

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 2605 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 163,97  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 163,97  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 163,97

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 6184479400

SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR: VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE  
 ENTREGA RECEPCION DE LOS BIENES QUE PASARAN A LA  
 SECRETARIA DE RIESGOS SEGUN DECRETO 1288, DEL 08 AL  
 11-05-2017. MJ-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	31/05/2017	163,97	0,00
Sub - Total				163,97	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 163,97



**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 05 2017	2605	2544	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1288	

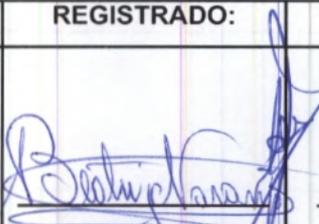
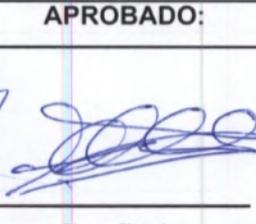
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1310909435	SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR				

**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	163.97
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.97</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.97</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.97</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR: VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE ENTREGA RECEPCION DE LOS BIENES QUE PASARAN A LA SECRETARIA DE RIESGOS SEGUN DECRETO 1288, DEL 08 AL 11-05-2017. MJ-BN.

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

MARIA TARANGO

014

## 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	023 05 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2605 2544
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1288	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1310909435	SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR				

## 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	022 05 2017	2544	2544	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1288	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1310909435	SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR				

**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	163.97
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.97</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.97</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.97</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR, VIAJE A GUAYAS, PROCESO DE ENTREGA RECEPCION DE LOS BIENES QUE PASARAN A LA SECRETARIA DE RIESGOS SEGUN DECRETO 1288, DEL 08 AL 11-05-2017

*UR 2605*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/05/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1310909435	Cargo:	ABOGADO
Funcionario	SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 7
Salida:	Fecha: 08/05/2017 Hora: 08h00	Retorno:	Fecha: 11/05/2017 Hora: 08h00 Ciudad: Guayas

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia #N/A #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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	71,98
			ALIMENTACIÓN	33,74
			MOVILIZACIÓN	10,25
<b>Total reembolso</b>				<b>105,72</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		112,00	105,72
Valor sin Justificar	30%		48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>153,72</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				
				10,25
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				
				0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				
				<b>163,97</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 2169 no desglosa IVA
2	No se reconocen las facturas Nros. 1347 y 10291 es el último día de la comisión

**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,

**Mirian Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 19 de mayo de 2017

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO: \_\_\_\_\_  
PRESUPUESTO: \_\_\_\_\_  
CONTABILIDAD: \_\_\_\_\_  
TESORERIA: \_\_\_\_\_  
DESCONCENTRADOS: \_\_\_\_\_

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

19 MAY 2017



Falta orden de movilización

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO N° MIES-CGAF-DA-2017-0039-M

FECHA DE SOLICITUD (08-05-2017)

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JULIO SUÁREZ ARTEAGA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (08-05-2017)	HORA SALIDA (08H00)	FECHA LLEGADA (11-05-2017)	HORA LLEGADA (08H00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JULIO CÉSAR SUÁREZ ARTEAGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES QUE PASARÁN A LA SECRETARIA DE RIESGOS SEGÚN DECRETO 1288

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	PÚBLICO	GUAYAQUIL	08-05-2017	08:00	08-05-2017	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL	09-05-2017	08:00	09-05-2017	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL	10-05-2017	08:00	10-05-2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL-QUITO	10-05-2017	22:50	11-05-2017	08:00

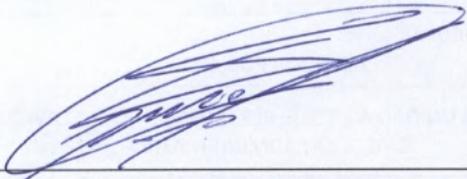
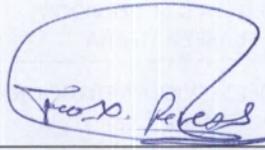
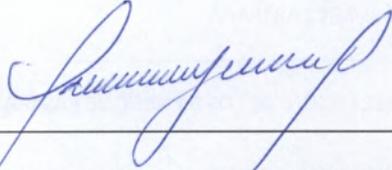
Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA REGIONAL FINANCIERA

Fecha: 17 MAY 2017 Hora: 16h20

Firma: Driobell Trámite: 2465

**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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 6184479400
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JULIO CÉSAR SUÁREZ ARTEAGA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA		



Ministerio de Inclusión Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando N°. MIES-CGAF-DA-2017-0039-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 11-05-2017
--	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> SUÁREZ ARTEAGA JULIO CÉSAR	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PÚBLICO 7
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> GUAYAS - GUAYAQUIL	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Con fecha 08-05-2017, a las 08:00, me dirigí a la Coordinación Zonal 8 del MIES, para continuar con el proceso de entrega de los bienes (kit de Ayuda Humanitaria), Coordinando con el Distrito SUR y DURAN, para entregar a la bodegas de la SGR, los bienes de emergencias, terminando este proceso a las 19:00

Con fecha 09-05-2017, a las 08:00, me dirigí a la bodega de la Coordinación Zonal 8 del MIES, ubicada en el centro sur de la ciudad, Lisandro García, continuando con el embarque de los bienes a transferirse, para luego ser transportados a las bodegas de la SGR, terminando este proceso a las 17:00

Con fecha 10-05-2017, a las 08:00, me dirigí a la bodega de la Coordinación Zonal 8 del MIES, para continuar con el embarque de los bienes que hacían falta, terminando este proceso a las 18:30

Una vez que se dio cumplimiento al Decreto Ejecutivo N°. 1288, en la Zona 8 del MIES, procedí viajar de Guayaquil a la ciudad de Quito, saliendo a las 22:50 de la terminal terrestre.

Con fecha 11-05-2017, a las 08:00 retorne con mis actividades laborales en el Departamento Administrativo de Planta Central.

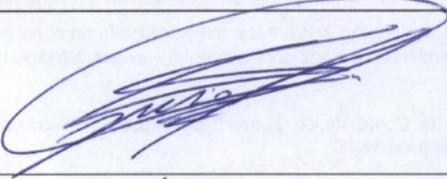
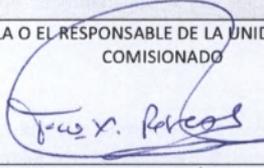
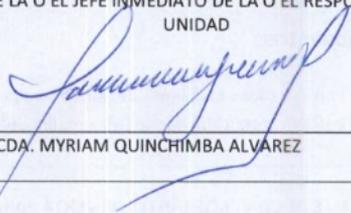
**PRODUCTOS:**

Se entregó todos los bienes de (Kit de Ayuda Humanitaria), de la Coordinación Zonal 8 y sus Distritos, a la SGR, con sus respectivas actas de entrega-recepción; dando fiel cumplimiento al Decreto Ejecutivo N°. 1288, dentro plazo establecido en el mismo.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-05-2017	0004478	ALIMENTACIÓN	9,00
08-05-2017	000110196	ALIMENTACIÓN	13,87
09-05-2017	001-001-000158104	HOSPEDAJE	35,99
09-05-2017	0002169	ALIMENTACIÓN	12,00
09-05-2017	000110205	ALIMENTACIÓN	10,87
10-05-2017	000158116	HOSPEDAJE	35,99
10-05-2017	000001347	ALIMENTACIÓN	13,00
10-05-2017	000010291	ALIMENTACIÓN	18,20
10-05-2017	277787	TRANSPORTE	10,25
<b>SUMAN:</b>			<b>USD \$ 159,17</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-05-2017	11-05-2017	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

HORA hh:mm	08:00	08:00	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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	PÚBLICO	GUAYAQUIL-DURAN	08-05-2017	08:00	08-05-2017	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL	09-05-2017	08:00	09-05-2017	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL	10-05-2017	08:00	10-05-2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL Camioneta Chevrolet Placas PEI1802	GUAYAQUIL-QUITO	10-05-2017	22:50	11-05-2017	08:00
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			
			<p>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</p>			
NOMBRE: JULIO SUÁREZ ARTEAGA CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7						
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: ECO. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO			NOMBRE: LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA ALVAREZ CARGO:			



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando No. MIES-CGAF-DA-2017-0039-MM

Quito, D.M, 05 DE MAYO DE 2017

**PARA:** ABG. JULIO CESAR SUAREZ ARTEAGA  
SERVIDOR PÚBLICO 7

**DE:** ECON. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**ASUNTO:** EXTENSIÓN DE DELEGACION DE COMISIÓN

**FECHA:** 05 DE MAYO DE 2017

En alcance al Memorado Nro. MIES-CGAF-DA-2017-1333-M de fecha 2 de mayo de 2017, extendiendo a usted su delegación desde el día lunes 8 hasta el miércoles 10 de mayo de 2017, en cumplimiento del Decreto Ejecutivo 1288 en la Provincia del Guayas y sus diferentes cantones, a fin de que continúe con el proceso de entrega recepción de los saldos de bodega para atención de emergencia que pasarán a la Secretaría de Riesgos.

Particular que les comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Francisco X. Pérez*  
Econ. ~~Francisco Xavier~~ Pérez Suárez  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO







# Compania Bermeo Vallejo

Cdla. Miraflores, Mz. 13 • Solar 7 • P.B.  
Telf.: 04-5018973 - 04-5125454  
Cel.: 0986929964  
E-mail: ecuacomida@hotmail.com  
gava6805@hotmail.com  
Guayaquil - Ecuador

RUC. 0931001994001  
**FACTURA**  
001-001- 000001347

FECHA/EMISION: 10 Mayo 2017 • AUT. SRI.: 1119622161  
Fecha de Autorización 17/Octubre/2016

CLIENTE: Julio Suarez Arcego

DIRECCION: Forjovijos

R.U.C./C.I.: 1310909435 TELF: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. VENTA
4	Almuerzos	2,82	13,00
Z			

<b>FORMA DE PAGO</b>		SUBTOTAL %
EFFECTIVO	 FIRMA AUTORIZADA	SUBTOTAL 0 %
MONEDA ELECTRONICO		I.V.A. %
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		V. TOTAL \$ <u>13,00</u>
OTROS		

LITOCOPIAS S.A. \* RUC. 0992687398001 \* Aut. S.R.I. 13510 ORIGINAL: BLANCO; ADQUIRIENTE  
2B.(100x2) 1201-1400 \* Válido para su Emisión hasta 17/Octubre/2017 COPIA CELESTE: EMISOR

No desgloro Iva es el último día de emisión

Francisca Iris Coello Morante  
**"La Casita del Sabor"**  
 R.U.C. 1202597280001  
 Dirección: Cda. Sauces 1 Mz. F12 Solar 1  
 Telf.: 5021491 • Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
 S. 001-001-  
**000010291**  
 AUT. S.R.I. 1120032457

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Guayaquil	10	05	2017

Sr(es): Julio Suarez  
 R.U.C./C.I.: 1310909435 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Casero Ahumado	15.96	15.96

No es el último día de lo contados

FORMA DE PAGO	Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta Crédito/Débito: _____ Otros: _____ Dinero Electrónico: _____	Subtotal %	15.96
Son: <u>Dieciocho con 20/100</u>	Subtotal 0%		
Recibí Conforme	Descuento		
Firma Autorizada	Subtotal		
	I.V.A. %		0.24
	TOTAL US\$		16.20

Henk Centeno Freddy William, Imprenta Henkal • Sauces 1 Mz. F-32 Villa 23 • Teléfono: 2236 519 • R.U.C. 0907650832001  
 Aut. 1732 • 20 Bloques (100x2) del 0009001 al 0011000 • Fecha Autorización: 05/Enero/2017 • CADUCA 05/ENERO/2018  
 Original Blanco: Cliente • Copia Verde: Emisor

Documento Categorizado: NO

**Panamericana** INTERNACIONAL

RUC.: 1790042944004

Matriz Quito: Av. Colón E7-31 y Reina Victoria Telf.: 2557 133 / 255 7134

SUCURSAL "GUAYAQUIL TERMINAL" AV. BENJAMIN ROSALES SIN Y AV. DE LAS AMERICAS.

Fecha de Salida: **miércoles, 10 mayo, 2017**

Ruta: **GUAYAQUIL - QUITO - QUITUM**

Nombre(s): **JULIO CESAR SUAREZ ARTEAGA**

FACTURA S006-001-00

**Nº 277787**

AUT.S.R.I. 1120199291

22:40

Carro N.º: **668**

C.I.: **1310909435**

Asiento (s) N°	Valor	10,25
21	Descuento	0,00
	I.V.A 12%	0,00
	TOTAL	10,25

**ANDEN 83**

**Nivel 2**

Oficina: **GUAYAQUIL NAVAL**

Verificación: **IGNINE TIZON**

Emisión: **28-32-09**

Fecha: **10/05/2017**

Logo:

Logo:

Logo:

Logo:

Logo:

Logo:

Logo:

JUNIO PINTO JERRY PATRICIA TEL.: 2903411 RUC.: 1717793036001  
 AUT SRI: 9476. FECHA DE EMISION 02 DE FEBRERO 2017  
 DESDE N° 275.781 AL 285.790  
 FECHA DE CADUCIDAD 02 DE FEBRERO 2018  
 ORIGINAL: CLIENTE

www.panamericana.ec



HOTEL ALEXANDER

Where the pleasure joins with rest

# CITRAVEL S.A.

Dir.: Luque 1107 y Pedro Moncayo  
Telfs.: 2532000 - 2532651 - 2532652 Fax: 2328474  
Guayaquil - Ecuador

## FACTURA

N° 001-001-00 0158116

R.U.C. 0991330100001 \* AUT. S.R. 4119892285

miércoles, 10 mayo 2017 7:31:04 STEFAVZ

Cliente: SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR

Cédula: 1310808435

Teléfono: 0884358228

Pax: 1

Reg.hab.#52875 Ref.# 38875

Folio: 1 Hab.: 309SS Tarifa: 30.69

Huésped: SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR

Llegada: 08/05/2017 Salida: 10/05/2017

Compañía:

Dirección: QUITO

### FECHA HAB. REF. DESCRIPCIÓN DEBITOS / CREDITOS HORA ID

10ma 2017 309 Cargo Habitación (1) 30.69 01:18:05 MPENAA

Subtotal 30.69

Base imponible 4.30

I.V.A. 14.00 %

(30.69)

I.V.A. 0%

(0)

Propina T.I.P. 0.00 %

(0)

Total Tasa Municipal pernoctación

Total \$ 1.00

TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa (1) 35.99

13:00:20 MESP1G

FORMA DE PAGO

09ma 2017 309

# HOTEL ALEXANDER

Hotel "Alexander"

W.C.F.L.P.S.O

Where the pleasure joins with rest

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO  TARJETA DE DEBITO  OTROS:

Gracias por alojarse en el Hotel Alexander, Para Futuras Reservas llamar al Comutador: Telf: (593-4) 2532000 Fax: 2514576 - 2328474  
www.hotelalexanderrecuador.com / reservas@hotelalexanderrecuador.com



HOTEL ALEXANDER

Where the pleasure joins with rest

# CITRAVEL S.A.

Dir.: Luque 1107 y Pedro Moncayo  
Telfs.: 2532000 - 2532651 - 2532652 Fax: 2328474  
Guayaquil - Ecuador

## FACTURA

N° 001-001-00 0158104

R.U.C. 0991330100001 \* AUT. S.R.I. 11198928504

martes, 09 mayo 2017 9:26:30 YLITAVZ

Cliente: SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR

Cédula 1310809435

Teléfono: 0984388229

Pax: 1

Reg.hab.# 52863 Ref.# 38663

Folio: 1 Hab.: 309SS Tarifa: 30.69

Huésped: SUAREZ ARTEAGA JULIO CESAR

Llegada: 08/05/2017 Salida: 09/05/2017

Compañía:

Dirección: QUITO

### FECHA HAB. REF. DESCRIPCIÓN DEBITOS / CREDITOS HORA ID

09may2017 309 Cargo Habitación (1) 30.69 09:58:37 MFENAA

Subtotal 30.69

Base imponible (30.69)

L.V.A. 14.00 3%

L.V.A. 0%

Propina T.I.P. 0.00 3%

Total Tasa Municipal pernoctación 1.00

Total \$ 35.99

TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa (1)

19:21:45 MESPIG

FORMA DE PAGO 309



Where the pleasure joins with rest

Hotel Alexander

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

Gracias por alojarse en el Hotel Alexander. Para Futuras Reservas al Comulador: Telf. (593-4) 2532000 Fax: 2514576 - 2328474

www.hotelalexanderecuador.com / reservas@hotelalexanderecuador.com