00000204	alimentacion	5,00 ✓			
27/01/2017	003-001-00 0001466	hotel	25,00			
SUMA:			USD 35,00			
<b>ITINERARIO</b>						
FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA 27/01/2017	LLEGADA 28/01/2017	NOTA 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	02:00	23:40				
<b>TRANSPORTE</b>						
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	PEQ-832	QUITO-PORTOVIEJO	27/01/2017	02:00	27/01/2017	09:45
TERRESTRE	PEQ-832	PORTOVIEJO-MANTA	28/01/2017	13:50	28/01/2017	14:45
TERRESTRE	PEQ-832	MANTA-QUITO	28/01/2017	17:00	28/01/2017	23:40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES(ENCARGADO)			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO			


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 6739**
**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 2017-01-27 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-01-29 **Hora** 23:55

**Motivo** TRASLADAR A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL CON INPLEMENTOS COMO CAMARAS DE VIDEO, CAMARAS DE FOTOGRAFIAS, LAPTOPS, BANNERS, TRIPODE, PARA CUBRIR LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA EN TERRITORIO A NIVEL NACIONAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**
**Fecha** 2017-01-26

**No. Comunicación** MIES-DM-DCS-2017-0040-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABÍ

**Kilometraje Inicio** 212540

**Kilometraje Fin** 213512

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**
**Nombres** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001506243

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**
**Número de Placa** PEQ0832

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 2910542

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**
**Nombres** LCDA. MARÍA AUGUSTA SANDOVAL JÁCOME

**Cargo** DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2017-01-26


Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ASIGNADO A:  Compras Públicas

Servicios Generales

Bienes

Supervisar: *from*

Transportes

Donaciones

Guardalmacén

FAVOR REALIZAR TRAMITE PERTINENTE CONFORME A LA NORMATIVA.

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0040-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
Coordinadora General Administrativa Financiera

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo

Reciba un cordial saludo, por medio del presente solicito gentilmente un vehículo para la movilización con el siguiente itinerario: Quito - Manta el 27 de enero de 2017 desde las 05:00 am; y Manta - Quito el 29 de enero a las 06:00 am para dos funcionarios de la Dirección de Comunicación en vista de que se está llevando equipos comunicacionales como: cámara de fotos, trípode, laptops y banners que serán utilizados en actividades de cobertura, avanzada y logística para los eventos que realizará la Sra. Ministra en dicha provincia.

De antemano agradezco su colaboración

Atentamente,

*[Signature]*  
Lcda. María Augusta Sandoval Jácome  
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
Director Administrativo

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
Servidor Público 1

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA: 20 ENE 2017 HORA: 15:42

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre: *[Signature]*

*[Signature]*  
26-01-2017  
15:42

# HOSTAL CALIFORNIA

Bazurto Sánchez José Agustín

Dirección Matriz: Calle 105 s/n entre Avs. 106 y 108 - Manta  
 Dirección Establec.: Cdla. La California - Novena Transversal  
 s/n entre Calle Chone y Av. Olímpica

Telfs.: 052 931365 / 0990 975860 - Portoviejo - Ecuador

## FACTURA

R.U.C.: 1308381217001

003-001-00 0001466

Aut. SRI N°.: 1119135035

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

LUGAR DIA MES AÑO  
 Portoviejo 27 01 2017

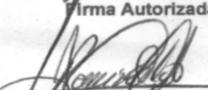
Sr.: <u>EDGAR DELGADO MOLINA</u>	Habit.: _____
R.U.C.: <u>1001506243</u>	Llegada: <u>27-01-17</u>
DIRECCION: <u>Quito</u>	Salida: <u>28-01-17</u>
TELÉFONO: _____	N°.: <u>2</u>

N° PERSONA	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION	TOTAL
<u>1</u>	<u>HOSPEDAJE: 1 NOCHE</u>		<u>22,32</u>

ORIGINAL : ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Cevallos Cevallos Aura Angelina / Imprenta Offset Central / Telf.: 9054025  
 R.U.C.: 1303600702001 / N° de Autorización: 13639  
 Autorizada el 15/JULIO/2016 - Caduca el 15/JULIO/2017 (501 al 2000)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DEBITO / CREDITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

**FIRMA AUTORIZADA**  
 Firma Autorizada  
  
 Recibí Conforme

SUB-TOTAL 14% \$	
SUB-TOTAL 0% \$	
SUB-TOTAL \$	<u>22,32</u>
14% I.V.A. \$	<u>3,13</u>
VALOR TOTAL \$	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2% \$	<u>0,45</u>
VALOR PAGADO \$	<u>25,00</u>

