

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1119 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 99,86
 IVA: 0,00

Sub Total: 99,86
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 99,86



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 28018446

BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO: VIAJE A PUYO-PASTAZA,
 CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1511, MOVILIZANDO A LA
 DRA. LORENA ANDRADE, DEL 08 AL 10-03-2017. DCH-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	29/03/2017	99,86	0,00
Sub - Total				99,86	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 99,86



15/15 plan

13 fijos

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	023 03 2017	1119	1101	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	548	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705520078	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO				

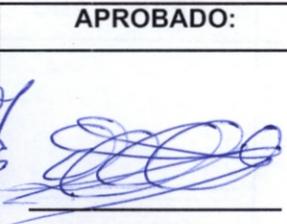
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	99.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										99.86
IVA										0.00
SUB - TOTAL										99.86
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										99.86

SON: NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO: VIAJE A PUYO-PASTAZA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1511, MOVILIZANDO A LA DRA. LORENA ANDRADE, DEL 08 AL 10-03-2017. DCH-BN.

DATOS APROBACIÓN

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


 MARIA TABANGO
 C.C. 111110

013

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		023	03	2017	1119
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		548	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705520078	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO				

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	023	03	2017	1101 1101
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente
					548

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705826078 BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	DEW	UBG	FTE	ORG	N. Presi	DESCRIPCION	MONTO
01 ²	00	000	001	500303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	99.86
									TOTAL PRESUPUESTARIO	99.86
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	99.86
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	99.86

SON: NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO, VIAJE A PUYO-PASTAZA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1511, MOVILIZANDO A LA DRA. LORENA ANDRADE, DEL 08 AL 10-03-2017

CUR 1119

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/03/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705520078		Cargo:	CONDUCTOR	
Funcionario	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO		Nivel:	NIVEL 3	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	08/03/2017	6:15		10/03/2017	17:05
	Ciudad: PUYO-PASTAZA				

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PÁRQUEADERO	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	27,36
			ALIMENTACION	24,50
			MÓVILIZACION	0,00
Total reembolso				51,86

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
ANALISTA DE CONTROL PREVIO			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	51,86
Valor sin justificar	30%	48,00	48,00
Saldo de favor del funcionario			99,86
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidación de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			99,86

5. OBSERVACIONES

No.
1
2
3
4
5
6
7
8
9

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.

Elaborado por,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito 23 de marzo de 2017

23/03/2017 12:29

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento,
conforme normativa.

23 MAR 2017

6940

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 19 -JB -TR-DNA-MIES-2017

FECHA DE SOLICITUD 02/03/2017

010

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JOSE BOSQUEZ		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PROV. DE PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
08/03/2017	06:15	10/03/2017	17:05

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JOSÉ BOSQUEZ, DRA. LORENA ANDRADE.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladare a la Provincia de Pastaza – Puyo conduciendo el vehículo Dmax de Placas PEI-1511 movilizándolo a la Dra. Lorena Andrade Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral con la finalidad de que proceda a cumplir con el cronograma de capacitación aprobado desde la SDII a Coordinadoras/es de los CIBV y Educadoras/es familiares de CNH, esta comisión se realiza los días 8, 9 y 10 de marzo del 2017.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	QUITO - PUYO	08/03/2017	06:15	08/03/2017	10:49
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	PUYO	09/03/2017	06:52	09/03/2017	17:50
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	PUYO - QUITO	10/03/2017	11:24	10/03/2017	17:05

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: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28018446
---	----------------------------	----------------------------

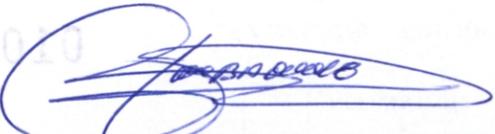
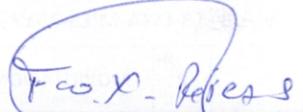
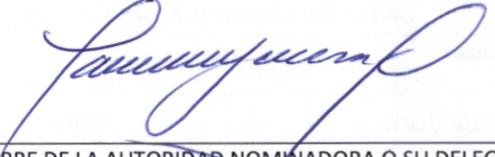
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MIES
Nombre: *alvo5*
Fecha: 20 MAR. 2017

Secretaría
Fecha: 21 MAR 2017
Firma: *alvo5*
Mora: 1154/16/2017

009

	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. José Bósquez CI.1705520078 CONDUCTOR PROFESIONAL</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. Francisco Xavier Pérez Suarez. DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 <p>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.</p>
 <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcda. Myriam Quinchimba COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALE

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 19 - JB - TR-DNA-MIES-2017 PARA FECHA DE INFORME 13/03/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOSQUEZ JOSE PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PROV. DE PASTAZA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSÉ BOSQUEZ, DRA. LORENA ANDRADE TECNICA NACIONAL CIBV.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

DÍA: 08/03/2017.
Siendo las 06:15 Salí de mi domicilio recoger a la funcionaria antes mencionada en el sector de la Bretania, continuando el viaje llegando a las oficinas del Mies en el Puyo a las 10:49, luego nos trasladamos al lugar del evento terminando la jornada de trabajo a las 17:30 pernoctando en esa ciudad.
DIA: 09/03/2017.
Se inicia la jornada de trabajo a las 06:52 trasladándonos a visitar un CIBV en el sector del Hospital del Seguro y también realizar el seguimiento a proveedores, después regresamos a las oficinas de la Distrital del Puyo, luego al lugar del evento de capacitación terminando la jornada de trabajo a las 17:50 pernoctando en esa ciudad.
DIA: 10/03/25017.
Iniciamos el día de trabajo a las 06:54 relazando la visita al CIBV del barrio Santo Domingo, luego se realizo el seguimiento a proveedores, después regresamos a las oficinas de la Distrital del Puyo, una vez terminada la reunión siendo las 11:24 iniciamos el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a la funcionaria en su respectivo domicilio termine la comisión asignada a las 17:05.
PRODUCTOS: Apoyo logístico a la funcionaria para que cumpla con la agenda programada

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

FECHA	Nro. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO - CON IVA
08/03/2017	002-002-007018925	PEAJE	1,00
08/03/2017	003-022-005271953	PEAJE	1,00
10/03/2017	003-016-004628681	PEAJE	1,00
10/03/2017	002-016-006351872	PEAJE	1,00
		TOTAL: PEAJES USD.	4,00
08/03/2017	000027	ALIMENTACION	5,75
08/03/2017	001838	ALIMENTACION	5,00
09/03/2017	008535	ALIMENTACION	5,50
09/03/2017	000607	ALIMENTACION	5,25
09/03/2017	025068	ALIMENTACION	3,00
		TOTAL: ALIMENTACION	24,50

007

10/03/2017	001145	HOTEL	27,36
			TOTAL HOTEL USD. 27,36
			TOTAL DE GASTOS: USD. 55,86

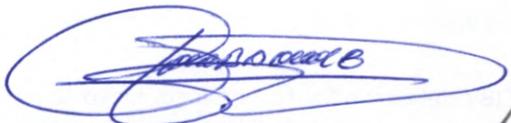
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	08/03/2017	10/03/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	06:15	17:05	

TRANSPORTE

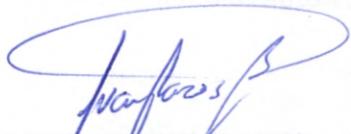
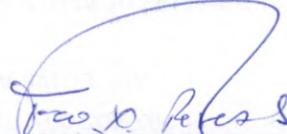
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	QUITO - PUYO	08/03/2017	06:15	08/03/2017	10:49
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	PUYO	09/03/2017	06:52	09/03/2017	17:50
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	PUYO - QUITO	10/03/2017	11:24	10/03/2017	17:05

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
	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: JOSE BOSQUEZ CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

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: ING. IVAN PAZOS CARGO RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUAREZ CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 6970

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PUYO

Fecha de Vigencia Desde 2017-03-08 **Hora** 06:00 **Hasta** 2017-03-10 **Hora** 20:00

Motivo Transportar a Lorena Andrade, Técnica de la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil; con la finalidad de que proceda a cumplir con el cronograma de capacitaciones aprobada desde la SDII, a Coordinadoras/es de los CIBV y Educadoras/es Familiares de los CNH sobre sesiones demostrativas a familias de niñas y niños de los CIBV y CNH.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-03-07 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDI-2017-0047-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PASTAZA- PUYO

Kilometraje Inicio 244118 **Kilometraje Fin** 244700

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1511 **Marca / Modelo** CHEVROLET

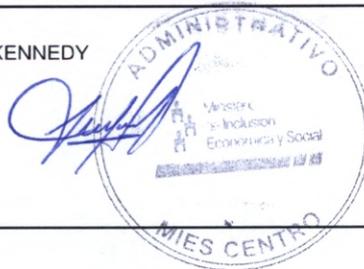
Color GRIS **Número Matrícula** A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-03-07 12:01



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0047-M ✓

Quito, D.M., 02 de marzo de 2017 ✓

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez ✓
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL ✓

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, desde la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral y la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil - CIBV misma que está desarrollando talleres de capacitación a Coordinadoras/es de los CIBV y Educadoras/es Familiares de los CNH sobre sesiones demostrativas a familias de niñas y niños de los CIBV y CNH, en el marco de la Estrategia Intersectorial de Reducción Acelerada de la Desnutrición Crónica Infantil, por lo cual comedidamente solicito proporcionar un Vehículo Institucional con su respectivo conductor para trasladar a la funcionaria Dra. Lorena Andrade Saeteros a la Dirección Distrital Puyo de la Zona 3, los días 8, 9 y 10 de marzo del 2017 y proceda a cumplir con el cronograma nacional de capacitaciones aprobada, desde la SDII. ✓

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

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

ja

ACORDADO
Fuor coordinación de
unidades o disponibilidad
respetiva
Jab.

YASUNI RESTAURANT

CAÑO PAUCAR MIRYAM FAVIOLA

Dir.: Libertad Alberto Zambrano y Gonzalez Suarez

Cel.: 0983083979 * PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600414682001

FACTURA 001-001-

Nº 0000027

Aut. SRI N° 1120341290

Documento Categorizado: NO

004

Fecha de Emisión: 07 / 03 / 2017
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: _____

Cliente: José Bosquez

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1205520028 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentación		5.04

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 14%	5.04
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	0.71
VALOR TOTAL	5.75

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 000001 al 0000050- F. Autorización 02-MARZO-2017- F. Caducidad 02-JUNIO-2017

COMEDOR EL GUATIPOLLO

MEZA MEZA HILARIO HIPOLITO

Dir.: Libertad Av. Alberto Zambrano s/n y Ninguna

PUYO - PASTAZA

Fecha de Emisión: 08 / 03 / 17
DIA MES AÑO

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO # 1196

Sr.(es): José Bosquez

Dirección: Quito

RUC/CI: 1205520028 Guía de Remisión: _____

RUC: 0703459271001

FACTURA

001 - 001 -

0001838

Aut. SRI N° 1120232872

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V. / VENTA
1	ALIMENTACIÓN		4.38

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL	4.38
DESCUENTO	
IVA 14 %	0.62
IVA 0%	
TOTAL \$	5.00

RECIBI CONFORME

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny del Carmen
Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306
RUC: 1600097552001 - F. Impresión 08/02/2017 del 0001801 al 0002000 - Válido 08/02/2018

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

JAK. MIN

VALLEJO ALBAN MARIA JAQUELINE

Direc.: Curaray s/n y Arajuno
PUYO- PASTAZA

R.U.C. 1600205171001
FACTURA 001-001-

Nº 0008535

Aut. SRI. Nº 1120356304

Documento Categorizado: NO

003

Fecha de Emisión: 09 03 2017 / Guía de Remisión: _____
DIA MES AÑO

Cliente: José Basquez

Dirección: Otiza

RUC./C.I.: 1705520078 / Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	<u>Desayuno</u>		<u>4.82</u>

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 14%	<u>4.82</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	<u>0.68</u>
VALOR TOTAL	<u>5.50</u>

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Otisel " Jesús del Gran Poder " -Aul. 1195 -Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0008501 al 0008900- F. Autorización 06-MARZO-2017- F. Caducidad 06-MARZO-2018



CEVICHERIA REY DEL MAR

MENDOZA PAZ MIRIAM PATRICIA

Dirección: LIBERTAD, GONZALEZ SUAREZ Y
CESLAO MARIN TELF: 0999633770
PUYO - PASTAZA

FACTURA 002 - 001 -

Nº 000607

R.U.C.: 1715665186001
AUT.S.R.I.: 1120226050

DIA 09 MES 03 AÑO 17

Señor: José Basquez

Dirección: Otiza

RUC./C.I. 1705520078 / Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Arma de cocción</u>		<u>4.60</u>

Colorprint Vazquez Benavides Juan Fernando
2885-167 ext. 6 R.U.C.: 0102315165001 - Aut.Nº: 13681
Serie: 000501 al 001000
Fecha de Autorización: 08 de Febrero del 2017
Fecha de Caducidad: 08 de Febrero del 2018

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO-DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
RECIBI CONFORME

SUBTOTAL	<u>4.60</u>
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 14 %	<u>0.65</u>
TOTAL USD:	<u>5.25</u>

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

COMEDOR NAYELLI

CALIFICACION ARTESANAL JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO * N° 133718

GRANIZO PEÑA OMAR PATRICIO

Direc.: Av. Monseñor Alberto Zambrano s/n

Telf.: 2884 - 106 * Cel.: 0997 504 620

Claro - 0984643852 Movil * PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600332439001
FACTURA 001-001-

N° 0025068

Aut. SRI. N° 1119840587

Documento Categorizado: NO

002

Fecha de Emisión: 09 03 2017 Guía de Remisión: _____
DIA MES AÑO

Cliete: José Berquez

Dirección: Quito

RUC/J.C.I.: 1705520028 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.00</u>

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUB TOTAL 14%	<u>3.00</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	
VALOR TOTAL	<u>3.00</u>

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0024276 al 0025075 F. Autorización 29-NOVIEMBRE-2016-F. Caducidad 29-NOVIEMBRE-2017

San Luis Hotel

CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA

Dirección: Calle Luis Arias N° 66-16

Telf.: 032884064 - Cel.: 0983414224

hotelsanluispuyo@hotmail.com Hotel.San Luis - Puyo

www.hotelsanluispuyo.com

Puyo - Pastaza - Ecuador

RUC: 0602267874001 N° AUT.: 1119928211 FACTURA S001-001

Lugar y fecha: Puyo - 10.03.2017 N° 001145

Señor(es): José Berquez

RUC / CI: 1705520028 Guía de Remisión: _____

Dirección: Quito Telf.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>horpedaje x 2</u>	<u>12.00</u>	<u>24.00</u>
	<u>noches del 8 al 10</u>		
	<u>de marzo del 2017</u>		

FORMA DE PAGO:		SUB-TOTAL \$	<u>24.00</u>
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Total Gravado IVA tarifa 0 % \$	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	Total Gravado IVA tarifa % \$	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	Importe del IVA \$	<u>3.36</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	<u>27.36</u>

Mano de José Berquez
RECIBI CONFORME

Pablo José Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ"
AUT. 1637 - RUC. 0600987895001 - Del 1001 al 1200
F. de Aut. 14 - 12 - 2016 / Caduca: 14 - 12 - 2017

Construyendo juntos una vida de oportunidades

RUC 1760001200001
www.inclusion.gob.ec

MATRIZ: La Mariscal * Calle F. Robles E3-333 y Ulpiano Páez (Edif. MIES)
Pbx.: 398-3000 / 398-3100 * Quito - Ecuador
CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCION 281

001-001 000003150001
AUT S.R.I.: 1119472744

Fecha de Autorización: 16 /SEPTIEMBRE /2016
Fecha de Caducidad: 16 /SEPTIEMBRE /2017

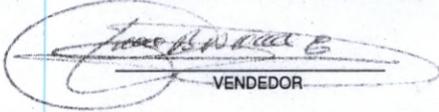
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

APELLIDOS Y NOMBRES: BOSQUEZ ESTRADA JOSE FECHA DE EMISIÓN: 13/03/2017
 CÉDULA: 170552007-8
 DIRECCIÓN: CORR JUCA DE LOS ROBLES AL AB LOTE # 22
 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: PICHINCHA
 TELÉFONO: 9-682427

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	PANAVIAL FACTURA # 0070189251		1.00
1	PANAVIAL FACTURA # 005271953		1.00
1	PANAVIAL FACTURA # 004628681		1.00
1	PANAVIAL FACTURA # 006351872		1.00

César Augusto Ruiz Benavides • Imprenta Visión • Pbx.: 2904-155 • RUC:1702983824001 • Aut.1760 • Del 03001al 03400
 Original: Adquirente / Copia Amarilla: Emisor / Copia Celeste: Sin valor Tributario

SUBTOTAL \$	
SUBTOTAL 0%	
IVA %	
TOTAL \$	4.00


VENDEDOR

ADQUIRENTE



EL GOBIERNO
SUBSIDIA
ESTE VALOR

FACTURA
con contribución del Estado

RUC: 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:7R
FACTURA:002-022-007018925
08/Mar/2017 07:37:28
Clase T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO
ORIGINAL ADQUIRIENTE

ORUC: 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:7R
FACTURA:003-022-005271953
08/Mar/2017 08:23:53
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC: 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:4N
FACTURA:003-016-004628681
10/Mar/2017 14:36:06
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO
ORIGINAL ADQUIRIENTE



EL GOBIERNO
SUBSIDIA
ESTE VALOR

FACTURA
con contribución del Estado

RUC: 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:4N
FACTURA:002-016-006351872
10/Mar/2017 15:26:51
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO
ORIGINAL ADQUIRIENTE