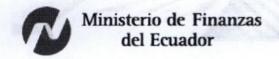
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 29/3/2017





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2017

Entidad:

Tipo Registro:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

CANCELADO

PLANTA CENTRAL

Monto:

46,30 0.00

DEV

Sub Total:

Estado:

46.30

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

46,30

Descripción:

GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO, VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO

MIES

EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1517 A ORDENES DE LA SRA. GRACE

DOMINGUEZ, DEL 19 AL 20-01-2017 MJ-BN

Cuenta Monetaria No.: 0028018874

APROBADO

| 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 | 46,30 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 46,30 | 0,00 |

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

0,00

| | | Deducciones Sin Factura | | |
|--------|--------|-------------------------|---|-------|
| Código | Nombre | | | Monto |
| | | | 3 | |

Monto Líquido: 46,30

Ministerio de Inclusión Conómica y Social

SORERÍA

15/15 7.

| Institucion: | | 280 | MINISTERIO | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Reporte rptComprobante | | | | | | | nteGastos.rdlc | |
|-----------------------|--------|-------------|------------|---|-----------|-------------|-------------------|--|--------------------------------------|---|----------------|-----------------------------|
| U. Ejecutora: | | 9999 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | NECONO | OMICA Y SO | OCIAL - PLANTA | Fecha I | Elaboración | No. CUF | No. Original |
| Unid. Desc: | 7000 | 0000 | CENTRAL | | | | | | 010 0 | 3 2017 | 710 | 625 |
| | Tipo [| Docum | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | | No. | No | . Expediente |
| COMPROBAN | TES A | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS | MIES-CG | AF-DA-2017-00 | 59- | 312 |
| Clase de Registro: | | DEVE | NGADO | | | | Clase d Gasto: | OTROS GAS | STOS | RPA F | RTO DEV | |
| Banco: | [| | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | | GAST | os | | | | | Numero Operación | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | 170 | 7822852 | GONZA | LES PE | REIRA L | UPO RAMIF | RO | | | | |
| Beneficiario: | | 170 | 7822852 | GONZA | | | | RESUPUESTAR | IIA | | , | |
| Beneficiario: | PY | 1707 ACT | | GONZA | | | CION PI | | ilA | | | MONTO |
| | PY 000 | | | | AF | ЕСТА | CION PI | RESUPUESTAR | | nterior | | M O N T C |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Ir | nterior | | |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Ir | | | 46.3 |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Ir | SUPUESTARIO | | 46.3 46.3 |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Ir | SUPUESTARIO | | 46.3 46.3 0.0 |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Ir TOTAL PRES | SUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL ENCIONES IVA | | 46.3 46.3 0.0 46.3 |
| PG SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION PI | RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Ir TOTAL PRES RETI | SUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL ENCIONES IVA | | 46.3 46.3 0.0 46.3 |

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Director Financiero

MARIA TABANGO

D

0014 **COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO** Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Reporte rptComprobanteGastos.rdlc No. Original Fecha Elaboración No. CUR MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA 9999 U. Ejecutora: 710 625 010 03 2017 0000 Unid. Desc: No. Expediente Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-CGAF-DA-2017-0059-312 RPA RTO DEV Clase de Clase de **DEVENGADO OTROS GASTOS** Registro: Gasto: Monetaria: Banco: Comprobante **GASTOS** Numero Operación 0 Beneficiario: 1707822852 GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

DEDUCCIONES

BATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario Responsable Director Financiero

Ç

| Institucion: | | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | | Reporte | | rptC | omprob | anteG | astos.r | dlc | | | |
|-----------------------|---------|--------|---|--------|---------|----------|-----------------|---------------------|----------|--------|----------|------------|----------|---------|-------|----------|--------|-------|
| U. Ejecutora: | 9 | 999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | \neg | Fecl | na Elabo | ración | | No. CL | JR N | lo. Oriç | jinal | |
| Unid. Desc: | 0 | 0000 | OLIVINAL | | | | | | | | 010 | 03 | 2017 | 7 | 625 | | 625 | ; |
| | Гіро До | ocume | ento Respa | ldo | | T | Clas | se Docum | ento | | T | No |). | | 7 [| ю. Ехр | edient | e |
| COMPROBANT | ES ADN | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQUI | DACION I | DE GASTO | S | | MIES | -CGAF-D | A-2017- | 0059 | 1 | 312 | | |
| Clase de Registro: | | СОМР | ROMETIDO | | | | Clase Gasto: | | OTROS G | ASTO | os | | RPA | A RI | O DEV | | | |
| Banco: | | | | | | | | Cuenta Monetaria | : | | | | | | | | | |
| Comprobante | | GAST | os | | | | | Numero (| peración | | | | | | | | 0 | |
| Beneficiario: | | 1707 | 7822852 | GONZA | LES PER | REIRA LI | JPO RAM | IRO | | | | | | | | | | |
| | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUF | UESTA | RIA | | | | | | | | |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCR | PCION | | | | | | | | MON | I T O |
| 01 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos | y Subsis | stenci | ias en | el Interio | r | | | | | 46.3 |
| | | | | | | | | | | T | OTAL P | RESUPU | ESTAR | Ю | | | | 46.3 |
| | | | | | | | | | | | | | IV | /A | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | SUE | B - TOTA | AL | | | | 46.3 |
| | | | | | | | | | | | F | RETENCI | ONES IV | /A | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | т | TAL DEDI | ucci | ONES P | RESUPL | ESTAR | Ю | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGA | AR | | | | 46.3 |
| SON: | CUA | RENT | A Y SEIS DO | DLARES | CON 30/ | 100 CEN | ITAVOS | | | | | | | | | | | |

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| APROBADO | , | |
| FECHA: 10/03/2017 | Juse | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

21/02/2017

DATOS GENERALES

Certificación N°: Cargo:

8-86

CONDUCTOR

Manab

Salida:

1707822852

GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO 19/01/2017 04h55

NIVEL 3 Nivel:

19h20 Ciudad:

Retorno:/ 1. CÁLCULO DE VIATICOS. 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 |
| al del cálculo Viáticos Subsistend | cia v Alimentación \$ | | 80.00 |

20/01/2017

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 | 4,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 15,00 |
| | | Total reembe | olso | 19,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|-----------------|----------|-------|
| | | HOSPE | DAJE | 16,80 |
| | | ALIMEN | TACION | 5,50 |
| | | MOVILIZ | ACION | 0,00 |
| | | Total reembolso | | 22.30 |

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos (-) Anticipo entregado: CUR No. Valor a Justificar 70% Valor sin Justificar

80,00 0,00 0,00 56,00 22,30 24,00 -24,00

Saldo de favor del funcionario

46,30 0.00

Saldo a favor de MIES

0.00

b) Total por reembolso de gastos

d) Total a favor del Funcionario

19,00

c) Total por liquidacion de compras

65,30

F ORCEDVACIONES

| 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

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de febrero de 2017





| 00 | 10 |
|----|----|
| 66 | 95 |

| COLICITION DE ALIZABITA CIÁN DADA CULTURA DE CONTROL DE | |
|--|--------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTIT | CHICHONIALES |
| | |

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓ INSTITUCIONALES | | CUMPLIMI | ENTO DE SERV | VICIOS | FECHA DE | SOLICITUD | / | |
|---|--|-----------------|---------------|---------------------|--|--|--|--|
| Nro. 04 L. GTR-DNA-MIES-2010 | 5 | | | | | | 16/01/2017 | |
| VIÁTICOS | × | MOVILIZ | ACIONES | SUBSI | STENCIAS | ALIMENTAC | CIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O E | L SERV | IDOR | | | | UE OCUPA: | ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIC | IO INSTI | TUCIONAL | | | _ | | A QUE PERTENECE LA O E | EL SERVIDOR |
| PROVINCIA. MANABI | | | | | FECHA LI | | ON NACIONAL ADMINIST HORA LLEGADA | TRATIVA |
| FECHA SALIDA HORA SALIDA | | | | | PECHALI | LEGADA | HORA LLEGADA | |
| 19/01/2017 | | | 04 | :55 | 20/01/2017 | | 1 | 19:20 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SR. LUPO GONZALES, GRACE DO DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDAD Me trasladare a la Provincia de N | MINGU | EZ ECUTARSE: | | e Coaque e | n el vehículo | de Placas PEI-15 | 17. | 7 |
| TRANSPORTE | | 109 7 41 | V Marie | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | | OMBRE DE | RUTA | A | SALIDA | | LLE | GADA |
| | | | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PE | I-1517 | QUITO-PEDI | ERNALES | 19/01/2016 | 04:55 | 19/01/2017 | 11:30 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PE | I-1517 | PEDERNALE | s-QUITO | 20/01/2017 | 14:35 | 20/01/2017 | 19:20 |
| En caso de recibir valores por co Dirección/Unidad Financiera a de no fueran justificados debidame DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA | escontar nte. | a favor del | Ministerio de | | Económica y S | | iguiente remuneración m | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SO | o Ga | yad _ | | F | IRMA DE LA C | EL RESPONSABL | E DE LA UNIDAD SOLICITA | ANTE |
| NOMB | RE DEL S | ERVIDOR | | | 1 | NOMBRE DEL RES | PONSABLE DE LA UNIDAL | O SOLICITANTE |
| Sr. Lupo Go | | | | | ECO. FRANCISCO PEREZ | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDA | State of the state | INADORA C | | 00 a | nticipación al | itud deberá ser pre cumplimiento de | ECTOR ADMINISTRATIVO sentada para su Autorización los servicios institucionale idad Nominadora autorice. | n, con por lo menos 72 hora |
| NOMBRÉ DE LA AUTORID | AD NON | uinchimba | SU DELEGA | 00 6 | nsubsistentes informe de Se umplido el servi stá prohibido c xcepción de las | ervicios Instituciona cio institucional onceder servicios in | uestaria, tanto la solicitud les deberá presentarse den estitucionales durante los di es o de casos excepcionales d ado. | atro del término de 4 día: ías de descanso obligatorio, |
| | | | Ferm | de Inclusi Economic | DIRECCIO con ca y Social 2 FEB 2 | Secretaria 12 M Hora: | 00 Zolay - 17-2-20 | 5a 12 |



| | INFORM | ME DE SERV | /ICIOS INSTITUCIONAI | LES | | | | | |
|--|--|-------------|---|--|------------------------------|----------------|--|--------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUT INSTITUCIONALES Nro. 04– L. G. –T R-DN | ORIZACIÓN PAR | RA CUMPLIN | | | L INFORME (| 01/02/2017 | | | |
| | | DATOS GEN | IERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR P | | | | | UE OCUPA: | | | | |
| LUPO GONZALES | 7 | | | CONDUCT | OR ADMINISTRAT | ΓΙνο | | | |
| CIUDAD - MANABI | | | | | | | ECE LA O EL SERVIDOR | | |
| SERVIDORES QUE INTEG LUPO GONZALES, GRA | | | ONAL: | DIRECCION | NADMINISTRATIV | VA | | | |
| | | | INCOPME DE AC | CTIVIDADES | Y PRODUCTOS A | I CANZADOS | | | |
| | | ACTI | IVIDADES: | CTIVIDADES | T PRODUCTOS A | LCANZADOS | | | |
| 19/01/2017. Ir | nicié mis la | bores 04 | 1:55, para dirigirn | me ar | ecoger a las | compañer | a en su domicilio e | en el Norte Sector | |
| | | | | | | | H30 al CIVB perma | | |
| | | | ies a pernoctar lle | | | | | | |
| | | | | | | | llegando a las 07H | 30 hasta las 14H35 | |
| | | | | | | | nciones a las 19H20 | 7 | |
| | | | * | | | | | | |
| | e colaboro (| con la mo | ovilización a las m | nenciona | ida compane | era, en el c | antón Pedernales pa | arroquia Coaque en | |
| el CIVB. | | | | | 7 | | | | |
| DETALLE DE COMPRO | BANTES DE V | ENTA PAR | A REEMBOLSO (SE AD | DJUNTA OR | RIGINALES) | | | / | |
| FECHA | | N | ro. COMP.VENTA | CON | СЕРТО | | MONTO - CON IVA | | |
| 19/01/2017 | | | 000036714 | PEA | | | | 00/ | |
| 19/01/2017 | | | 1-00-0000425 | | MENTACION | | 5.50 | | |
| 20/01/2017 | | | 1-555479 | | BUSTIBLE | | | | |
| 20/01/2017 | | | 1-000001741 | / | | | 15.00 | | |
| 20/01/2017 | | | 1-002840838 | | HOSPEDAJE 16.80/ PEAJE 2.00/ | | | | |
| 20/01/201/ | - | 008-004 | 1-002640636 | TOTA | | | | 1.30 | |
| ITINERARIO | SA | LIDA | LLEGADA | 1012 | AL . | | NOTA | 30 Z | |
| FECHA | | 1/2017 / | 20/01/2017 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio | | | | | |
| HORA | | H55 | 19H20 | institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o d cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitio | | | | | |
| | the Zalokal | Т | RANSPORTE | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRI | E DE | DUTA | | SALIDA | | LLE | EGADA | |
| (Aéreo, terrestre, | TRANSPO | | | | | | | | |
| marítimo, otros) | | | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA | |
| TERRESTRE | PEI-1517 | - | QUITO-PEDERNALE | S | 40 (04 (004 6 | 04.55 | 40/04/2017 | 11.20 | |
| INSTITUCIONAL TERRESTRE | PEI-1517 | | PEDERNALES-QUIT | | 19/01/2016/ | 04:55 | 19/01/2017 | 11:30 | |
| INSTITUCIONAL | FC1-1517 | | PEDENIALES QUIT | | 20/01/2017 | 14:35 / | 20/01/2017 | 19:20 | |
| NOTA: En caso de hal | per utilizado ti | ransporte r | público, se deberá adji | untar oblie | gatoriamente lo | s pases a boro | lo o boletos. | | |
| | N. S. C. | 1 | | | VACIONES | | | | |
| FIRMA DE LA O EL CE | DI (IDOD COM | ICIONIADO | | | | | NOTA | | |
| FIRMA DE LA O EL SE | KVIDOR COM | ISIONADO | | El presei | nte informe de | berá presenta | rse dentro del término d | de 4 días del cumplimier | |
| | on Arm | 0 | | de servi | cios institucion | ales, caso con | ntrario la liquidación se | demorará e incluso de | |
| | 14 | | / | | | | s valores percibidos. Cu al número de días autor | | |
| NOMBRE: LUPO CARGO: CONDUCTO | GONZALES. R ADMINISTR | ATIVO | | | | | ma Autoridad o su Delega | | |
| Control of the Control | | | - | FIRMAS DE | APROBACIÓN | | State of the state | | |
| FIRMA DE LA O EL R | ESPONSABLE | DE LA UNII | DAD DEL SERVIDOR | / | CHARLES THE COLUMN | | ATO DE LA O EL RESPON | SABLE DE LA UNIDAD | |
| | COMISIO | | 5 | | | | | | |
| | porta | 103/5 | | | Trans | - Some | 3 | | |
| NOMBRE: ING. IN | AN PAROS | / | | NOMBR | | | 7 | | |
| NOMBRE: ING. ING. ING. ING. ING. ING. ING. ING. | | | NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO | | | | | | |



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O **No.** 6695 SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PEDERNALES

Fecha de Vigencia Desde 2017-01-19 Hora 05:00 Hasta 2017-01-20 Hora 22:00

Motivo Transportar a Grace Dominguez, Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil; con

la finalidad de que realice el seguimiento al CIBV Emblemático de Coaque.

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2017-0008-M **Fecha** 2017-01-18

QUITO Lugar Origen **Lugar Destino** MANABI

Kilometraje Inicio 208958 Kilometraje Fin 209730

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte Tipo de Licencia E 1707822852

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

GRAN VITARA SZ Número de Placa PEI1517 Marca / Modelo

Número Matrícula A317117 Color PLATA

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Nombres Lcda. Martha Karla Vera Mejía

RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY Realizado Por

Fecha de Emisión 2017-01-18



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0008-M

Quito, D.M., 16 de enero de 2017

PARA:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez

Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Con un atento saludo, y con el propósito de realizar el seguimiento al CIBV emblemático de Coaque, solicito comedidamente autorizar a quien corresponda designar un vehículo sinstitucional, con su respectivo conductor para que traslade a la funcionaria de la Subsecretaria de Desarrollo Infantil Grace Domínguez a la Zona 4 Distrito Pedernales del 19 al 20 de enero de 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera

Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera

Conductor

gd

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL

LARREAN13-45 YENTRE

ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res 281 RUC: 1760003330001

Vía: 2 Hora: 07.13.33 Fecha: 19/01/2017 Turno: 2190120 Vía: Factura N°: 00810000036714

RUC:/CI: Nombre:

999999999999 CONSUMIDOR FINAL

Número de Cliente: 7 Categoria: 1

Valor: 2,00 IVA 0%: 0,00 VALOR TOTAL: 2,00

CLAVE: 1901201701176000333000120081000 000367141438931213

Consulte su factura en:

D

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
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88V MXDF383935

Factura No. 008-004-002840838 Sr: Consumidor Final RUC/CI: 99999999999999 Fecha: 20/01/2017 Hora: 18:14 Via:04 Turno:00022064

Categoria LIVIANO \$ 2.00 IVA 0.00% \$ 0.00 VALOR TOTAL \$ 2.00

AUTORIZACION SRI No. 1119374755 del 12-09-2016 CADUCA 31-08-2017 Original KL 209450

CTRONICOS

https://declaraciones.st

BURNEO OCOMPOLLUISZENDORDO ESTACION DE SERVICIOS PEDERNALES

FACTURA :003-004-000555479 FECHA :20/01/2017 14:30:23 RUC :1707822852 COD: 711 VEND. :GEOVANNY DELGADO CLIENTE:Lupo gonzales

DISP: D Producto: SUPER
LADO: 2 Cantidad: 6.61
MANG: 3 Precio: 1.9912
Precio sin Subsidio: 2.1350
Subtotal: 13.16
IVA 14%: 1.84
TOTAL: 15.00

Subsidio: 1.07 Total Sin Subsidio: 16.09

AMBIENTE:produccion EMISION:normal CLAVE DE ACCESO: 2001201701171181221200120030040005554 790055547916 AUTORIZACION S.R.I.: 2001201701171181221200120030040005554 790055547916

Cancela con: Efectivo

1362



191171

| Par | rillad | as del | Nine | Kav | iedes |
|-----------|------------------------------|--|----------------|----------|---------------------------------|
| 57 | Mera Ay | osa Narcisa | Maribe | NOTA | DE VENTA |
| Const | RUC | : 131514127 | 73001 | AUT. SRI | .: 1119602898 : 001 - 001 00 |
| ir.: 23 d | | BEBIDAS EN RESTAURANTES Francisco s/n y / | | VAR OOC | 00425 |
| | 0985572799 | PEDERNALES - MAN | ABÍ - ECUADO | OR | |
| CON' | DADES DE H TRIBUYE | NTE REG | TAURAN IMEN | SIMPLI | FICADO |
| Cliente: | Lungl | ponzale |) 5- | 10/10 | 1/2014 |
| RUC: | 767 | 19 900 | 2 | Telf: | 4.4 |
| Dirección | | Duite | | 1611 | |
| CANT | | DESCRIPCIÓN | | V. UNIT. | V. TOTAL |
| | | | 5 | | |
| | | | | | |
| | 11 | 1 | | | |
| , | 1/1/20 | entono | 1 | | 5,508 |
| | | | k | | |
| | Λ | | | | |
| | | | | <u>f</u> | 1 |
| | | | | | |
| | | 100 | | | |
| | | | | | 1 |
| | , | | | | |
| | Cular | d | | TOTAL \$ | 6001 |
| 1 | Cliente | - F Autoriz | | | Este Valor Incluye IVA |
| 1.0 | Herite | FULUITZ | aud | | |

Imprenta "América" Moreira Cueva Ramico Jósé Aut. 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 12 Octubre 2016 N° 351 al 450 CADUCA 12 Octubre 2017 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR P/Q

| | Telf.: 05 2391 128 05 2391 114 | a Dir.: Av. Cesar | Ruperti Delgado s/n Dernales - Manabì |
|---------|--|--|--|
| Ruc: | OPO GWZDIES OF 822852 Teléfol OU (TO Guía Rei | 20 | -01-201 |
| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
| 1 | HOSPEdo1e. | JV . A | 1500 |
| | | The state of the s | , |
| | Charles and the second of the second | | |
| (A) (A) | | | No. of the last |
| 1 | | Printed the last of | raj- |
| | The state of the s | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | No. of Contraction | Coppended Service |
| | | | |
| | ## T | 70 | |
| | | | |
| | FORMA DINERO ELECTRÓNICO | SUB TOTAL 12 % | 15,00 |
| | DE PAGO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | SUB TOTAL 0 % | |
| - | OTROS | DESCUENTO | |
| SON: | lesiceis ear 60/100 | SUB TOTAL | |
| | | I.V.A 12% | 1,80 |
| | at no | TOTAL\$ | 16,80 |
| | Cliente F. Autorizada | DESCUENTO SOLIDARIO 2% | |
| | Cliente F. Autorizada Corica" Moreira Cueva Ramiro José Aut. 4370. RUC; 2100402714001 F. A | | 016 N° 1701 al 1800 |