



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 508 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 50,20  
IVA: 0,00  
Sub Total: 50,20  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 50,20



GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 13 AL 14-01-2017 XE-ECH.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 003870818900

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	07/03/2017	50,20	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>50,20</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 50,20



13/3/2017

12/fojos

012

**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	01 03 2017	508	495	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
				No. Expediente	
				250	

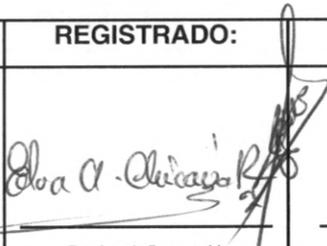
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER				

**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	50.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>50.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>50.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>50.20</b>

SON: CINCUENTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 13 AL 14-01-2017 XE-ECH.

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

**MARIA ZAMBRANO**  


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		01	03	2017	508
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-			250
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

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		01 03 2017	495	495	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	250		
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	50.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										50.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										50.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										50.20

SON: CINCUENTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 13 AL 14-01-2017.

CUR 508

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 8-86

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1304538604	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	13/01/2017 05H40	Retorno:	14/01/2017 11H00
Ciudad: SANTO DOMINGO - MANABI			

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

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	11,20
		ALIMENTACION	15,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	26,20

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:			
Valor a Justificar 70%	56,00	26,20	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia		0,00	
Valor que justifica el funcionario		50,20	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		50,20	
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	

**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:  
*Ximena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de febrero del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme a normativa.

*Uscara*

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

FECHA: 23/02/2017

act 495

008  
2943



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:01-MIES-DNA-AG-2017 FECHA DE SOLICITUD 12/01/2017

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 STO DOMINGO- 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)
13/01/2017	05H40	14/01/2017	11H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA-ADRIANA REYES-MAURO REYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : VISITAR CENTRO GERENTOLOGICO Y ALBERGUES DE JARAMIJO Y MANTA

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-STO DOMINGO	13/01/2017	05H40	13/01/2017	09H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	STO DOMINGO- PEDERNALES	13/01/2017	11H00	13/01/2017	12H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	PEDERNALES- MANTA	13/01/2017	15H00	13/01/2017	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	MANTA-QUITO	14/01/2017	04H00	14/01/2017	11H00

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: 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

  
LIC. MYRIAM QUIMCHIMBA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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  
Secretaría

Fecha: 22 FEB 2017 Hora: 12:00

Firma: Dnobe Trámite: 710

Zelay Sara  
17-2-2017



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0002943**

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 13-01-2017 007  
 Solicitante: DRA. PENE REYEL ZAMBRANO  
(Nombres, apellidos y números de cédula)  
 Unidad / Área Administrativa: ADULTO MAYOR Cargo: DIRECTORA  
 Motivo de la movilización: ASUNTOS OFICIALES  
(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).

APOYO MOVILIZACIÓN DEPRECIÓN DE POBLACION DE ADULTO MAYOR  
 HASTA PROVINCIAS DE MANABÍ Y STO. DOMINGO DE LOS TSACHICHAS.

Fecha de salida: 13-01-17 Fecha de retorno: 14-01-17 Tiempo de duración de la comisión: 20 DIAS

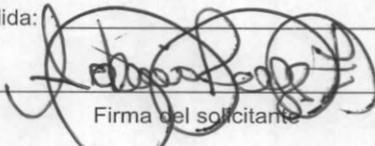
Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: STO. DOMINGO TSACHILIA - MANTA

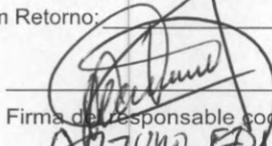
Hora de salida: \_\_\_\_\_ Retorno: \_\_\_\_\_

Conductor responsable: SR ALEXANDER GARCIA  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

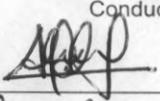
Vehículo asignado marca: KAWASAKI color: ROJO placas: PEI-1203 matrícula: 2015

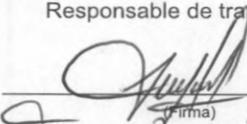
Kilometraje Salida: \_\_\_\_\_ Km Retorno: \_\_\_\_\_

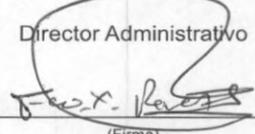
  
 Firma del solicitante  
(Nombres, apellidos N° cédula)

  
 Firma del responsable coordinación de movilización  
ARTURO FONSECA 1702082119  
(Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor  
  
Alexander Garcia 130438604  
(Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes  
  
Temo Kofani  
(Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo  
  
Francisco Perez 1303619835  
(Firma) (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-SAI-DPAM-2017-0021-M

Quito, D.M., 12 de enero de 2017

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

**ASUNTO:** Alcance al Memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0013-M

De mi consideración:

Comunico a ud. que el recorrido a territorio en la ciudad de Manta al Albergue y en Santo Domingo al centro de atención gerontológica directo será realizado el Viernes 13 de Enero hasta el Sabado 14 de Enero del presente año, Con el fin de realizar asistencia Técnica- Administrativa- Financiera de los mismo en relación a la PAM.  
Por lo que solicito carro con el Sr. Conductor.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**Director Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

*Actuado  
Firma coordinadora  
Jpl.*



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0019-M

Quito, D.M., 10 de enero de 2017

**PARA:** Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo  
**Subsecretario de Atención Intergeneracional**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN ASISTENCIA TECNICA ZONA 4

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente solicito a usted servase autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona de Planificación 4, el día Viernes 13 de Enero del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el área administrativa- financiera con el distrito, así como seguimiento al Albergue ubicado en la ciudad de Manta.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 01-A.G.-DNA-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
18/01/2017

004

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO C.E. 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- ADRIANA REYES-MAURO REYES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

13/01/2017.

Inicié mis labores 05H40 ,desde mi domicilio para después ir recoger a los compañeros a sus domicilios, para en lo posterior irnos con rumbo a Sto Domingo llegando a las 09H45, visitando a un Centro Gerontológico hasta las 11H00 que nos retiramos a Pedernales llegando a las 12H40 visitando a un Centro Gerontológico hasta las 15H00 que nos retiramos a Manta llegando a las 17H30 visitando a los Albergues de Jaramijo y Manta hasta las 20H30 que nos retiramos a pernoctar en la misma Ciudad.

14/01/2017.

Inicié mis labores a las 04H00, con los compañeros para retornar a la Ciudad de Quito dejando a los compañeros en sus domicilios llegando a las 11H00 sin novedad.

PRODUCTOS: coordinar y levantar información de centros gerontológicos y Albergues 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)
13/01/2017	001-001--56411	Alimentacion	3.00
13/01/2017	002-001-1517	Alimentacion	12.00
13/01/2017	001-001-369	Hospedaje	11.20
<b>SUMAN:</b>			26.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/01/2017	14/01/2017	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	05H40	11H00	

**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-STO DOMINGO	13/01/2017	05H40	13/01/2017	09H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	STO DOMINGO-PEDERNALES	13/01/2017	11H00	13/01/2017	12H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	PEDERNALES-MANTA	13/01/2017	15H00	13/01/2017	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	MANTA-QUITO	14/01/2017	04H00	14/01/2017	11H00

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



002

**Restaurante "PARRALES"**  
**Parrales Zambrano Tito Alfredo**  
 RUC: 1306480144001  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,  
 INCLUSO PARA LLEVAR  
 Dir: Malecón s/n y Eloy Alfaro FEDERNALES AMANABÍ

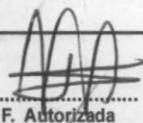
**NOTA DE VENTA**  
 AUT. SRI.: 1119600251  
 SERIE: 002-001 00

0001517

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0  
**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

Cliente: Alexander Cueva Fecha: 13-01-17  
 RUC: 130453860-4 Telf: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Duro

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	empanada de la argentina		12

 Cliente  
 F. Autorizada  
**TOTAL \$ 12.00**  
Este Valor Incluye IVA

001

**HOSTAL CUMBRES ANDINAS MANTA**

JIMENEZ MORALES BETTY TATIANA  
**R.U.C. 1001838836001**  
Dirección: Urbanización La Floreana 20  
Teléf.: 0969654854 / Manta -Ecuador  
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

**FACTURA**  
Autorización S.R.I. 1119201506

S-001-001- 000000369

Sr.(es): Alexander Garcia

R.U.C./C.I. 1304538604

Día	Mes	Año
13	01	2017

Dirección: Quito

Por lo siguiente: Telf: \_\_\_\_\_

Cant.	Descripción	V. Unit.	Total
	<u>hospedaje</u>		<u>10</u>

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

301-400 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 27 JULIO DEL 2017

IMPRENTA EDITORIAL PACIFICO - MARIN SOLOZANO RAMIRO ALFREDO  
R.U.C. 170797917001 / AUT - GRAF - N° 1171 / Av. 11 # 1323 ENTRE CALLES 13 Y 14  
FECHA DE AUTORIZACIÓN 27 JULIO 2016

EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Nos  
RECIBI CONFORME

DESCUENTO SOLIDARIO 2%: \_\_\_\_\_

SUBTOTAL 12%	<u>10</u>
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO %	
SUB-TOTAL	
IVA 12 %	<u>1.20</u>
VALOR TOTAL USD	<u>11.20</u>