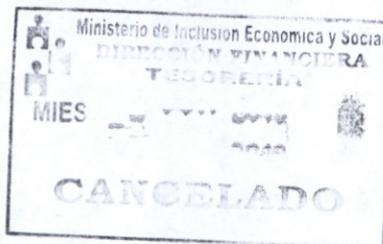


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2305 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIR EL CAMION DE PLACAS GEA-1405, TRASLADANDO 180 KIT DE ROPA A LA CZ 5 DEL MIES, DEL 11 AL 12-04-2019, CONTROL PREVIO XE. NG.

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	25/04/2019	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

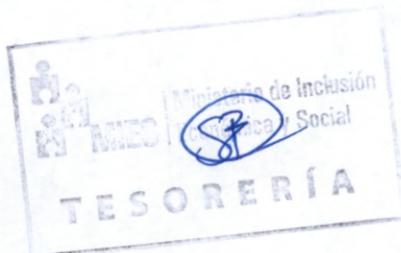
Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 80,00



*Handwritten signature*

*Handwritten number: 148/103*

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

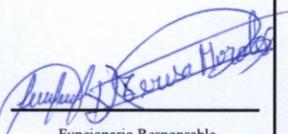
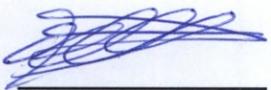
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 04 2019	2305	2291	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1206	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

## 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	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIR EL CAMION DE PLACAS GEA-1405, TRASLADANDO 180 KIT DE ROPA A LA CZ 5 DEL MIES, DEL 11 AL 12-04-2019, CONTROL PREVIO XE. NG.

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

MARIANO

## 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		018	04	2019	2305
						2291
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-		1206	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

## 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	017 04 2019	2291	2291
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1206

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

**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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										80.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIR EL CAMION DE PLACAS GEA-1405, TRASLADANDO 180 KIT DE ROPA A LA CZ 5 DEL MIES, DEL 11 AL 12-04-2019

2305

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 231-194-44  
Cargo: ANALISTA DE COMPRAS PUBLICAS 2  
Nivel: SP5

Cédula No. 0200564441

Funcionario MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Salida: 11/04/2019 07H00 Retorno: 12/04/2019 19H00 Ciudad: BABAHOYO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	18,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	18,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	31,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	56,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia		80,00	
Valor que justifica el funcionario			
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		18,00	
d) Total a favor del Funcionario		98,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,  
*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADO:	

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

*[Firma]*

DIRECTORIA FINANCIERA MIES  
FECHA: 17 ABR 2019

17/04/2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143-OM-MIES-DA-2019 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08/04/2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. OSWALDO MALIZA PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR - ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - BABAHOYO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/04/2019	07H00	12/04/2019	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR CAMION HINO CON PLACAS GEA-1405 A LA PROVINCIAS DE LOS RIOS (BABAHOYO) LOS DIAS 11 Y 12 DE ABRIL.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GEA-1405	QUITO - BABAHOYO	11/04/2019	07:00	11/04/2019	15:00
TERRESTRE	GEA-1405	BABAHOYO - QUITO	12/04/2019	08:00	12/04/2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: PAGO EFECTIVO No. DE CUENTA: 3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

OSWALDO MALIZA  
SR. OSWALDO MALIZA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO.

MARIA BELEN LANDAZURI  
ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LEONOR COBO  
DRA. LEONOR COBO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA SUBROGANTE

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA  
Fecha: 15 ABR 2019 Hora: 15:00  
Firma: [Signature] No. Trámite: 724

Ministerio de Inclusion Económica y Social COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: [Signature]  
Fecha: 15 ABR 2019 Hora: 19:42



AutORIZADO

J. 008

Memorando Nro. MIES-CZ-5-2019-3626-M

Babahoyo, 08 de abril de 2019

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO Nro. MIES-CZ-5-2019-3593-M  
MODIFICACIÓN DE FECHA SOLICITUD DE CAMIÓN PARA  
TRASLADO DE 180 KIT DE ROPA

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito de la manera más cordial nos facilite un camión, para el traslado de 180 kit de vestir, desde Planta Central hasta la Coordinación Zonal 5 (Babahoyo), se ha procedido a generar un alcance de salida desde el día Jueves 11 hasta el Viernes 12 de abril del 2019, a partir de las 8:00 am hasta 00:00 am hora.

Se anexa memorando de solicitud de kit.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Yina del Pilar Quintana Zurita  
**COORDINADORA ZONAL 5**

Referencias:

- MIES-CZ-5-2019-3613-M

Copia:

Sra. Ing. Alexandra Gina Alvarado Izquierdo  
**Analista Administrativo Zonal**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**



Firmado electrónicamente por:  
**YINA DEL PILAR  
QUINTANA  
ZURITA**



Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 09 de abril del 2019.

Solicitante: Yinz del Pilar Quintanz.  
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: COORDINACIÓN ZONAL 5. Cargo: COORDINADORA

Motivo de la movilización: TRASLADO KITS DESDE PLANTA CENTRAL A BABAHUAYO.  
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

TRASLADO DE 180 KITS VESTIR A LA COORDINACIÓN ZONAL 5 EN BABAHUAYO DESDE PLANTA CENTRAL.

Fecha de salida: 11-04-2019 Fecha de retorno: 12-04-2019 Tiempo de duración de la comisión: \_\_\_\_\_

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: BABAHUAYO

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55.

Conductor responsable: Cesar Maura.  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: HINO color: BLANCO placas: GEA-1405 matrícula \_\_\_\_\_

Kilometraje Salida: 766907 Km Retorno: 787715

Alexander Quintanz  
Firma del solicitante  
(Nombres, apellidos N° cédula) 120207844-8

[Firma]  
Firma del responsable coordinación de movilización  
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

[Firma]  
(Firma)  
Cesar Maura  
(Nombres, apellidos cédula)

[Firma]  
(Firma)  
EDISON RIVERA.  
(Nombres, apellidos cédula)

[Firma]  
(Firma)  
Belen Landrian  
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143-OW-MIES-DA-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/04/2019
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. OSWALDO MALIZA	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - BABAHOYO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES**  
11/04/2019 Inicie mis labores a las 07:00am, para salir de las bodegas de El Tablón para dirigirme a la ciudad de Babahoyo, llegando a las 15:00pm a la Coordinación Zonal 5 donde se procedió a la entrega de KITS de vestir y pancartas publicitarias hasta las 17:00 pernoctando en la misma ciudad.  
12/04/2019 Inicie mis labores a las 08:00 de retorno a la ciudad de Quito llegando a las bodegas de El Tablón a las 19:00, culminando la comisión sin novedad.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/04/2019	003-001-000014197	HOSPEDAJE	25,00
11/04/2019	001-001-000002507	ALIMENTACIÓN	10,00
11/04/2019	001-001-000000951	ALIMENTACIÓN	11,00
11/04/2019	001-001-032298	ALIMENTACIÓN	10,00
11/04/2019	002-001-000000113	ARREGLO DE LLANTA	10,00
11/04/2019	001-001-000003931	RESPUESTO DE VEHICULO	8,00
SUMA:			USD 74,00

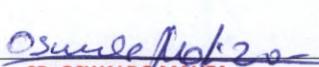
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/04/2019	12/04/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H00	19H00	

**TRANSPORTE**

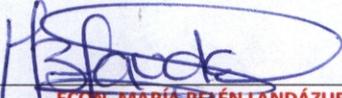
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GEA-1405	QUITO - BABAHOYO	11/04/2019	07:00	11/04/2019	15:00
TERRESTRE	GEA-1405	BABAHOYO - QUITO	12/04/2019	8:00	12/04/2019	19:00

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 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
 SR. OSWALDO MALIZA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p>	<p>ECON. MARÍA BELÉN LANDÁZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>

### JOSE AUGUSTO VARGAS ERAZO HOTEL "LA PRADERA 2"

Matriz: Calle 5 de Junio # 358 y Pedro Carbo  
Sucursal: Av. Universitaria S/N (Frente a las Ofic. del Gobierno Provincial de Los Rios)  
Telfs.: 052-745368/0994693918/0999406386 Babahoyo - Los Rios - Ecuador

R.U.C.: 0200911824001 **FACTURA**  
N° Aut. SRI: 1122767469 **003-001- 000014197**

Fecha de Autorización 16-05-2018  
Sr.(es): Oswaldo Maliza  
RUC/CI: 020056444.1  
Dirección: QUITO  
Fecha: 11-04-2019 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	Descripción	V./Unit.	V./Total
	Hospital		22,32
<b>CANCELADO</b>			
<del>Fecha: _____</del>			
Válido para su Emisión hasta 16-05-2019		Sub-Total 12% S.	22,32
<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 0% S.	
EFECTIVO	 Entregué Conforme	Sub-Total	S.
DINERO ELECTRONICO		IVA 12% S.	2,68
TARJETA DE CREDITO O DEBITO		Total → S.	25
OTROS			
 Recibí Conforme			

**GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO**  
**RESTAURANTE DOÑA MARY**  
 Dir.: Valparaíso Panamericana Norte s/n  
 y Entrada Parque Industrial  
 (Frente al Parque Industrial) - Telf.: 0 979 141 807

Provincia Tungurahua / Cantón Ambato  
 Documento Categorizado: NO  
 DIA MES AÑO

FECHA: 11 / 04 / 19

Sr. Oswaldo Maliza

DIRECCION: Quito

RUC./C.I.: 020056441 GUIA DE REMISION:

**FACTURA**

RUC 1803104098001  
 001 - 001 -

**032298**

SRI. 1124237800

**URRUTIA GOYES SILVIA EUGENIA**  
**COMEDOR BRASAS ECUATORIANAS**

Venta de Comidas y Bebidas en Comedor  
 Venta al por Mayor y Menor de Granos

Dir.: Barrio Cristo del Consuelo - Calle K S/N y Calle C

Cel.: 0986395728 **BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR**

R.U.C.: 1204703589001 **FACTURA**

Nº. Aut. SRI.: **1124612793** 001-001- **000002507**

Fecha de Autorización 10-04-2019

Sr.(es): Oswaldo Maliza **003**

RUC/CI: 020056441

Dirección: Quito

Fecha: 11-04-2019 Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.93</u>

Forma de Pago Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL	<u>8.93</u>
								IVA 12%	<u>1.07</u>
								IVA 0%	
								TOTAL U.S.D.	<u>10.00</u>

ELABORADO POR Oswaldo Maliza RECIBI CONFORME

MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA  
 Rocafuerte 19-30 y Mera - Telf.: 2822078 - R.U.C.1803671245001  
 Autorización: No. 13362

Original(Blanco)Adquirente 1Copia Emisor  
 Fecha de Autorización: 05 - 02 - 2019  
 Válido hasta: 05 - 02 - 2020  
 Serie del 31701 al 33700

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	<u>Consumo de Alimento</u>		<u>8.93</u>

EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	Sub-Total 12% \$.
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	Sub-Total 0% \$.
Válido para su Emisión hasta 10-07-2019			Descuento \$.
			Sub-Total \$.
			IVA 12% \$.
			Total → \$.

Oswaldo Maliza Slava  
 Recibi conforme Emisor Conforme

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf. 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000002501 - 000002600 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

**BADILLO ESPINOZA ELVIS RUFINO**  
**COMEDOR "REY DAVID"**  
 Venta de Comidas y Bebidas en Comedor

Dir.: Cda. La Ventura - Calle Tres S/N y By Pass (La Y P.J) \* Cel.: 0994639218  
**BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$850.00  
 -: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :-

R.U.C.: 1203092786001 **NOTA DE VENTA**

Nº. Aut. SRI.: **1124326196** 001-001- **000000951**

Fecha de Autorización 19-02-2019

Sr.(es): Oswaldo Maliza

RUC/CI: 020056444-1 Fecha: 11-04-2019

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	<u>Alimentación</u>		<u>11.00</u>

Válido para su Emisión hasta 19-02-2020 **VALOR TOTAL → \$.** 11.00

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

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934  
 R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2731435 / 1 B 1x1 / 000000901 - 000001000 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

Liquidación de Compra de Bienes  
o Prestación de Servicios

RUC: 1760001200001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN. 281

001-001-00- 0004009

AUT. S.R.I: 1123964444

MATRIZ: Quitumbe \* Avenida Lirañan y Amaruñan,  
170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
Pbx: 3983000 / 3983100  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: NO

Fecha de Autorización: 14/Diciembre/2018  
Fecha de Caducidad: 14/Diciembre/2019

APELLIDOS Y NOMBRES: German Arteaga Mejia FECHA DE EMISIÓN 15/12/2018  
 CÉDULA: 1700000000000  
 DIRECCIÓN: Quito  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	000003931 (Título)	8	8
1	0000001130 (Carrilete de ...)	800	800

**FORMA DE PAGO**

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

Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0003901 Aí: 0004100  
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

SUBTOTAL	\$	
SUBTOTAL	0%	
I.V.A.	%	10%
TOTAL	\$	1800

German Arteaga Mejia Adquiriente  
VENDEDOR Adquiriente

