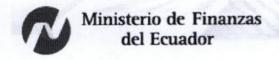
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 29/3/2017





### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

Monto:

2017

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Ministerio de Inclusión Economica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

CANCELADO

DEV Tipo Registro:

Descripción:

116,00

IVA:

0,00

Sub Total:

116,00

**Retenciones IVA:** 

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

**Total Líquido Pagar:** 

116,00

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. DEVENGADO VIAJE A

PLANTA GENTRAL

LATACUNGA-MANABI. TRALADAR DONACIONES A LAS PROVINCIAS DE

MANABI Y COTOPAXI, DEL 15 AL 17-02-2017 EN EL VEHICULO DE

MIES

PLACAS PEI-1561. SEGUN AUTORIZACION NRO. 56-O.M-MIES-DA-2017.

Estado: Cuenta Monetaria No.:

**APROBADO** 

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	24/03/2017	116,00	0.00
			Sub - Total	116,00	0,00

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

0,00

	Deducciones Si	in Factura
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido:

116,00



15/15 plun

						СОМ	PROE	BANTE	UNI	CO DE R	REGI	STR	0						
Instituc	ion:		280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL				Reporte	)	rpt	Compi	obante(	Gastos	rdlc
U. Ejecu	ıtora:		9999	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA		Feci	na Elab	oracio	ón	No.	CUR	No. O	riginal
Unid. De	esc:		0000	CENTRAL	2004			:30		G ISSUE		016	03	20	017	93	38	81	6
		Tipo [	Docum	ento Respa	aldo			Clas	se Doo	umento			N	lo.			No. Ex	pedier	nte
COMPR	OBAN	TES A	OMINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	STOS		MIES	-CGAF-	DA-20	17-00	59-	44	1	
Clase de Regisतिo			DEVE	ENGADO				Clase Gasto:		OTROS G	GASTO	s		7	RPA	RTO DE	V		Ħ
Banco:									Cuent										]
Comprol	bante		GAST	ros					Nume	ro Operación			314 4					۰ 0	
Benefici	ario:		020	0564441	MALIZA	MEZA	CESAR	OSWALDO	/										
						AF	ECTA	CION P	RES	UPUEST/	ARIA								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								мо	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viat	cos y Subsis	stencia	as en e	el Interi	or					116.00
											то	TAL P	RESUP	JEST	ARIO				116.00
															IVA		5		0.00
													SU	В - ТС	OTAL				116.00
												В	ETENC	ONES	SIVA				0.00
										TOTAL DED	uccio	NES P	RESUP	JESTA	ARIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				116.00
SON	:	CIE	NTO D	IECISEIS DO	DLARES														
DES	CRIPC	ION:	D		COTOP					A LATACUNG VEHICULO [									

DATOS APROBACIÓ	N
REGISTRADO:	APROBADO:
thetalige.	200

MARIAMBANGO

0	13		COM	PROE	BANTE	UNICO	DE RE	GISTR	0	•	,	٠,
Institucion:	280	MINISTER	O DE INCLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL			Reporte	rpt	tComproba	inteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTER	O DE INCLUSIO	NECON	OMICA Y S	OCIAL - P	LANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUF	R No. Original
Unid. Desc:	0000	CENTRAL	The second of the second secon							2017	938	816
Ti COMPROBANTE:		ento Resp		LIQU	Clas	se Docum		MIES		o. DA-2017-00		. Expediente
Clase de Registro:	DEVE	NGADO			Clase o		OTROS GAS	STOS		RPA	RTO DEV	
Banco:						Cuenta Monetaria	. [					
Comprobante	GAST	ros				Numero (	peración					0
Beneficiario:	020	0564441	MALIZA MEZA	CESAR	OSWALDO							
				_	EDIL	0010	NEC					

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

					COME	PROB	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO			
Instituc	ion:	28	MINISTERIO	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	OCIAL	Reporte	rptCom	probanteG	astos.rdlc
U. Ejec	utora:	999	MINISTERIO	O DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboració	ón No	. CUR N	lo. Original
Unid. D	esc:	000							014 03 20	)17	816	816
		Tipo Docu	mento Respa	ldo		T	Clase	e Documento	No.		No. Exp	ediente
COMPR	OBAN	TES ADMIN	STRATIVOS	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	MIES-CGAF-DA-20	17-0059-	441	
Clase de Registro		со	MPROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS		RPA RTO	DEV	
Banco:								Cuenta Monetaria:				
Compro	bante	GA	тоѕ					Numero Operación				0
Benefic	iario:	0:	00564441	MALIZA	MEZA C	CESAR C	SWALDO					
		The state of the s			AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IA			
PG					FTE	ORG						
	SP	PY A	T ITEM	UBG	111	ond	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
01	<b>SP</b>	000 0			001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Interior			
01									ncias en el Interior	ARIO		116.0 116.0
01										ARIO IVA		116.0
01										IVA		116.0 <b>116.</b> 0
01									TOTAL PRESUPUESTA	IVA		116.0 116.0
01								Viaticos y Subsister	TOTAL PRESUPUESTA	IVA DTAL S IVA		116.0 116.0 0.0 116.0
01								Viaticos y Subsister	SUB - TO	IVA DTAL S IVA ARIO		116.0 116.0 0.0 116.0

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

				Grupo de	gasto:	53
DATOS GEN	ERALES			Certificac	ión N°:	8-86
Cédula No.	0200564441			Cargo:	CHOFER	
					NIVEL 3	
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR	ROSWALDO		Nivel:		
	Fecha	Hora	Fecha	Hora		
Salida:	15/02/2017	07H30 Retorno:	17/02/2017	14H00	Ciudadi	LATACUNICA MANADI
	E VIATICOS, SUBSISTEN		17/02/2017	14H00	Ciudad:	LATACUNGA - MANABI
	Concepto	Valor	401	Dias	T	Manta a Dance /
		/			+	Monto a Pagar
	co ( 70 Y 30%)	80,00		2 /	-	160,00
	ático ( 100%)	80,00	(	0	-	0,00
	Viáticos Subsistencia y A					160,00
Residencia	NO COMPROBANTES DE B	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EEMBOLSO DE GASTOS	A			OCUPADO
		LEMBOLGO DE GASTOS	Consente			
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto			Monto
		HOSPEDAJE				0,00
		ALIMENTACION				0,00
		PASAJES				0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION	DE COMPRA	AS		0,00
		PEAJES				12,00
		PARQUEADERO				0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANT	res			0,00
		Total reembolso de gastos				0,00
		Total reembolso de gastos con	Liquidación d	de Compras		12,00
3 DETAILE DE	COMPROBANTES JUST	TIFICADOS				
Fecha	No. Comprob.Venta	The state of the s	Concepto		-	Monto
recna	No. Comprob. venta		Concepto			
		HOSPEDAJE				30,00
		ALIMENTACION				38,00
		MOVILIZACION				0,00
		Total :				68,00
4. LIQUIDACIO	N					
	álculo Viáticos Subsistend	cia y Alimentación \$				
Total de vi		0115			160,0	0
(-) Anticipo	entregado:	CUR; 70%		112,0	0 68.0	0
Valor sin J		30%		48,0		
	0% Emergencia				0,0	
Valor que j	justifica el funcionario				116,0	0
Saldo a fa	vor de MIES				0,0	0 Descuento
b) Total por re	eembolso de gastos				0,0	0
c) Total por lic	quidacion de compras				12,0	0
d) Total a favo	or del Funcionario				128,0	10
e) Total a favo	or del MIES				0,0	00

No.	
1	
2	

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.

OIRECTORUM

MIES Economical Section

CONTROL PREVIOUS PRESUPUESTO: CONTABILIDAD: TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

conforme ma

ANALISTA DE CONTROL PREVIO



010

				Ec	onómic	ca y So	cial		r a u	
			/			ENTO DE SERV	ICIOS	INSTITUCION	NALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓ	No. 56-	O-M - MIES-DA-	SERVICIOINS 2017	TITUCION	NALES	FECHA DE SOLIC	TUD (de	d-mmm-aaaa) 14/02/2	017	
VIÁTICOS	х мо	OVILIZACIONE	s	SUBSIST	TENCIAS	ALIMENTACIÓ	N			
		/	/		DATOS GENERA	LES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA	O EL SERV		/		PUESTO QUE O		IDLICT	OR ADMINISTRA	TIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SER		ITUCIONAL	/		NOMBRE DE LA	UNIDAD A LA QU	E PERT		ERVIDOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA	(hh:mm)		FECHA LLEGADA (	dd-mmm-aaaa)	HORA	LLEGADA (hh:mm)		
15/02/2017	(		07H30	/	17/0	02/2017			14H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN I SR. OSWALDO MALIZA	LOS SERVIC	IOS INSTITUCI	ONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVID TRASLADO DE DONACIONES A			NABÍ – COT	OPAXI						
					TRANSPORT	E	1-1			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMB	DE DE				S	ALIDA		LLEGA	DA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSI			RUTA		FECHA dd-mmm-aa	aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1	561	QUITO	- LATA	ACUNGA	15/02/201	/	07H30	15/02/2017	10H00 °
TERRESTRE	PEI-1	561 /		UNGA -	SANTO /	15/02/2017		15H00	15/02/2017	19H00
TERRESTRE	PEI-1	561 /		O DOM ORTOVI	INGO –	16/02/201	/	07H30	16/02/2017	12H30
TERRESTRE	PEI-1	561 /		VIEJO -	- SANTO /	16/02/201	, /	15H00	16/02/2017	21H00
TERRESTRE	PEI-1	561	SANTO D	OMING	O-QUITO	17/02/201	,/	08Н00	17/02/2017	14H00
AUTORIZACION: En caso de recibir descontar a favor del Ministerio de In									avés de la Dirección/Un	idad Financiera a
	14.7		ı	DATOS	PARA TRANSF	FERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PIC	HINCHA	1	TIPO DE CU AHOR		No. DE CU	ENTA:		3018617100		
FIRMA DE LA O E	L SERVIDOR	SOLICITANTE			F	IRMA DE LA O EL RE	SPONSA	ABLE DE LA UNIDAI	SOLICITANTE	
	waldo Mal	colifor IZA	/			ECO.	FRANCIS	O. Pe Ma SCO PÉREZ SUÁREZ	8	
СС	ONDUCTOR		mer/K/Pa	NOTA	A: Esta solicitud de			ADMINISTRATIVO Autorización, con po	or lo menos 3 días de	anticipación a
FIRMA DE LA AUTORIDA		RA O SU DELEGAD	1	Nom	olimiento de los se inadora autorice. De no existir dispon	rvicios institucionales; ibilidad presupuestaria,	salvo el	caso de que por n	ecesidades instituciona rización quedarán insubs rmino de 4 días de cur	les la Autoridad



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.



#### ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O **No.** 6862 SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Institución

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-02-15 Hora 05:00 Hasta 2017-02-17 Hora 23:55

TRASLADAR INSUMOS DE ATENCIÓN HUMANITARIA DESDE EL DISTRITO DE LATACUNGA A LAS Motivo

CIUDADES AFECTADAS POR EL TEMPORAL INVERNAL HACIA LA PROVINCIA DE MANABÍ

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN** 

2017-02-14 No. Comunicación MIES-SPE-DGR-2017-0073-M Fecha

QUITO Lugar Origen QUITO - LATACUNGA - MANABI Lugar Destino

Kilometraje Fin Kilometraje Inicio 852

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte Tipo de Licencia E 0200564441

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

HINO FC CAMION FURGON Número de Placa PEI1561 Marca / Modelo

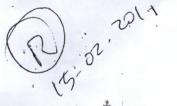
BLANCO Número Matrícula A2966564

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Cargo DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA ING ALEXANDSRA MARIBEL RÓN CALDERÓN **Nombres** 

> CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES. Realizado Por

Fecha de Emisión 2017-02-14





## MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2017-0073-M

Quito, 14 de febrero de 2017

PARA:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez

Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud de Camión Institucional para Trasladar Kits de Atención

Humanitaria

2 3

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Como es de su conocimiento esta Cartera de Estado como parte del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos, a través de esta Dirección s la que coordina la Mesa Técnica de Trabajo 4 "atención integral a la población", siendo prioridad para el Ministerio de Inclusión Económica y Social, garantizar la atención integral a la población ante una eventual emergencia, la Dirección de Gestión de Riesgos MIES para cumplir con su misión realiza acciones de monitoreo, prevención, preparación, logística, respuesta y recuperación en situaciones de emergencia/desastre.

La Dirección de Gestión de Riesgos tiene como misión: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas, estrategias y acciones para la reducción, respuesta y recuperación al enfrentar eventos adversos y situaciones de emergencia, por medio de la transversalización y la gestión de riesgos en los servicios de atención directa e indirecta en el ámbito de acción de la Institución"

Por lo antes expuesto y de acuerdo al evento adverso suscitado en las últimas horas en las que fueron afectadas varias comunidades de Manabí (Chone, Manta, Portoviejo), se requiere la disponibilidad para movilizar de manera urgente 1 camión institucional MIES con el respectivo conductor y salvoconductos a partir del día 15 al 17 de febrero del año en curso, para trasladar Insumos de Atención Humanitaria, desde el distrito Latacunga, a las ciudades afectadas por la temporada invernal en la mencionada provincia. 15-02-2014

Por la favorable atención, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Alexandra Maribel Rón Calderón

DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA

Ministerio de Inclusión DIRECCIÓN MIES ADMINISTRATIVA Mombre.

www.inclusion.gob.ec



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2017-0073-M

Quito, 14 de febrero de 2017

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen

Servidor Público 1

Danny Armando Alegría Telenchano Servidor Público 1

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo

Analista

www.inclusion.gob.ec





	/		INFORME DE SERVICIOS	INSTITUCIONALES		/ .	000	•
Nro. SOLICITUD DE ALITORIZ	ZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO I	OF SERVICIOS INSTITUCION	ALEC	FECHA DE INFORM	E (dd-mmm-aaaa) 21	/02/2017		
No.56 - O.M MIES-DA-201		DE SERVICIOS INSTITUCION	ALES	TECHA DE INTONIO	L (00-11111111-0000) 21	702/2017		
	-		DATOS GENI	ERALES	*			
APELLIDOS - NOMBRES DE L	A O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	0. /.				
OSWALDO MALIZA			CONDUCTOR ADMINIST	TRATIVO /				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			- /					
LATACUNGA – PORTOVIEJO - SANTO DOMINGO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA					
	N EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	DOMINAGO		/				
SR. OSWALDO MALIZA -	a sammero momocronyc.							
ACTIVIDADES:	1	INFO	RME DE ACTIVIDADES Y P	RODUCTOS ALCANZADO	OS			
DIRIGIRME A LA CIUDAD I 16/02/2017 INICIE MIS LA RETORNAR A LA CIUDAD I 17/02/2017 INICIE MIS LA PRODUCTO: TRASLADANDO DONACIO DETALLE DE COMPROBANTE	ABORES A LAS 07H30, PARA DIR DE SANTO DOMINGO, LLEGAND ABORES A LAS 07H30 PARA DIRI DE SANTO DOMINGO LLEGAND ABORES A LAS 08H00, PARA RET DNES LOS DÍAS 15-16-17 EN EL C ES DE VENTA PARA REEMBOLSO	IO A LAS 19HŐD, Y PERNOCI GIRME A LA CIUDAD DE PO O A LAS 21HOD, Y PERNOCT ORNAR A LA CIUDAD DE QI AMIÓN PEI1561 PARA LOS	rando en la misma. Rtoviejo llegando a l Ando en al misma. Jito llegando a las 14 Albergues	AS 12H30, A LA COORDI	NACIÓN A DESCARGAR	LAS DONACIONES, UNA VEZ CU		
FECHA	//	No. COMP.VENTA		CONCE	PTO	MONTO (CO	N IVA)	
15/02/2017	0000506			ALIMENTACIÓN	/	1/8	//	
15/02/2017	0012854			AUMENTACIÓN		1/1	//	
15/02/2017	0003690			HOSPEDAJE!		15	1	
15/02/2017	008-003-002690544 /			PEAJE		4	/	
15/02/2017	002-023-005542494			PEAJE /		2 -		
15/02/2017	002-016-006248269			PEAJE		2 -		
16/02/2017	0000507			ALIMENTACIÓN ALIMENTACIÓN		8	/	
16/02/2017	0008420			ALIMENTACIÓN /		8		
16/02/2017	0012996			HOSPEDAJE		15.	/	
17/02/2017	008-004-002881903			PEAJE		4	//	
					SUMAN:	\$USD 80	/	
ITINERARIO	SALIDA	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional						
FECHA dd-mmm-aaa	15/02/2017	17/02/2017	17/02/2017 residencia o trabajo habituales o del cum			cional según sea el caso, hasta su	llegada de estos s	itios.
HORA hh:mm	07H30	14H00						
			TRANSPO	RTE			DERING PROPERTY	
TIPO DE	NOMBRE DE RUTA			SALIDA		LLEGA	ADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo			A .	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
otros) TERRESTRE	PEI-1561	QUITO – LAT	QUITO – LATACUNGA		07H30	15/02/2017	10H00	
TERRESTRE	PEI-1561	LATACUNGA – SANTO DOMINGO		15/02/2017	15H00	15/02/2017	19H00	/
TERRESTRE	PEI-1561	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO – PORTOVIEJO		07H30	16/02/2017	12H30	-
TERRESTRE	PEI-1561	PORTOVIEJO – SANTO DOMINGO		16/02/2017	15H00	16/02/2017	21H00	/
TERRESTRE	PEI-1561	SANTO DOMIN	SANTO DOMINGO – QUITO		08H00	17/02/2017	14H00	/
	per utilizado transporte j	L público, se deberá ad	juntar obligatoriam	17/02/2017 / ente los pases a b				
			OBSERVACI					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	R COMISIONADO				NOTA			
cc	SA-OSWALDO MÁLIZA ONDUCTOR ADMINISTRATIVO	holy	liquidación se demorara	á e incluso de no prese sea superior al número	entarlo tendría que re	el cumplimiento de servicios inst stituir los valores percibidos. ( e deberá adjuntar la autorizació	Cuando el cumplin	niento de
			FIRMAS DE APR	OBACIÓN				
			FIRMAS DE APR	OBACION				
EIRMA DE LA O EL DECRO	NICADI E DE LA LINUDAD DEL CEDI	T CONTROLLING BOOK		FIRMAN DELLA OFF	CE INIMAEDIATO DE LA T			
FIRMA DE LA O EL RESPON	NSABLE DE LA UNIDAD DEL SERV	IDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEI	FE INMEDIATO DE LA Q	EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
FIRMA DE LA O EL RESPON	NSABLE DE LA UNIDAD DEL SERV	PIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEI	FE INMEDIATO DE LA O	EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
FIRMA DE LA O EL RESPON	NSABLE DE LA UNIDAD DEL SERV	TIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEI	FE INMEDIATO DE LA QUE LA COMPANIO DE LA COMPANIO D			

1814 21-02-207 8:36

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio PBX: 32-3982500-Quito SUCUF SAL: Panamericana Sur km 24+360

Tramc: Alóag - Puente Janbelí-

FACTURA OFIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1118626043 FECHA AUPORIZACION

08/Atr/2016 VALICEZ: 08/Abr/2017 CARRIL:8N

FACTL RA: 002-023-005542494 7 15/Fe p/2017 / 18:58:05

Clase:TO2C SERVICIO DE PEAJE TARIFA. \$ 2,00

114: \$ 0,00 TOTAL \$ 2,00 Codic 1 50

CLIFFI MATZA MESA CESAR OSWA

1.00 RUC/L1. 0200564441

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

ORIGINAL ADCUIRTENTE

SUBSIDIA

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476

THE THE PARTY OF THE

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360 Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI 1118626043 FECHA AUTORIZACION

08/Abr/2016

VALIDEZ: 08/Abr/2017

CARRIL:4N

FACTURA: 002-016-006248269 15/Feb/2017 16:17:10

Clase: TO2C SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 2,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL: \$ 2,00 Codigo: 42360

CLIENTE: MALIZA MESA CESAR OSWA

LDO RUC/CI: 0200564441

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

Epsor TM-T88IV J4BG013314 Factura No. 008-003-002690544 Sr: (SWALDO MALIZA MEZA

RUC/(I: 0200564441)

Fechs: 15/02/2017 Hora: 16:44

Via:13 Turno:00020484

Categoria PESADO \$ 4.00 IVA (1.00% \$ 0.00 VALOF: TOTAL \$ 4.00

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

revisitation and the

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. 008-004-002881903 / Sr: OSWALDO MALIZA MEZA RUC/CI: 0200564441 Fecha: 17/02/2017 Hora: 10:52

Via:U4 Turno:00022404

 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

COMEDOR MANABITA "EL CARMENSE" Alzprua Ortega Ciseron Amadeo	RUC. 130647 NOTA DE VEN 002-00	NTA RISE
Dir.: Km 20 sitio el Paraiso vía a Quito s/n Teléfono: 227291/02 Cel.: 0998 432 821 - 0965 979 604	00128	354
SANTO DOMINGO FECUADOR AUT. SRI: 1119608612	Monto autorizado por tran de Hoteles y Restauran	
	ta/	
RUC/CI: 0200564441/ T	eléfono:	2 19017
antidad DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
Allimentación		7,00/
81 100	2)	
7	_	
SAK S		*
13		
9-		
ullo Panchi Hugo Paúl "Imprenta GRANDES imprestones" II: 032262243 RUC. 0502736440001 AUT, 13760 / Del. 11.901 a cha de Autorización: 13/Octubre/2016 - Fecha de Caducidad: 13	13.900 TOTAL \$	Find
and the Autopuspoor 13000000000000000000000000000000000000	14.46	ORIGINAL: Adquirente

MATRICO DEFINA EL MONICORRO Vargas Esmeraldas Patricia del Pilar FACTURA R.U.C. 0802664136091  R.U.C. 0802664136091  Senie del Pilar FACTURA  R.U.C. 0802664136091  Senie on 1-001-  Senie on 1-0	CANT. Y. TOTAL  CONSTITUTE ANISON  CHICHARLA TO PUBLICATION CONTINUES ANISON  CHICARLA TO	FORMA DE PAGO:  DOCUMENTO CARGOCIAGO:  DOCUMENTO CARGOCIAGO:  SUBTOTAL %  SUBTOTAL %  SUBTOTAL 0 %  DESCUENTO  OTROS  SUBTOTAL 0 %  I.V.A. 9/0 0 9/0  II.V.A. 9/0 0 9/0  III.V.A. 9/0 0
Dirección: Urb. E e Los Colonos 6 mo: 3790-147 - S. de Emisión (G. K.	CANGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR  CANAL  CANAL	FECHA DE CADUCIDAD: 05/AgeSTO/2017 FORMA DE PAGO. FORMA DE PAGO. FINANCIA DE PAGO. F

# HOTEL ROYAL CLASS JOSE MIGUEL MONTERO YEPEZ R.U.C. 1706151757001 tiat y amable atención, le experamos! Dir.: Utb. Caminos Vecinales, Calle Cadmo Zambrano N° 51 y Carlos López • Telf.: 3778 148 • Santo Domingo / Ecuador FACTURA 001-001-000012996 1119313222 Fecha de Autorización 18/Agosto/2016 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha: 16 . G. Remisión: Cant. V. Unit. TOTAL R.U.C. 1706161757001 URB. CAMINOS VECINALE 2778 148 SANTO DOMINGO - ECUADOR **EFECTIVO** DINERO ELECTRÓNICO DESCUENTO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO SUB TOTAL **OTROS VALOR TOTAL S** Son: Gráficas "Ortega" Telf.: 2767 807 - Kléber Josélito Ortega Cabrera - R.U.C. 1706885926001 - Aut. № 1348 Fecha de Caducidad 18/AGOSTO/2017 - pel 12601 - 13200 - Blanco: Cliente- Copia Verde: Emisor COMEDOR FERNANDITO GREG 1717101974001 Documento Categorizado: NO Dirección.: Abraham Calazacon s/n \*Telf.: 0980 776 087

Fecha de Aut.: 23/01/2017 Santo Domingo - Ecuador Aut. SRI N°.1120139901 Venta De Comidas y Bebidas En Co Cliente: Osuuddo Dirección: Qui Telf.: 16/ R.U.C.: 020056444 P. TOTAL P. UNIT. DESCRIPCION CANT. 7,02 cim menta 7.02 FORMA DE PAGO SUB-TOTAL SUB-TOTAL 0 % \_ DINERO ELECTRÓNICO DESCUENTO \$ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO \_ VALIDO-PARA SU EMISION: 23/01/2018 SUB-TOTAL 0,98 LVA. 74 % PRIMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

1016-1016

Paiprecoate IMP. FONO: 2746-289 1 LIB 100X2 0000701 - 0000800



CON	DE VE	B0221103 TE RÉGIMEN TIVIDADES NTA SEI DSWALDO	DE CON	MERCIO 1-001-(	Rocaf	terte -	Manal	
Direcció		QUITE		U (A				
Ruc/C.I.	: 0:	200564	-	Fecha	a:	As.	07.70	10
CANT.		CON	A Service or other Designation of the last			UNIT.	02-70 V.T.C	6-11
	DU	merit	uun	n	-		-	-
		V-T-					4,	00
								_
					-			_
1					+			_
				-	-	-		
					+	-		
						-		
					-	-		
FORMA	DE PAGO				1/			
EFECTIVO	LIAGO	7		/				
DINERO ELECTRÓNICO			1	1.				1
TARJETA DE			/					/