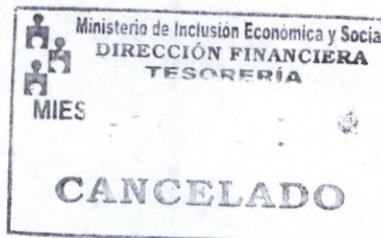


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2606 Tipo Registro: DEV

Monto: 69,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 69,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 69,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

FUENTES MORALES ALEXIS OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS,
 MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARÍA DE FAMILIA, DEL
 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5927001091004

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	09/05/2019	69,00	0,00
Sub - Total				69,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

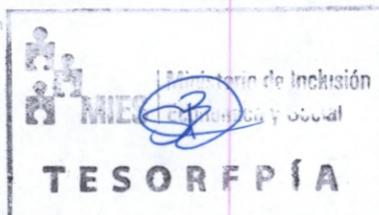
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 69,00



13/13 May

10/5/19

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	06 05 2019	2606	2582	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1348	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715103675	FUENTES MORALES ALEXIS 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	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: FUENTES MORALES ALEXIS OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MANTU BANGO

011

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		06	05	2019	2606
						2582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-		1348	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715103675	FUENTES MORALES ALEXIS 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	06	05	2019	2582	2582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-		1348

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715103675	FUENTES MORALES ALEXIS 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	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: FUENTES MORALES ALEXIS OSWALDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARÍA DE FAMILIA, DEL 23 AL 24-04-2019.

2606

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/05/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:
Certificación N°: 275-44

DATOS GENERALES

Cédula No.	1715103675	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	FUENTES MORALES ALEXIS OSWALDO	Nivel:	
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	23/04/2019 10H00	Retorno:	24/04/2019 20H00
		Ciudad:	ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
	0,00	0	0,00
0		0	80,00

Residencia #REF! #REF! #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	4,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				4,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	32,50
			ALIMENTACION	12,50
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				45,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	45,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			69,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			4,00
d) Total a favor del Funcionario			
			73,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura 85678 ya que no esta bien llenada f.p

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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 2 de mayo de 2019

06 MAY 2019

Directorio de Inclusión Económica y Social

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA MIES

ECHA: 02 MAY 2019

001 958212583



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 090-DP-DNA-MIES-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22/04/2019	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Alexis Oswaldo Fuentes Morales		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas		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)
23/04/2019	10:00	24/04/2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MGS MARIA AGUSTA MONTALVO / ALEXIS FUENTES MORALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ - 0571 PARA MOVILIZAR A FUNCIONARIOS EN LA PROVINCIAS DE ESMERALDAS

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	PEQ-0571	Quito - Esmeraldas	23/04/2019	10H00	23/04/2019	16H00
TERRESTRE	PEQ-0571	Esmeraldas - Quito	24/04/2019	14H30	24/04/2019	20H00

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: BANCO Solidario	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5927001091004
---	-----------------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE Alexis Fuentes CONDUCTOR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eto. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<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>
--	---

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
Fecha: **02 MAY 2019** Hora: **08:30**
Trámite: **058**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
Fecha: **30 ABR 2019**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **164-DR-A-F-A – MIES -2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/04/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXIS FUENTES

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CUIDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MGS: MARIA AGUSTA MONTALVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	DETALLE	LUGAR
23/04/2019	Inicie mis labores a las 10H00, desde la plataforma dirigiéndome al domicilio de la funcionaria María Augusta Montalvo, para luego trasladarnos a la provincia de Esmeraldas llegando a las 16H00 al distrito del MIES para cumplir con lo planificado por las funcionarias, culminando mis labores a las <u>20h30</u> por órdenes de la funcionaria pernoctamos en la misma ciudad.	QUITO – ESMERALDAS
24/04/2019	Iniciando mis labores a las <u>08h00</u> para continuar con lo planificado, por la funcionaria una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito a las 14H30. culminando la comisión a las 20H00 sin ninguna novedad novedad.	ESMERALDAS -QUITO

PRODUCTOS:

Cumplida con la movilización autorizada los días 23 y 24 de abril del 2019 en el vehículo de placas PEQ-0571 a las funcionarias MGS: MARIA AGUSTA MONTALVO

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/04/2019	00800001789943	PEAJE	1.00
23/04/2019	004-022-001763616	PEAJE	1.00
23/04/2019	0085678	ALIMENTACION	10.00
23/04/2019	0008495	ALIMENTACION	12.50
24/04/2019	0036180	HOSPEDAJE	32.50
24/04/2019	004-025-001710207	PEAJE	1.00
24/04/2019	008400001361588	PEAJE	1.00
SUMA:			USD \$ 59.00

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA dd-mmm-aaa	23/04/2019	24/04/2019	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	10H00	20H00	

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	PEQ - 0571	QUITO - ESMERALDAS	23/04/2019	10H00	23/04/2019	16H00
TERRESTRE	PEQ - 0571	ESMERALDAS - QUITO	24/04/2019	14H30	24/04/2019	20H00

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



**SR. ALEXIS FUENTES
CONDUCTOR**

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

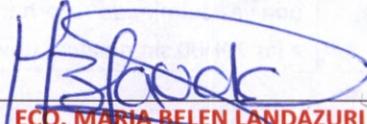
FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**



**ING. EDISON RIVERA
RESPONSABLE DE TRANSPORTES**

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**ECO. MARIA BELEN LANDAZURI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA**



Autorizado
605

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0443-M

Quito, D.M., 22 de abril de 2019

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

ASUNTO: SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted se emita el salvoconducto del vehículo institucional con motivo de asistir a diferentes actividades de la Subsecretaría de Familia, desde el día lunes 22 de abril hasta el viernes 26 de abril del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista



Firmado electrónicamente por:
**MARIA AUGUSTA
MONTALVO CEPEDA**

COMEDOR "DON VALE"
 VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN
 Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres
 y Francisco Glen Teléfono: 062 488-191
 ESMERALDAS - ECUADOR Obligado a Llevar Contabilidad

Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
 AUT. SRI: 1124573890 001 001 00 **FACTURA 0085678**

Cliente: Alexis Fuentes Morales
 Fecha: 2019/04/23 Telf.: 2385-075
 Ruc: 171510367-5 Direc.: La Merced

CANT	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentos		8,93

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12%	
EFFECTIVO		SUB TOTAL 0%	8,93
DINERO ELECTÓNICO	F. Cliente	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SUB TOTAL	8,93
OTROS		IVA 12%	1,07
		VALOR TOTAL	10,00

IMPRESA SARITA Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 080257145001 Aut. 2332
 F de Imp. 04 de 04 del 2019/ Val. 04 de 04 del 2020 Imp. 85401 - 86000 Original
 Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

004
RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 Hunter Castillo Janett Alice
 Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
 (Malecón de Las Palmas) / Cel.: 098 527 7085
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002-001
0008495
 Aut. # 1124636755

RUC: 0800659203001 RUC/C.I.: 1715103675
 Sr. (es): **ALEXIS FUENTES** 022385075
 Direc.: **LA MERCED** Fecha: **23 / Abr / 2019**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Consumo de alimentos		*****11.16

FORMA DE PAGO		No. : 000111849	
Efectivo		Sub total 12%	*****11.16
Dinero Electrónico		Sub total 0%	
Tarjeta de Crédito / Débito	Recibi Conforme	Sub total	*****11.16
Otros		Servicio 10%	*****0.00
Original: Cliente / Copia: Emisor		IVA 12%	*****1.34
Doc. Categorizado: No		Firma Autorizada	TOTAL \$ *****12.50

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2741985
 RUC: 171236534001 Aut. 2131 Imp. del 8301 al 9300
 Fecha Aut. 15/04/2019 / Fecha Cad. 15/04/2020

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
ORELLANA OCAÑA VICTOR AGUSTIN
 Dirección: Piedrahita y Olmedo
 Telfs.: 06 2712841 / 06 2725924 - 06 2723820
 (GERENCIA) Cel.: 0995012909 - 0987760320
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 1801635242001
FACTURA
 N° 006-001 - 00**0036180**
 Aut. SRI # 1124423862
 VALIDO HASTA EL 09 DE JUNIO DEL 2019

EMPRESA:	FECHA:	24 - 04 - 2019
CLIENTE:	R.U.C./C.I.:	1715103675
DIRECCIÓN:	TELEFONO:	002385075

HABITACION N°	401	FECHA	HORA	FECHA	HORA	REF. R.
---------------	-----	-------	------	-------	------	---------

ORDEN	FECHA	HOSPEDAJE					TOTAL VENTAS
		ALOJAMIENTO	BAR-HABITAC.	TELEFONO	LAVANDERIA	RESTAURANTE	
1	23 - 04 - 2019	29,02					29,02
2							0,00
3							0,00
4							0,00
5							0,00
6							0,00
7							0,00
TOTAL DIA		29,02	0,00	0,00	0,00	0,00	

FORMA DE PAGO	OBSERVACIONES:	SUB TOTAL 12%	29,02
EFFECTIVO		SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRONICO		DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		SUB-TOTAL	29,02
OTROS		12 % IVA	3,48
		TOTAL	32,50

Recibi Conforme
 Firma Autorizada

Original - ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR



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. 10268

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-04-23 Hora 08:00 Hasta 2019-04-26 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA SUBSECRETARIA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-22

No. Comunicación MIES-SF-2019-0443-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 299846

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres FUENTES MORALES ALEXIS OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1715103675

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0571

Marca / Modelo MITSUBISHI

Color BLANCO

Número Matrícula A2446855

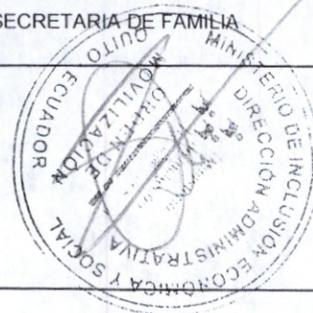
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS MARIA AUGUSTA MONTALVO

Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-04-23 08:54



002

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito

Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-022-001763616

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:
021

23/04/2019 13:28:37

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
230420190117681396200012
0040220017636160176361616

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG

MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE

SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 2
Fecha y Hora...: 23-abril-2019 12:13:35

Turno.....: 22304201917387

Factura Numero: 008100001789943

RUC/CI.....: 9999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero Cliente: 7

Categoria.....: 1

Valor.....: \$ 1,00

IVA 0%.....: \$ 0,00

VALOR TOTAL...: \$ 1,00

CLAVE:230420190117600033300012008100001789

9431438927217

Consulte su factura en:

<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



230420190117600033300012008100001789943143
8927217

8927217

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG

MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE

SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 4

Fecha y Hora...: 24-abril-2019 19:10:03

Turno.....: 42404201917421

Factura Numero: 008400001361588

RUC/CI.....: 9999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero Cliente: 7

Categoria.....: 1

Valor.....: \$ 1,00

IVA 0%.....: \$ 0,00

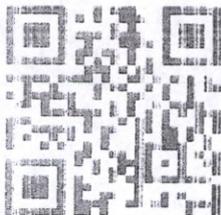
VALOR TOTAL...: \$ 1,00

CLAVE:240420190117600033300012008400001361

5881438927212

Consulte su factura en:

<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



240420190117600033300012008400001361588143

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito

Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-025-001710207

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:
052

24/04/2019 17:21:51

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
240420190117681396200012
0040250017102070171020718

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



RUC: 1760001200001

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

001
Liquidación de Compra de Bienes
o Prestación de Servicios

001-001-00- 0004020

AUT. S.R.I: 1123964444

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

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: Juanes Nolas Alejo Quintero FECHA DE EMISIÓN _____
 CÉDULA: 171615377-5
 DIRECCIÓN: Finca La Morca, Pinar, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar
 CIUDAD: Baños PROVINCIA: _____
 TELÉFONO: 0996697723

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	Factura #: 004-029-001763616 ✓		
1	Factura #: 003100001789943 ✓		
1	Factura #: 008400001361588 ✓		
1	Factura #: 004-029-001763616 ✓		

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

EFFECTIVO		SUBTOTAL \$	
DINERO ELECTRÓNICO		SUBTOTAL 0%	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		I.V.A. %	
OTROS		TOTAL \$	

VENDEDOR [Signature] Adquiriente _____