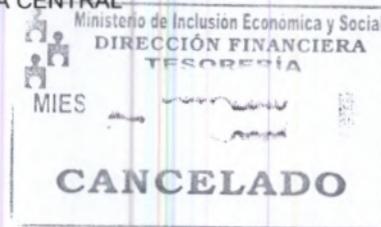


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2112 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 123,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 123,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 123,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 401010179141

VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO: VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-325, TRASLADANDO KITS DE ATENCION HUMANITARIA, POR REQUERIMIENTO DE LA DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS, DEL 19 AL 21-04-2017 . XE-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	10/05/2017	123,00	0,00
Sub - Total				123,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

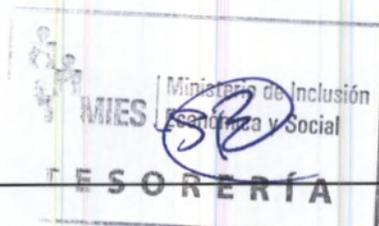
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 123,00



14/14/2017

12/2017

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	04 05 2017	2112	2097	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1052

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

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	123.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										123.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										123.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										123.00

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES

DESCRIPCION: VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO: VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-325, TRASLADANDO KITS DE ATENCION HUMANITARIA, POR REQUERIMIENTO DE LA DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS, DEL 19 AL 21-04-2017 . XE-BN.

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

MARIA TABANGO

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		04	05	2017	2112 2097
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1052	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

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	04 05 2017	2097	2097	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1052	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

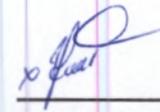
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	123.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										123.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										123.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										123.00

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES

DESCRIPCION: VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO, VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-325, TRASLADANDO KITS DE ATENCION HUMANITARIA, POR REQUERIMIENTO DE LA DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS, DEL 19 AL 21-04-2017

WR 21/2

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/05/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

2097
2098

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 8-188

DATOS GENERALES

Cédula No.	0400699534				Cargo:	CHOFER
Funcionario	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	19/04/2017	12H00	21/04/2017	17H00		MANABI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	8,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	8,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	45,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	75,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	75,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			123,00
Saldo a favor de MIES			Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			8,00
d) Total a favor del Funcionario			131,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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,
Ximera Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 3 de mayo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

03 MAY 2017

009

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

114-PV-DNA-MIES-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/04/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIZCAINO GUERRERO PABLO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO/MANABI

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19/04/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

12H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21/04/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SRES. PABLO VIZCAINO Y REINER ELIZALDE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducir el vehículo PEQ-325 trasladando KITS DE ATENCION HUMANITARIA por requerimiento de la Dirección de Gestión de Riesgos a la provincia de Manabí.

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
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO - LATAKUNGA	19/04/2017	12H00	19/04/2017	14H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	LATAKUNGA - QUEVEDO	19/04/2017	16H30	19/04/2017	23H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUEVEDO - PORTOVIEJO	20/04/2017	08H00	20/04/2017	13H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PORTOVIEJO - QUITO	21/04/2017	09H30	21/04/2017	17H00

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:
COOP. ANDALUCIATIPO DE CUENTA:
AHORROS

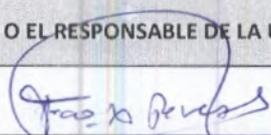
No. DE CUENTA:

401010179141

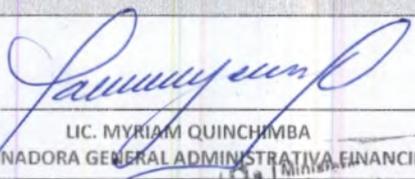
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


 PABLO VIZCAINO
 CONDUCTOR PROFESIONAL


 ECO. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


 LIC. MYRIAM QUINCHIMBA
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

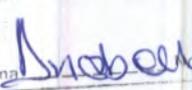
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

Fecha: 27 ABR 2017

Hora: 10h50

Firma:  Trámite: 2056

Nombre:

25 ABR. 2017

15649



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. 7237

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-04-19 Hora 06:00 Hasta 2017-04-21 Hora 23:59

Motivo TRASLADO DE KITS DE ATENCIÓN HUMANITARIA (KITS DE DORMIR-CAMAS) DESDE LAS BODEGAS DEL DISTRITO LATACUNGA HACIA PORTOVIEJO PARA ENTREGA EN LAS BODEGAS DE LA SECRETARIA DE RIESGOS PARA LO CUAL SE HA DESIGNADO A LOS CONDUCTORES SR. PABLO VIZCAINO Y SR. REINER ELIZALDE

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-04-19

No. Comunicación MIES-SPE-DGR-2017-0208-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino LATACUNGA-PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 148594

Kilometraje Fin 149451

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0325

Marca / Modelo HINO

Color BLANCO

Número Matrícula A105370

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING.ALEXANDRA MARIBEL RÓN CALDERÓN

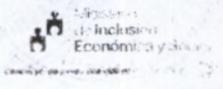
Cargo SIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS
ENCARGADA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-04-19 11:01



700
① (ZQ)
19-04-2017



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

006

Memorando Pro. MIES-SPE-DGR-2017-0208-M

Quito, 19 de abril de 2017

cuales serán manejados en la oficina de la Secretaría de Gestión de Riesgos.

El contacto de la Secretaría de Gestión de Riesgos en Manabí es el Ing. Juan Carlos Tóala 0989142551 y en Guayaquil es el Ing. José Iván Bravo Dueñas 0989799326.

Agradeceré remitir los nombres de los conductores, los números telefónicos y los salvoconductos al señor Claudio Vizcarra via clavizcarra@inclusion.gob.ec. Celular 0997730530 / 0996469498 o a la ext. 1202.

Por lo favorable atencioso a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Ing. Alexandra Sandoval Mera / Inclusion
DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA

Copia:

Sr. Ing. Juan Fernando Flores Boyan
Servidor Público

Sr. Víctor Manuel Torres Córdova
Analista Administrativo

Claudio Vizcarra
Analista

Dato: Vizcarra
Servidor Público

Sr. Pedro Pablo Vizcarro Guerrero
Conductor

telmo rigiro

ps da

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 114-PV-DNA-MIES-2016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/04/2017	005
---	--	------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VIZCAINO GUERRERO PABLO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PORTOVIEJO/MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SRES. PABLO VIZCAINO Y REINER ELIZALDE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES	
19/04/2017	Dando cumplimiento a disposición, salimos del MIES Planta Central a las 12h00 hacia el sector El Tablón para retirar el camión PEQ-325 y continuar con el viaje a la ciudad de Latacunga llegando al Coliseo de la Concentración Deportiva de Cotopaxi a las 14h00, para la carga de kits de atención humanitaria a ser entregados en la provincia de Manabí, siendo las 16h30 continúe la movilización a Quevedo llegando a las 23h30 culminando mis labores y pernoctando en la misma.
20/04/2017	Inicié mis labores a las 08h00 trasladándonos a la Coordinación Zonal Manabí llegando a las 13h00, procediendo con la descarga de los kits de atención humanitaria, donde permanecemos hasta las 18h00 culminando mis labores y pernoctando en la misma.
21/04/2017	Inicié mis labores a las 08h00 trasladándonos a la Coordinación Zonal llegando a las 08h30, donde solicité la orden de combustible y abastecer de diesel al camión donde permanecemos hasta las 09h30 luego retornamos a la ciudad de Quito, llegando a las 17h00 a mi domicilio y culminando mis labores.

PRODUCTOS:

Se dió cumplimiento con la conducción y traslado de kits de atención humanitaria hacia la provincia de Manabí.

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

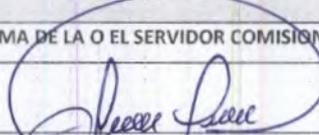
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-04-2017	001-001-000000653	ALIMENTACION	8.00
19-04-2017	001-001-000000310	ALIMENTACION	8.00
20-04-2017	001-001-000000344	ALIMENTACION	10.00
20-04-2017	001-001-000007411	ALIMENTACION	13.00
20-04-2017	001-001-000000938	ALIMENTACION	6.00
19-04-2017	001-001-000011535	HOSPEDAJE	30.00
19-04-2017	002-023-005738670	PEAJE	2.00
21-04-2017	008600000108831	PEAJE	4.00
21-04-2017	004-025-000007526	PEAJE	2.00
SUMA:			USD 83.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-04-2017	21-04-2017	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 hh:mm	12H00	17H00	

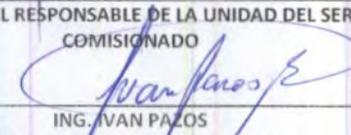
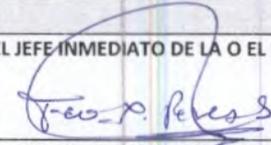
TRANSPORTE

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
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO - LATACUNGA	19/04/2017	12H00	19/04/2017	14H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	LATACUNGA - QUEVEDO	19/04/2017	16H30	19/04/2017	23H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUEVEDO - PORTOVIEJO	20/04/2017	08H00	20/04/2017	13H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PORTOVIEJO - QUITO	21/04/2017	09H30	21/04/2017	17H00

INSTITUCIONAL

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
PABLO VIZCAINO GUERRERO CONDUCTOR PROFESIONAL	

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 
ING. IVAN PALOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES	ECO. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
 ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL
 LARREAN 13-45 Y ENTRE
 ANTE
 Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO
 Contribuyente Especial Res 281
 RUC: 1760003330001

Vía: 6 Hora: 14:05:11
 Fecha: 21/04/2017 Turno: 6210120
 Factura N°: 008600000108831

RUC/CI: 9999999999999
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL
 Número de Cliente: 7
 Categoría: 2
 Valor: 4,00
 IVA 0%: 0,00
 VALOR TOTAL: 4,00



CLAVE: 2104201701176000333000120086000
 001088311438963218

Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
 TSACHILAS

Sucursal: Km 12 Via Quito
 Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Stehler y
 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
 RUC: 1768139620001
 Factura No.: 004-025-000007526

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
 RUC: 9999999999999
 DIR.:
 Telefono:
 052

21/04/2017 12:27:01
 Forma de Pago: EFECTIVO
 Categoría: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00
 IVA 0,00% : \$ 0,00
 VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:
 210420170117681396200012
 0040250000075260000752615



EL GOBIERNO
SUBSIDIA
 ESTE VALOR

FACTURA
 con contribución de Estado

RUC: 1791317025001
 Contribuyente Especial
 Resolución N° NAC-0476
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 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 : 1120481603
 FECHA AUTORIZACION
 28/Mar/2017
 VALIDEZ: 28/Mar/2018
 CARRIL: 8N
 FACTURA: 002-023-005738670
 19/Abr/2017 13:24:45
 Clase: T02C
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 2,00
 IVA: \$ 0,00
 TOTAL: \$ 2,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
 DEL SISTEMA FINANCIERO
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

COMEDOR LA GATITA

AUTORIZACIÓN SRI: 1120665182

FACTURA

LOPEZ MENOR LETY MAGALY

R.U.C.: 0501956213001 N° 001-001- **000000653**

Dir: Via a Latacunga Velasco Ibarra SIN
Cel: 0981 990874
Pujili - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 12-04-2017

Sr. (es): Pablo Vizcaino

Fecha de emisión: 19-04-2017

RUC. o Cl.: 0400699534 Guía de Remisión:

Direc.: Quito Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	<u>consumo Alimentos</u>		<u>7,02</u>

Válida su emisión hasta el 12 de Abril del 2018

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRED./DEB.	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
RECIBI CONFORME

Subtotal	%	<u>7,02</u>
Subtotal 0%		
Descuento \$		
Subtotal		
IVA	%	<u>0,98</u>
Valor Total \$		<u>8,00</u>

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia
AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2599689
1B 100X2 0000651 / 0000750

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

003

Restaurante Don Emiliano CHUGCHILAN PACHECO
ARTESANO CALIFICADO N° 138078 DIANA MARGARITA

Dirección: Av. Rio Cutuchi S/n y Rio Langoa Telf.: 032 806 667
Latacunga - Ecuador RUC. 0503252983001

AUT. SRI. 1118883882 **FACTURA** 001-001-00 **0000310**

FECHA 19 04 2017

SEÑOR Pablo Vizcaino

RUC: 0400699534 GUIA DE REM. N°

DIRECCIÓN Quito

Cantidad	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
<u>1</u>	<u>ALIMENTACION</u>		<u>7,02</u>

HUGO MARCELO MULLO AIMACAÑA *IMPRESA COTOPAXI*
RUC. 0500748702001 AUT. 1399 TELEFAX. 032262235 IMPRESO
DEL 201 AL 400 FECHA DE AUT. 31MAYO/2016 CADUCA: 31MAYO/2017

Subtotal 0%		
Subtotal 14%		<u>7,02</u>
Subtotal		
Iva 14%		<u>0,98</u>
Total \$		<u>8,00</u>

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Enriquez Cedeño Mónica Yessenia

Venta por menor de alimentos bebidas tabaco en tienda de abarrotes - Venta de Comidas y Bebidas en Comedor

Dir: Av. Walter Andrade solar 15 entre 6ta. y 7ma. - Quevedo
R.U.C. 1204113383001 - Aut. S.R.I. 1119744116

Documento Categorizado: SI - Fecha de Autorización: 11-Noviembre-2016

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Nota de Venta 001-001-000000344

Fecha: Quevedo 2017/04/20
Cliente: VIZ como Socerero Pablo

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 0400699534

Original: Adjudicante / Copia 1: Emisor

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	<u>Resumo de alimentos</u>		<u>10,00</u>

FORMA DE PAGO:		 F. Chénie F. Autorizada	TOTAL \$ <u>10,00</u> Monto por Transacción Actividades de Comercio hasta \$ 150 Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150
<input type="checkbox"/>	Efectivo		
<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico		
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito/Débito		
<input type="checkbox"/>	Otros		

IMPRESA CARRILLO - Ivan Xavier Carrillo Tobar - RUC.1203790504001-Tel: 2759115
Aut.S.R.I. 3889 / Fecha de Caducidad: 11 de Noviembre del 2017 - Del 201 al 400

Restaurante El Delfin

ERAZO ZAMBRANO YULY SISNEY
Dirección: Malecón s/n y Costa Azul

Telfs.: 0992454012 - 0985982198 - Portoviejo - Manabí
AUT: 1119677527 R.U.C.: 1304270921001

Documento Categorizado: SI
Actividades de Comercio hasta \$ 150
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

002
NOTA DE VENTA
S. 001 - 001
00 0007411

Cliente: Pablo Vizcaino
Dirección: Quito
Fecha: 20-04-2017 R.U.C./C.I. 0400699534

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>13,00</u>

Documento Categorizado: SI **TOTALS** 13,00

FORMA DE PAGO		Son: _____  dólares RECIBI CONFORME
<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO	
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
<input type="checkbox"/>	OTROS	

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA"
RUC. 1302111569001 - Nº AUT. 8544 - TEL: 2633597
6901 - 8100 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/OCTUBRE/2016 - FECHA DE CADUCIDAD: 27/OCTUBRE/2017

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

HIPERMARKET BAR RESTAURANT AMELIA

PONCE OBREGÓN MARÍA AMELIA

RUC: 1308247848001 - Aut. SRI: 1120418745

Dirección: Metropolitana Metropolitana Eloy Alfaro s/n - Cel.: 0994-112474
Teléfono: 052-933845 - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001-00 0000938

Cliente: Pablo Vizcaino
Dirección: Quito Guía de Rem.: _____
Fecha: 20-04-2017 RUC/C.I.: 0400699534

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>5,36</u>

FORMA DE PAGO		 RECIBI CONFORME	SUB TOTAL 12%	<u>5,36</u>
<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO		SUB TOTAL 0%	
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO		DESCUENTO	
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SUB TOTAL	
<input type="checkbox"/>	OTROS		IVA 12%	<u>0,64</u>
			VALOR TOTAL	<u>6,00</u>

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (M.M.)

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor



HOTEL "Costa del SOL"

Giraldo Cercado Juana Araceli

RUC.: 1202944698001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1120369470

Dir.: Vía El Empalme Km. 1 Miraflores Solar 2

Telf.: 2 783 672 / Cel.: 0998 0029973 / Quevedo - Los Ríos - Ecuador

FACTURA N° 001-001-00 **0011535**

Fecha de autorización: 07 - 03 - 2017

Documento Categorizado: NO

Fecha de emisión: 19-04-2017
 Cliente: Viracino Guerrero Pedro Pablo
 RUC. / C.I.: 840069953-4 Telf.: _____
 Dirección: Quito
 Habitación #: 314 Guía de remisión: _____
 Personas: 1
 Precio US \$: 30⁰⁰
 Factura a cargo: _____

ENTRADA 19-04-2017 **SALIDA** 20-04-2017

	Día	VALORES						
HABITACIÓN								
TELÉFONO								
GARAJE								
VARIOS								

FORMA DE PAGO

Efectivo: \$	
Dinero Electrónico: \$	
Tarjeta de Crédito/ Débito: \$	
Otros: \$	

Subtotal 14 %	
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal	<u>26³²</u>
IVA 14 %	<u>3⁶⁸</u>
Valor Total \$	<u>30⁰⁰</u>

CLIENTE

RECEPTOR