

014



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 864 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 60,79
IVA: 0,00
Sub Total: 60,79
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 60,79



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000065698

PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJA A IMBABURA.
SEGUIMIENTO, MONITOREO A LOS CIBV CON EXCEPCIONALIDAD Y
VERIFICACIÓN DE FIRMA DE CONVENIOS DEL 2017. DEL 09 AL
10-02-2017. MJ-BN.

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	60,79	0,00
Sub - Total				60,79	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 60,79



14/14 flon

12 folios

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

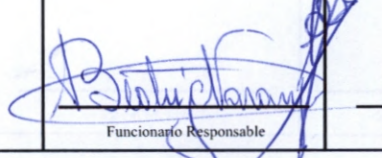
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	014	03	2017
Unid. Desc:	0000		No. CUR	864		
			No. Original	721		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	385		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.79

SON: SESENTA DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJA A IMBABURA. SEGUIMIENTO, MONITOREO A LOS CIBV CON EXCEPCIONALIDAD VERIFICACIÓN DE FIRMA DE CONVENIOS DEL 2017. DEL 09 AL 10-02-2017. MJ-BN.

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

MARIA TABANGO
09/02/2017

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		014	03	2017	864 721
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M		385	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

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	013 03 2017	721	721
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	385
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1709082653 PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										60.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										60.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										60.79

SON: SESENTA DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN. VIAJA A IMBABURA. SEGUIMIENTO, MONITOREO A LOS CIBV CON EXCEPCIONALIDAD Y VERIFICACIÓN DE FIRMA DE CONVENIOS DEL 2017. DEL 09 AL 10-02-2017

EVR 864

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2017	 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		013	03	2017	721		721	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-DSCDI-2017-0031-M		385	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1709082653		PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 57

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709082653	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 5
Salida:	09/02/2017 06h00	Retorno:	10/02/2017 19h00 Ciudad: Imbabura

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 DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	11,44
			ALIMENTACION	19,35
			MOVILIZACION	6,00
Total reembolso				30,79

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00

Saldo de favor del funcionario 54,79

Saldo a favor de MIES 0,00

b) Total por reembolso de gastos 6,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 60,79

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
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 9 de marzo de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PRELIMINAR: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERÍA: ☒

DESCONCENTRADO: ☒

Favor atender requerimiento, conforme a normativa.

DIRECTORA FINANCIERA: *[Firma]*

FECHA: 10/03/2017



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

008

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SDII-DSCIBV-EP-2017-001

FECHA DE SOLICITUD

08-feb-17

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Eve Marylhein Pacheco

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA - IBARRA

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

Dirección Nacional Servicios CIBV

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

09/02/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

10/02/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Eve Marylhein Pacheco

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Seguimiento, monitoreo a los CIBV con excepcionalidad y verificación de firma de convneos del 2017 en el Distrito Ibarra.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - IBARRA	09-feb-17	6:00	09-feb-17	10:30
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA - QUITO	10-feb-17	14:00	10-feb-17	19:00

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido 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 el Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA
PRODUBANCO	AHORROS	12000065698

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Eve Marylhein Pacheco

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Martha Karla Vera Mejía

Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LUCY LÓPEZ BERMEO

Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral

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.





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

MIES-SDII-DSCIBV-EP-2017-001

14 de febrero de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Eve Marylhein Pacheco

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA - IBARRA

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

Dirección Nacional Servicios CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Eve Marylhein Pacheco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)

09-feb-17

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

10-feb-17

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Seguimiento, monitoreo a los CIBV con excepcionalidad y verificación de firma de convneos del 2017 en el Distrito Ibarra.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

día: Jueves 9 de febrero 2017

6:00 Salida del domicilio de Quito hacia la ciudad de Ibarra

10:30 Llegada a la ciudad de Ibarra

10:30 a 17:00

Se realiza reunión con la analista zonal para identificar a los CIBV que se visitará para seguimiento y monitoreo:

Se visita los CIBV Rumiñahui, CIBV Chocolatitos: donde se aplica la ficha de seguimiento donde consta:

► Curvas de crecimiento

► Proceso Educativo

► Saul preventiva, alimentación y protección

► Infraestructura, ambiente educativo y protector

► Administración y Gestión

En el CIBV no tienen la ficha para aplicar a los Proveedores de alimentos, las curvas de crecimiento no se encuentran llenas, en la parte administrativa debe readecuar y organizarse.

El CIBV Chocolatitos se visita conjuntamente con la Sra. Viceministra en la cual observa la parte de infraestructura, equipamiento y la parte administrativa.

día: Viernes 10 de febrero del 2017

Se realiza seguimiento y monitoreo a los CIBV del distrito Ibarra:

8:00 a 14:00

CIBV San Juan.- donde se verifica la inasistencia encontrando 10 niños y no se encuentra la coordinadora, es necesario realizar mayor seguimiento a este CIBV ya que no se encuentra curvas de crecimiento, cartel del proveedor de alimentos, las planificaciones no se encuentran bien realizadas. este centro tiene excepcionabilidad para la atención a 30 niños y niñas.

CIBV Una Esperanza de Luz.- se aplica la ficha de seguimiento, la cobertura encontrada es 5 niños, informan que utilizan recorrido el cual esta dañado, no estan llevando las fichas de registro de los niños, no itnene las curvas de crecimiento, no cuenta con internet.

CIBV Angelitos Negros.- se aplica la ficha de seguimiento, la cobertura encontrada es 30 niños, las familias no cumplen con un horario establecido ya que a los niños les retiran del CIBV antes de las 14:00, no itnene las curvas de crecimiento, no cuenta con internet, no tienen suficiente material didáctico por lo que se solicita realilzar material didactico con las educadoras.

PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

* Tener conocimiento de como se encuentran los CIBV en territorio.

* Conocimiento de como se encuentra los centros a nivel del distrito los que tienen excepcionalidad

* Verificación del trabajo de las coordinadoras en cada uno de los CIBV.

* verificar cobertura en territorio.

* Garantizar el trabajo en los CIBV de acuerdo a la norma técnica.

14:00 salida de Ibarra

19:00 llegada al hogar en Quito.

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

FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/02/2017	24282	hospedaje	11,40
09/02/2017	853	alimentación	4,00
09/02/2017	399	alimentación	1,60
09/02/2017	11236	alimentación	11,75
09/02/2017	1361	alimentación	2,00
09/02/2017	1315249	transporte público	3,00
10/02/2017	274715	transporte público	3,00
TOTAL			36,75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaa	9-feb-17	10-feb-17	
HORA hh:mm	6:00	19:00	
Hora inicio de labores el día de retorno		8:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - IBARRA	09-feb-17	6:00	09-feb-17	10:30
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA - QUITO	10-feb-17	14:00	10-feb-17	19:00

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
 Eve Marylhein Pacheco CI.:1709082653	El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. 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 APROBACION

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
 NOMBRE: Martha Karla Vera Mejía Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir	 NOMBRE: LUCY LOPEZ BERMEO Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Memorando No MIES-CGAF-DF-2017-005B-M

PARA: Lcda. Martha Vera
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL**

ASUNTO: Disponibilidad presupuestaria ítem 530303 "Viáticos y subsistencias en el Interior"

FECHA: Quito, 10 de enero del 2017

De mi consideración:

Me refiero al memorando No. MIES-SDII-DSCDI-2017-0001-M-A de 10 de enero de 2017, con el cual solicita certificación presupuestaria que financie el pago de viáticos para los técnicos de la Dirección de Servicios de los Centros de Desarrollo Infantil.

Al respecto, adjunto detalle de la disponibilidad presupuestaria 2017.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	NOMBRE	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA (USD)
56	001	Centros Infantiles del Buen Vivir Atención Directa -Funcionamiento Operación y atención de unidades.	200,00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Leslie Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA



[Handwritten initials]

ARCHIVO MIES
CENTRO

TECH U CIVL 201

11/630

[Handwritten signature]

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0027-M

Quito, D.M., 08 de febrero de 2017

PARA: Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACION PARA COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade al Distrito Ibarra, para realizar visitas a los CIBV que tienen excepcionalidad para seguimiento, monitoreo y verificar firma de convenios del 2017, los días 9 y 10 de febrero del 2017

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

ep

HOSTAL RESIDENCIAL MADRID

CEVALLOS CEDEÑO CLEMENCIA ISABEL

Dir.: Olmedo 869 y Pedro Moncayo
Telf.: 2 644 918 Ibarra - Ecuador

RUC: 1300639075001

AUT.SRI: 1119809180

FACTURA 001-001- 0024282			
Cliente: <u>Eve Pacheco</u>			
RUC: <u>1709082653</u>		Fecha: <u>10-02-2017</u>	
Dirección: <u>Quito</u>		Telf.:	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V.TOTAL
1	Hospedaje	10.00	10.00
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$ <u>10.00</u>	
EFFECTIVO ☒ TARIETA DE CRÉDITO/ DÉBITO ☐		0% IVA \$	
DINERO ELECTRONICO ☐ OTROS ☐		14% IVA \$ <u>1.40</u>	
Entregué Conforme <u>[Firma]</u>		TOTAL \$ <u>11.40</u>	
Recibi Conforme <u>[Firma]</u>			

Montoya Paeval Carlos Roberto / Imprenta "Nova Print" Telf. 2606840 Cel. 098593143 - Ibarra / RUC 1002518056001
Aut. SRI N 7650 / Fecha de Autorización: Noviembre 23 del 2016 / Caduca Noviembre 23 del 2017 / Del 23901 - 24900
Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

003

TACA
TRANSPORTES ANDINA S.A.
QUITO: Av. Callesas, Las Callesas Bto 3-51 - Telf: 02 260 033
GUAYAS: Av. Bolívar y Guayas Bto 3-51 - Telf: 09 844 2143 / 09 844 2143
SANTO DOMINGO: Sánchez y Av. Callesas - Telf: 02 260 033
AUT. SRI N 1119780829

Nombre: Eve Pacheco RUC: 1709082653

Viaje de: Quito - Ibarra SUBTOTAL \$ 3.00

H. de Salida: 08:00 Bús N°: 32

Fecha: 09-02-2017

Asiento (S) No. 3

FORMA DE PAGO: ☒ Efectivo ☐ Tarjeta de Crédito / Débito ☐ Otros ☐

CARGELÉN

FACTURA 006-002 1315249

TACA: Posee Seguro de Responsabilidad Civil y accidente personal en todas sus rutas a demás del SOAT.
El valor del Boleto no es transferible, ni devolutivo.
Servicio de Encomiendas desde Quito hasta 04.45 y desde Cuenca
Paseos Programados: GRUPO PRODUCTORA GRAPCA • RUC: 1002913141001 • AUT. SRI 13438 • Telf: 02 320 888
Impreso: 18/NOVIEMBRE/2016 • de 130001 al 140000 • VÁLIDO HASTA 18/NOVIEMBRE/2017
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
"AEROTAXI"
Milla Ibarra: Av. Mariano Acosta y Luis Cabezas Bto Telf: 06 2558 921
QUITO - ESMERALDAS - GUAYAS - ATACAMES

RUC: 100001549001

FACTURA 001-001- 00274715
Aut.: 118841965

Nombre: Eve Pacheco RUC: 1709082653

Destino: Ibarra - Quito Asiento (s) # 2

Buseta #: 31 H. Salida: 14:00 Fecha: 10-02-2017

Dirección: Quito

SUBTOTAL \$.	<u>3.00</u>
I.V.A. %	
TOTAL \$.	<u>3.00</u>

AEROTAXI: Posee Seguro de Responsabilidad Civil y accidente personal en todas sus rutas además del SOAT.
NOTA: El Sr. Pasajero debe estar 20 minutos antes de la hora de salida.

PAJEDES SALAZAR LUIS GUSTAVO - OFFSET: GRAFICOLOR TELF: 2655 462 IBARRA RUC: 1001726380001 AUT: 16-3
EMISIÓN: 23 - MAYO - 2016 IMPRESIÓN: 24.512 - 24.511 VÁLIDO HASTA: 23 - MAYO - 2017

Calif. Artesanal N° 109309

AUT. SRL.: 1119904758
Fecha Aut.: 09-12-2016

Documento Categorizado: NO

FACTURA 001-001

Señor: Fve Pacheco Tel.: 0996008850
RUC/C.I.: 1709082653 Fecha: 09/02/2017
Dir.: Quito

Tel

Fecha: _

1

[illegible]

RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL
Edgar Antibal Ruales Villanuel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adquirente Imp: 10901 - 11900 / IMP. 09/12/2016 VALIDA SU EMISION HASTA 09 DICIEMBRE DEL 2017 Copia: Emisor	

→ No lleva

and

Arksand

Contribuyente Régimen Simplificado

RESTAURANTE NIKO'S

BARAHONA GUZMAN MARITZA DE LOS ANGELES

Dir.: Av. Eugenio Espejo y Av. Teodoro Gómez
(Terminal Terrestre Of. C)

Tel.: 0939877179 Ibarra - Ecuador

RUC: 1001973757001

AUT. SRI.: 1118783459

CLIENTE: Eve Pacheco

FECHA: 9 febrero 2017

DIRECCIÓN: Queta

TELF.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		2=
		TOTAL \$	2=

QUIROZ ORTEGA RAMIRO /IMP.-JEFE FERRONC'TE IL-2 607 895 /NUS-545037525A804
AUT-SRI-1430 /Fecha Imp 11-05-2018 / Fecha Cal. 11-05-2017 / Del 1901-1930

QUIROZ ORTEGA RAMIRO / IMP. "JEFFERSON" / Tel.: 2 607 805 / RUC: 0400725386001
UT SRI:1430 / Fecha Imp 11-05-2016 / Fecha Cad. 11-05-2017 / Del 1001-15

TOTAL \$

TOTAL \$

Entregué Conforme

Cliente