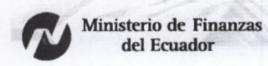
PAGINA No. | DE |

FECHA IMPRESION: 2/5/2017





#### **COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: No. CUR:

2017 1864 Entidad:

Tipo Registro:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

CANCELADO

PLANTA CENTRAL Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

MIES

Monto:

IVA:

74,63

0,00

Sub Total:

74,63

Retenciones IVA: Deducción Presupuestaria: 0.00 0,00

Total Líquido Pagar:

74,63

VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: VIAJE A MACHALA, ASISTENCIA

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

TECNICA A LOS CENTROS DE ACOGIDA Y REVISION DE INFORMACION

A SUBIR EN SISTEMA ALFRESCO, DEL 16 AL 17-03-2017.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.:

5018215300

Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI
	Aprobado por Tesorería SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	Monto Confirmado	Monto Rechazado	
1110006	1	RECURSOS FISCALES	28/04/2017	74,63	0,00
			Sub - Total	74,63	0,00

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

**Deducciones Sin Factura** Código Nombre Monto

> Monto Líquido: 74,63

0,00



Institu	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y SO	CIAL		Reporte	rp	tCompr	obante	Gastos.rdlc	
U. Ejec	utora:			MINISTERIO	DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración N			No. 0	No. CUR No. Original		
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						021	04	2017	18	64	1775	
		Tipo [	Oocume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento		N	0.		No. E	No. Expediente	
COMP	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SD-GPD-2017-0037-M				8	94	
Clase d			DEVEN	NGADO				Clase d	e OTROS GAST	ros		RPA	RTO DE	V		
Banco:		[							Cuenta Monetaria:							
Compre	mprobante GASTOS						Numero Operación	7017			Live Vol.		0 .			
Benefic	iario:		1718	839622	VELEZ /	AYALA I	LIZETT A	NGELICA	10000000							
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARI	A						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO	
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en	el Interio	or		4	74.0	
									1	TOTAL P	RESUP	JESTARIO			74.6	
												IVA			0.0	
											SU	B - TOTAL			74.6	
										F	RETENCI	ONES IVA			0.0	
									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUP	JESTARIO			0.0	
9											TOTAL	A PAGAR			74.6	

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario Responsable

Director Financiero

MARIA TARANGO

							-		0 .	
Institucion:	8 280	MINISTERIO DE INC	LUSION ECONOM	IICA Y SOCIA			Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INC CENTRAL	LUSION ECONOM	IICA Y SOCIA	- PLANTA		na Elabo		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	Wall transp	021	04	2017	1864	1775			
	Tipo Docum	ento Respaldo		Clase Do	cumento	T	N	0.	No.	Expediente
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTO				_				
		THATTOO DE GAOT	LIQUIDA	ACION DE GA	STOS	MIES	-SD-GPD	)-2017-0037	7-M	894
			DS  LIQUIDA		STOS	MIES	-SD-GPD		RTO DEV	894
Clase de Registro:		NGADO	DS LIQUIDA	Clase de Gasto:	OTROS GAS		-SD-GPD			894
			DS LIQUIDA	Clase de	OTROS GAS		-SD-GPC			894
Registro:		NGADO	DS LIQUIDA	Clase de Gasto:	OTROS GAS		-SD-GPD			0

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

						COM	PROE	BANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0						
Instituc	ion:	Г	280	MINISTERIO	O DE INC	CLUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL				Report	9	rptC	Comprob	ante	Gasto	s.rdlc
U. Ejecu	utora:		9999	MINISTERIO	O DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANT	A	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original		riginal		
Unid. De	esc:		0000	CENTRAL									04	20	17	1775		17	75
		Tipo	Docum	ento Respa	aldo		T	Cla	se Doo	cumento			1	No.			No. Expediente		nte
COMPR	OBAN	TES AI	DMINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	stos		MIES-SD-GPD-2017-0037-M			89	894			
Clase de			СОМ	PROMETIDO	)			Clase Gasto		OTRO	OS GAST	os		. [	PA R	RTO DEV			
Banco:									Cuent										]
Compro	bante		GAS	ros					Nume	ero Opera	ción							0	]
Benefici	iario:		171	8839622	VELEZ	AYALA	LIZETT /	ANGELICA	1										
						AF	ECTA	CION F	PRES	UPUES	STARI	A							
PG	SP	PY	AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCIO	N							мс	NTO
59	00	001	003	3 730303	1701	001	0000	0000	Viat	ticos y Su	ubsisten	cias en	el Inter	ior					74.63
											1	TOTAL P	RESUP	UESTA	RIO				74.63
															IVA				0.00
													SI	JB - TO	TAL				74.63
												F	RETENC	IONES	IVA				0.00
										TOTAL	DEDUCC	IONES P	RESUP	UESTA	RIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				74.63
SON	1:	SE	TENTA	Y CUATRO	DOLARE	SCON	63/100 C	ENTAVOS	3										
DES	CRIP	CION:		ELEZ AYALA NFORMACIO									OS CEN	NTROS	DE A	COGIDA	Y RE	VISION	DE

CUR1364

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 20/04/2017	Aung.	p flew.					
	Funcionario Responsable	Director Financiero					



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

73 Grupo de gasto: **DATOS GENERALES** 95 Certificación Nº: 1718839622 ASISTENTE Cédula No. VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA SERVIDOR PUBLICO 1 /16/03/2017 / 17h00 Retorno: /17/03/2017 23h50 Ciudad: Machala 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN Hora Monto a Pagar Nº Días Viático 80,00 80,00 Subsistencia 40,00 0 0,00

Alimentación 4,00 0 0,00 Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ 80,00 #N/A 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 reembo	0,0	

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto	/
		HOSPEDAJE		/	25,08
		ALIMENTACIO	N		17,55
		MOVILIZACIO	N		8,00
		Total reembolso			42,63

#### 4. LIQUIDACION

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

0,00 66,00 42,63 24,00 0,00
24,00
0,00
00.00
66,63
0,00
8,00
0,00

### 5. OBSERVACIONES

No.		
1	No se reconoce la factura Nro. 18946 es el último día de la comisión.	/
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 Inom i minez

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 19 de abril de 2017

CONTAC

CECTORIA FINANCIEROIA MIES HA:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

**SERVICIOS** 

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/03/2017

Memorando No MIES-SD-GPD-2017-0052-M

**INSTITUCIONALES** 

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **PUESTO QUE OCUPA:** 

SP1 Gerencia de Discapacidades Lizett Angelica Velez

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O INSTITUCIONAL **EL SERVIDOR** 

Machala Gerencia de Discapacidades

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIZETT VELEZ Y TATIANA ROSERO PALACIOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS** 

**ACTIVIDADES DIA Y HORA** 

NOMBRE DEL SERVIDOR LIZETT VELEZ

16/03/2017 Fecha de Salida (dd/mm/aaaa) 17/03/2017 FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)

**OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:** 

Asistencia técnica a casas de acogida y revicion de

información a subir en sistema Alfresco

# **DETALLE DE INFORME DE COMISION**

Jueves 16 de Marzo del 2017

21:00 -23:00 Reunión de insumos para Taller de personas cuidadoras a personas con Discapacidad con el Equipo de la Dirección Distrital.

Viernes 17 de Marzo del 2017-04-05

8:00-10:30

Participación en Mesa de trabajo interinstitucional con las Direcciones Distritales del MIES y el MSPd de la ciudad de Machala, reunión que también fue en conjunto con el equipo de servicios sociales del MIES.

Análisis y revisión de condiciones tanto del CENTRO DIVINA MISERICORDIA y CASA DE ENFERMOS INCURABLES, para esto se planteo revisión de temas puntuales y competencias como MIES.

10:30 - 13:00

Visita a usuarios

Reunión con autoridades del CENTRO DIVINA MISERICORDIA

14:00 - 15:00

Reunión con Comités de personas cuidadoras a personas con Discapacidad.

15:00 - 17:00

LOUIDN FINANCIERA

Revisión de información subida al sistema Alfresco y SIIMIES Liquidación de Convenios pendientes

- 17:00 Salida desde la ciudad de Machala a Guayaquil
- 21:00 Llegada a la Ciudad de Guayaquil
- 23:00 Salida desde Guayaquil a Tababela en Quito (cabe indicar que el vuelo salió con 2 horas de retraso y la hora que en realidad fue la hora de salida fueron la 12:30 de la madrugada del dia 18 de marzo del 2017).

01:30am Llegada a Tababela en Quito

# PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Coordinación de Mesa institucional de trabajo MIES-MSP
- Hoja de ruta en la atención de las fundaciones Divina Misericordia y Casa de enfermos incurables.
- Actualización de sistema de gestión ALFRESCO
- Liquidación total de los convenios 2016

# DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/03/2017	3758	Consumo alimentos	\$17.55
17/03/2017	18946	Consumo alimentos	\$12.89
17/03/2017	12934	Hospedaje	\$25.08
18/03/2017	149697	AeroServicios	\$8.00
		SUMAN	\$63.52

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/03/2017	18/03/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio
HORA hh:mm	16h40	03h00	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.

TIPO DE TRANSPORTE			SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO- TABABELA	16/03/2017	16H40	16/03/2017	18H00
AEREO	TAME	TABABELA-SANTA ROSA	16/03/2017	19H00	16/03/2017	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROS - MACHALA	16/03/2017	16H40	16/03/2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHAL - GUAYAQUIL	17/03/2017	17H40	17/03/2017	21H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- TABABELA	18/03/2017	12H30	18/03/2017	01H30
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - QUITO	18/03/2017	02H00	18/03/2017	03H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. 008

# **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: LIZETT VELEZ

**SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES** 

FIRMAS DE APROBACIÓN

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: Karina Salinas

GERENTE DE DISCAPACIDADES

NOMBRE: Tatiana Rosero Palacios

CARGO:SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS** 16-03-2017 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN X **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: Velez Ayala Lizett SP1 Gerencia de Discapacidades CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **EL ORO** Gerencia de Discapacidades FECHA SALIDA (dd-FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) mmm-aaaa) 16-03-2017 17:00 17-03-2017 23:50 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SYLVIA TATIANA ROSERO PALACIOS, LIZETT VELEZ DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: ASISTENCIA TÉCNICA A LOS CENTROS DE ACOGIDA TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, **FECHA** TRANSPORTE **FFCHA** HORA marítimo, otros) HORA hh:mm dd-mmmdd-mmm-aaaa hh:mm aaaa Particular QUITO -TABABELA TERRESTRE 16-03-2017 17:00 16-03-2017 18:00 TAME TABABELA - SANTA ROSA AFREO 16-03-2017 19:00 16-03-2017 20:00 PARTICULAR SANTA ROSA - MACHALA TERRESTRE 16-03-2017 20.10 16-03-2017 20:40 PARTICULAR MACHALA -GUAYAQUIL TERRESTRE 17-03-2017 16:00 17-03-2017 20:00 TAME **GUAYAQUIL - TABABELA** 17-03-2017 **AEREO** 21:50 17-03-2017 22:50 Particular TABABELA - QUITO 23:50 TERRESTRE 17-03-2017 23:00 17-03-2017 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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: PICHINCHA AHORROS 5018215300 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Karina Salinas **GERENTE DE DISCAPACIDADES** LIZETT VELEZ NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nomi DELEGADO 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. Mgs Tatiana Rosero Palacios

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE		
Nombres y Apellidos:	LIZETT ANGELICA	VELEZ AYALA	1			
Cédula de identidad:	171883	1718839622		16/03/2017		
Cargo:		SP1 DE LA GERENCIA DE DISCAPACIDADES				
	RUT	Α		Nacional ( )	Internacional ( )	
Ida:	QUITO-SANTA ROSA	Fecha:	16/03/2017	Hora:	19h00	
torno:	GUAYAQUIL- QUITO	Fecha:	17/03/2017	Hora:	21h50	
N° de Documento					Anexo Si ( ) No ( )	
Nombre:	su proporcional.  LIZETT VELEZ			del Requirente	iguiente remuneración mensual	
Autorizado jef Ombre Kari I: 17153899 Gerente de I	na Salinas 985 Discapacidades		Autor Coordinadora	izado Lic. Myrian	Quinchimba Alvarez	
		la anata fa t	Callabard da anno 1	!	miento do Santiales	
	s a bordo originales y s, deberán ser entrega					

Nombre MAR. 2017 Hora/4 haz

2/2

02
02

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$2,000.60

TOTAL

SON:

DOS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

#### DESCRIPCION:

PARA: DRA. KARINA SALINAS-GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS DISCAPACIDADES C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA-DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DEL PROYECTO EMBLEMÁTICO DE DISCAPACIDADES, SEGUN MEMORANDO №. MIES-SD-GPD-2017-0037-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	10	
FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0052-M

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

PARA: Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala

Asistente de Gerencia del Proyecto de Discapacidades

ASUNTO: Autorización - Comisión - 16,17-03-2017 - El ORO

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted a fin de que los días 16 y 17 de marzo del año en curso se traslade a la provincia de El Oro, para realizar un seguimiento y monitoreo respecto al estado de convenios 2017 (suscripción); y del 2014 al 2016 (liquidaciones pendientes) de ésta provincia.

Para cumplir este objetivo se coordina con la Coordinación Administrativa Financiera la compra de los pasajes aéreos, debido a que el proceso contractual de pasajes aéreos al interior solicitado por esta Gerencia de Discapacidades se encuentra en proceso.

Particular que comunico para los fines administrativos pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Karina Patricia Salinas Reina
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

#### Anexos:

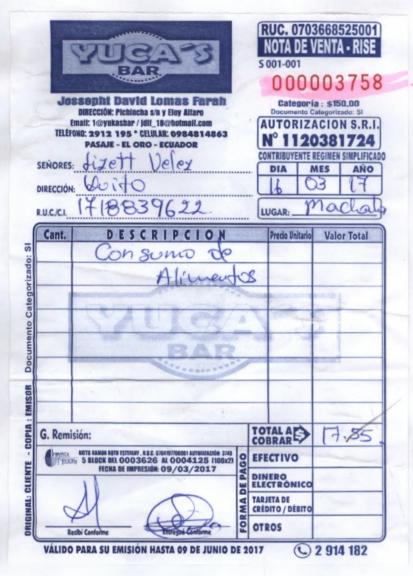
- mies-sd-gpd-2017-0049-m.pdf
- mies-sd-gpd-2017-0030-m\_pasaj\_aéreos0204682001489677425.pdf

#### Copia

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

Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios Subsecretaria de Discapacidades

sr/lv



DELI INTERNACIONAL S.A

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas Ruc :1792072018001

Contribuyente Especial Resolucion: 1308 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS S/N Y

SECUNDARIA

Aut. Autoimpresor: 1119818327 Fecha Autorizacion: 24/11/2016 Fecha Validez: 24/11/2017

Factura No.: 060-003-000018946

Serv: RTouriz Transacciin: 646509

Estado: Original Adquiriente Fecha Emision: 17/03/2017 20:33

Cliente: LIZETT VELEZ Ruc/CI: 1718839622 Fono: 9995780295 Direc.: LA PRENSA

	Descricion	R.Unit	Cos	
1	1/4 panini nap	\$5.35	\$5.	35
	Jugo 22oz naran	\$3.50	\$3.	
	Coca cola 410 m	\$2.46	\$2.	
ad 90 to 111 10 101 10	Subtotal:		\$ 11.	31
	Base IVA14	:	\$ 11.	31
	IVA14:		\$ 1.	
		12.89		
EFECTI	VO		\$ 12.8	39

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Original Adquiriente

# **HOTELES DEL SUR S.A. HOTELSURSA** R.U.C.0791741513001

**Dir.:** Sucre 1002 y Juan Montalvo Mz. L23 **Telfs.:** 2930032 - 2930034 • **Cel.:** 0993149133

WEB: WWW.Anchoteleten - Fanailizephoteleten - Fanailizephoteleten

MACHALA - EL ORO DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

RUC / C I 1718839622

0012934

FACTURA N°001-001

AUT. SRI: 1120063282



FECHA:

16/03/2017

Fecha de Autorización: 10/01/2017 COMANDA: 2182

Efectivo F. PAGO :

CANTIDAD DESCRIPCION P.UNITARIO SUBTOTAL \*HABITACION 207 22.00 22.00

TELEF: 0984182375

SON: ( VEINTICINCO DOLARES 08/100 \$ )

Impreso en Sistema Visual fac 8.0 SQL. Fono: 087229490

CONFORME

DESCUENTO: 0.00

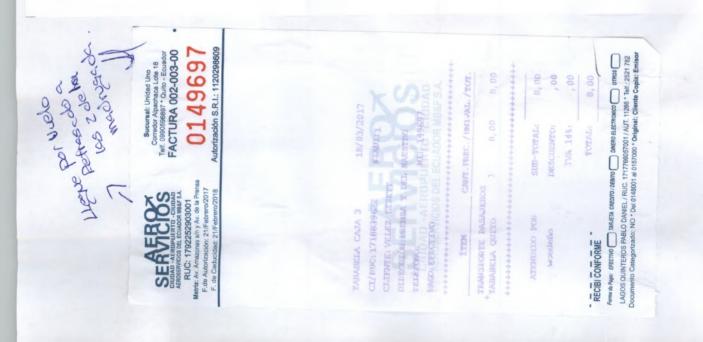
SUBTOTAL 22.00 0.00 SUBT. 0 % SUBT. 14 % 22.00 3.08 IVA 14 % SERVICIO 10 % 0.00

TOTAL

0.00 RECARGO: 25.08

He recibido de HOTELES DEL SUR S.A. HOTELSURSA los servicios anteriormente detallados, los cuales deberán ser cancelados en el plazo máximo de 30 días contados desde la fecha de emisión de la factura, obligándome a cancelar el valor en la fecha exacta de su vencimiento. En caso de mora o cheque protestado pagaré el interés al máximo permitido por la ley.

Edgar Fabián Carrasco Villacis D'CARRASCO RUC 1802832343001 Autorización 13594 Dir: Av. Cevallos 17-20 y Montalvo Telf: 032828703 / 0984610999 Válido hasta 10/01/2018 Numeración del 12601 al 13200 Original: Adquiriente / Copia 1 Amarilla: Emisor / Copia 2 Rosada: No Tributario



ETKT2692134027221C1 FECHA/DATE: 16MAR

VUELO/FLIGHT 0167

VELEZ/LIZETT DE/FROM:QUITO A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: 22A

REFERENCIA: 46

tame

ETKT2692134027225C1 FECHA/DATE: 17MAR

VUELD/FLIGHT 0322

VELEZ/LIZETT
DE/FROM:GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 9A

REFERENCIA: 35

tame

