



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 701 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 36,00
IVA: 0,00
Sub Total: 36,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 36,00



MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A MANABÍ, TRASLADO DE
DONACIONES, DEL 13 AL 14-01-2017.MJ-BN

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3018617100

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	22/03/2017	36,00	0,00
Sub - Total				36,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 36,00



12/12
10 de 10

0100

0011

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	010 03 2017		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				701	652	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		339		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO					

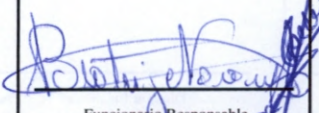
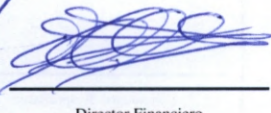
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	36.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										36.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										36.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										36.00

SON: TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A MANABÍ, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 13 AL 14-01-2017.MJ-BN

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA PARANCO

0010

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		010 03 2017	701	652	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	339		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

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		010 03 2017	652	652
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	339	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

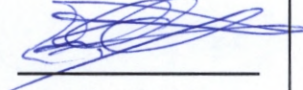
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	36.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										36.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										36.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										36.00

SON: TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A MANABÍ, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 13 AL 14-01-2017.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	0200564441	Cargo:	CHOFER
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha: 13/01/2017 Hora: 15h00	Retorno:	Fecha: 14/01/2017 Hora: 18h00 Ciudad: Portoviejo-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 **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	8,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	20,00
			Total reembolso	28,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

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

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	12,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00

Saldo de favor del funcionario **36,00**

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 28,00

d) Total a favor del Funcionario **64,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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,

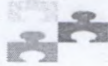
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 2 de marzo de 2017

10 MAR 2017



cur 652/654



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. 32 - O-M - MIES-DA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13/01/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OSWALDO MALIZA		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO – MANABÍ		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)
13/01/2017	15H00	14/01/2017	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL CAMIÓN HINO FC PLACAS PEI1561 PARA MOVILIZAR MENAJE A LA PROVINCIA DE MANABÍ LOS DÍAS 13-14

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	PEI-1561	QUITO - CHONE	13/01/2017	15H00	13/01/2017	22H00
TERRESTRE	PEI-1561	CHONE - PORTOVIEJO	14/01/2017	07H00	14/01/2017	08H00
TERRESTRE	PEI-1561	PORTOVIEJO - QUITO	14/01/2017	09H30	14/01/2017	18H00

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: 3018617100
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR

ECON. FRANCISCO PÉREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

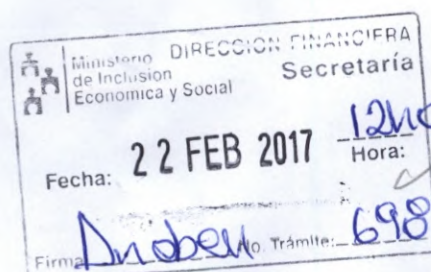
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: 21 FEB. 2017
Fecha: 14h52



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.32- O.M.-. MIES-DA-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABÍ- PORTOVIEJO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

13/01/2017 UNA VEZ AUTORIZADO EL TRASLADO DE LAS DONACIONES PARA LOS ALBERGUES, SALÍ A LAS 15H00 LLEGANDO AL CANTÓN CHONE A LAS 22H00, PARA PERNOCTAR Y CULMINANDO MIS LABORES.

14/01/2017 INICIE MIS LABORES A LAS 07H00, PARA DIRIGIRME A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO LLEGANDO A LAS 08H00 A LA COORDINACIÓN A DESCARGAR EL CAMIÓN Y LUEGO ME DIRIGÍ ALBERGUE A DEJAR LAS DONACIONES, UNA VEZ CULMINADO RETORNE A LA CIUDAD DE QUITO 09H30, CULMINADO LA COMISIÓN A LAS 18H00, EN LA BODEGA DEL TABLÓN SIN NOVEDAD

PRODUCTO:

CUMPLIDA CON LA MOVILIZACIÓN DE DONACIONES A LA PROVINCIA DE MANABÍ PARA LOS ALBERGUES LOS DÍAS -13-14 EN EL CAMIÓN FC DE PLACAS PEI1561

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13/01/2017	003772	HOSPEDAJE	12
13/01/2017	008-100000028038	PEAJE	4
14/01/2017	0269041	COMBUSTIBLE	20
14/01/2017	008-006-003369209	PEAJE	4
SUMAN:			\$USD 40

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	15H00	18H00	

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	PEI-1561	QUITO - CHONE	13/01/2017	15H00	13/01/2017	22H00
TERRESTRE	PEI-1561	CHONE - PORTOVIEJO	14/01/2017	07H00	14/01/2017	08H00
TERRESTRE	PEI-1561	PORTOVIEJO - QUITO	14/01/2017	09H30	14/01/2017	18H00

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.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO

IN. IVÁN PAZOS
RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

ECON. FRANCISCO PÉREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0003250

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 13 enero del 2017.

Solicitante: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Cargo: DIRECTOR.

Motivo de la movilización: TRASLADO DONACIONES COORDINACIÓN ZONAL 4.

(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 DONACIONES A LA COORDINACIÓN ZONAL 4.

Fecha de salida: 13-01-2017 Fecha de retorno: 14-01-2017 Tiempo de duración de la comisión: 2 días

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: MANABI

Hora de salida: 12:00 PM. Retorno: 23:55.

Conductor responsable: OSWALDO MUJICA.

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: HINO color: BLANCO placas: PEI-1561. matrícula

Kilometraje Salida: 178765 Km Retorno: 179500

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

(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 laborales, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-0107-M

Quito, D.M., 13 de enero de 2017

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

ASUNTO: Se solicita autorización para movilización de camión PEI-1561

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted respetuosamente autorice la movilización del camión de placas PEI-1561, para el traslado de donaciones desde las bodegas de el Tablón a la Coordinación Zonal 4, del viernes 13 al sábado 14 de enero de 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

st

Oswaldo Nalva

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-01-16 09:22:46 (GMT-5)

Generado por: Iván Patricio Pazos Bowen

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-CGAF-DA-2017-0107-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Leda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Se solicita autorización para movilización de camión PEI-1561	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2017-01-13 (GMT-5)	Fecha Registro:	2017-01-13 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-01-13 15:18:01 (GMT-5)	Reasignar	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	0	Favor proceder conforme normativa legal vigente, de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	2017-01-13 15:11:01 (GMT-5)	Reasignar	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	0	Director Administrativo: Favor proceder conforme normativa legal vigente
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-01-13 12:01:14 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-01-13 12:01:14 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-01-13 11:59:28 (GMT-5)	Registro	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	0	

CONCESION GAD DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO
MATRIZ PICHINCHA/QUITO/MANUEL
LARREA N13-45 Y ENTRE
ANTE

Sucursal ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res 281
RUC 1760003330001

Via: ? Hora: 16:42:29

Fecha 13/01/2017 Turno: 213012

Factura N° 008100000028038

RUC/CI 999999999999

Nombre CONSUMIDOR FINAL

Numero de Cliente 7

Categoria 2

Valor 4.00

IVA 0% 0.00

VALOR TOTAL 4.00



CLAVE 1301201701176000333000120081000
000280381438925210

Consulte su factura en:

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO
MANUEL LARREA N13-45
Entre Ante y Arenas
SUCURSAL: ALOAG
a Siete Kilometros de la
poblacion de Aloag
Contribuyente Especial
Resolucion No. 281 del 23/01/97
FUC No. 1760003330001

Epsor TM-U2200 F74G167239

Factura No. 008-006-003369209

Sr: Consumidor Final

RUC/CI: 999999999999

Fecha: 14/01/2017 Hora: 16:27

Via: 06 Turno: 00019832

Categoria PESADO	\$ 4.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 4.00

AUTORIZACION SRI
No. 1119374755 del 12-09-2016
CADUCA 31-08-2017
Original

Mendoza Torres José Dolores
HOSTAL "EL AROMA"

Matriz: Carretero By Pass
 Celular: 099 412 7787
 CHONE - MANABÍ

Documento Categorizado: NO

RUC 1303893281001

FACTURA 001-001

Nº 003772

AUT. SRI 1119668089

FECHA DE AUTORIZACIÓN 25-OCTUBRE-2016

Sr.(es):	Gonzalo Moya		
DIRECCIÓN:	Quito		
R.U.C./C.I.	0200564441	TELÉFONO:	
FECHA EMISIÓN:	01-13-2017	GUÍA DE REMISIÓN:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hobitocion		10,53
	HOSTAL "EL AROMA"		
	José Mendoza		
	GERENTE		

FECHA DE CADUCIDAD 25-OCTUBRE-2017

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
 Tiraje 003601 - 003800

SUBTOTAL 14%	10,53
SUBTOTAL 0%	
IVA 14%	1,47
VALOR TOTAL	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR A PAGAR	12,00