



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 2752 Tipo Registro: DEV
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 403010094304

ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A IBARRA,
MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE
DESARROLLO INFANTIL, DEL 29 AL 30-04-2019. CONTROL PREVIO
RZ-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	17/05/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



Handwritten signature

Handwritten number 118100

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	013 05 2019	2752	2731	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1423	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO					

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: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A IBARRA, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 29 AL 30-04-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MACCABANGO

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	013 05 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2752 2731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-	
					No. Expediente
					1423
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

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	013	05	2019	2731 2731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-	
					No. Expediente
					1423

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

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: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A IBARRA, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 29 AL 30-04-2019.

2752

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

008

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 293-275-194-44

307

DATOS GENERALES

Cédula No. 1306523364
Funcionario ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO
Carga: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Hora: 06H00 Fecha: 29/04/2019
Retorno: 30/04/2019 17H30 Ciudad: IBARRA
Nivel: NIVEL 3

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 NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

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			
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			80,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de viaticos 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

SECTORIA FINANCIERIA MIES

Quito, 10 de mayo de 2019

13 MAY 2019
8hoo
9122731



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DNA-2019-169-JA**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **23 DE ABRIL DEL 2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JACINTO ALCIVAR		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONZA 1-2-IBARRA		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)
29/04/2019	06H00	30/04/2019	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 DRA; LORENA ANDRADE SR.JACINTO ALCIVAR.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEN-893 A LA PROVINCIA DE IMBABURA CON LA DIRECCION DE DESARROLLO INFANTIL.

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	PEN-893	QUITO - ZONA-1-2-IBARRA	29/04/2019	06H00	29/04/2019	09H00
TERRESTRE	PEN-893	ZONA-1-2-IBARRA-QUITO	30/04/2019	14H40	30/04/2019	17H30

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: ALIANZA DEL VALLE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 403010094304
--	-----------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. JACINTO ALCIVAR NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	ECON. MARIA BELEN LANDAZURI NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</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>
DRA. LEONOR COBO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: **06 MAY 2019**
 Hora: **17:40**
 Firma:
 No. Trámite: **899**

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 MIES | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: _____
 Fecha: _____ Hora: **10:35**

06 MAYO 2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

006

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DNA-2019-169-JA

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JACINTO ALCIVAR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZONA-1-2-IBARRA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC. LORENA ANDRADE JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

29/04/2019. Inicie mis labores a las 06H00, de la Plataforma con la Compañera Lorena Andrade para trasladarnos hacia el Zona-1-2-Ibarra a las 09H00, a la Coordinación Zonal donde mantiene reunión hasta las 17H45, pernoctando en la misma ciudad.

30/04/2019. Inicie mis actividades a las 08H00, nos dirigimos hacia el Zonal continuando con la reunión hasta las 14H40, iniciando retorno hacia Quito llegando a las 17H30.terminando la comisión sin novedad.

PRODUCTOS:

Apoyar al Compañeras los días 29-30-Dirección Desarrollo Infantil.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/04/2019	0002562	ALIMENTACION	10.00
29/04/2019	0001102	ALIMENTACION	10.00
29/04/2019	00000035	ALIMENTACION	11.00
30/04/2019	0001279	HOSPEDAJE	25.00
			TOTAL..56

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/04/2019	30/04/2019	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	06h00	17H30	

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	PEN-893	QUITO -ZONA-1-2-IBARRA	29/04/2019	06H00	29/04/2019	09H00
TERRESTRE	PEN-893	ZONA-1-2-IBARRA-QUITO	30/04/2019	14H40	30/04/2019	17H30

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
 NOMBRE: SR. JACINTO ALCIVAR CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING. EDISON RIVERA CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	 NOMBRE: ECO. MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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. 10281

005

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 2019-04-29 Hora 05:00 Hasta 2019-04-30 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE DESARROLLO INFANTIL ZONA 1 Y 2

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-23

No. Comunicación MIES-SDII-DSCDI-2019-0164-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ZONA 1 - 2

Kilometraje Inicio 381161

Kilometraje Fin 381603

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1306523364

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0893

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula A1023369

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. SAMUEL PILCO

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTRO
DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-04-26 16:41





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-05-06 10:24:42 (GMT-5)

Generado por: Claudio Vinicio Chalacán Pastillo

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-DSCDI-2019-0164-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira, Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	SOLICITUD DE TRANSPORTE INSTITUCIONAL	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-04-23 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-04-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2019-04-25 16:37:58 (GMT-5)	Archivar		2	coordinado
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-04-23 16:50:02 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	0	Favor atender en base a normativa y disponibilidad.
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-04-23 16:31:16 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-23 16:29:31 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado, favor proceder conforme normativa según disponibilidad. Saludos,
Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	Samuel Isaias Pilco Tarira (MIES)	2019-04-23 16:13:43 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	Samuel Isaias Pilco Tarira (MIES)	2019-04-23 16:12:51 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0164-M

Quito, D.M., 23 de abril de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: SOLICITUD DE TRANSPORTE INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted se sirva disponer a quien corresponda, facilite un vehículo institucional para la Dra. Lorena Andrade Saeteros, quién facilitará la capacitación a Educadoras CCRA y Educadoras de Apoyo CCRA de la Zona 1 y 2 en la ciudad de Ibarra los días lunes 29 y martes 30 de abril.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ja



MALES AMAGUAÑA ROSA
Documento Categorizado: NO

RUC: 1001139920001
Autorización SRI: 1124298497

FACTURA
5 001-001-

0002562

Dirección: Rumiñahui Virgilio Chávez y Manuel Andrade
Telf.: 062924823 - 0989106189 / Otavalo - Ecuador

Cliente: Jacinto Alcivar Telf.:
Fecha: 29-04-2019 RUC: 1306523364
Dirección: Quito Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	P. UNIT	P. VENTA
	<u>Alimentación</u>		<u>8,93</u>

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO
OTROS

Responsable
[Signature]
Ciente

Subtotal 8,93
IVA 0%
IVA 12% 1,07
TOTAL \$ 10,00

IMPRESA MO...RRATH / ARIAS LUCILA DEL CARMEN - TELF: 2920 681 - RUC: 1000975241001 - AUT. SRI: 13448
Valido desde 14/Febrero/2019 hasta 14/Febrero/2020 No. 2501 AL 2800

MEGACARNES AL GRILL
BAR & RESTAURANT

LUIS ALBERTO REVELO CADENA

Dir.: Sagrario - Chica Narváez 7-43 y Pedro Moncayo
Cel.: 099 900 3361 / 099 923 4131 Calif. Art. N° 027243 Ibarra

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: **1002941878001** AUT. SRI.: 1123942094

NOTA DE VENTA 001-001

Documento Categorizado: SI
Actividades de Manufactura hasta \$ 420.00
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.00

N° 0001102

Señor: Jacinto Alcivar
RUC/C.I. 1306523364 002
Fecha Emisión: 29-04-2019

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>10,00</u>

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito / Debito Otros

FIRMA AUTORIZADA
[Signature]

RECIBI CONFORME
[Signature]

Edwin Mauricio Ruales Pabón - Imprenta Offset "B&D" RUC: 1001478235001 Aut. N° 6678 Telf: 2955 759 Original: Adquiriente Copia: Emisor
Imp.: 951- 1450 / IMP. 11/12/2018 VALIDA SU EMISION HASTA 11 DICIEMBRE 2019

PANZA LLENA CORAZON CONTENTO

ASTUDILLO TERAN JOHANA DOLORES / RUC: 1003700315001

VENTA DE COMIDAS EN COMEDORES

DIRECCIÓN: OLMEDO 5-80 Y GARCIA MORENO

TELF: 0998390458 / IBARRA - ECUADOR

NOTA DE VENTA AUT. SRI 1124530885-001-001-N-000000035
FECHA DE AUTORIZACION: 27-03-2019

Cliente: Jacinto Alcivar
R.U.C./C.I.: 1306523364 Fecha: 29/04/2019
Dirección: Quito Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>11,00</u>

IMPRESION: 00000026 - 000050 VALIDO HASTA: 27-03-2020

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO OTROS

TOTALS 11,00

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA \$ 420

RECIBI CONFORME

ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original::CLIENTE - Copia::EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

Contribuyente Régimen Simplificado

HOSTAL YACUCALLE SALAZAR QUELAL EUSTELIA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Documento Categorizado: SI
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420

Dir.: Av Teodoro Gomez de la Torre 15-36 y Julio Andrade y Eugenio Espejo Telf. 2600334 Ibarra, Ecuador

NOTA DE VENTA - RISE

RUC: 1000499481001 001-001
AUT. SRI.: 1124503591

N° 0001279

CLIENTE: Alcivar Jacinto
FECHA: 30 de Abril
DIRECCIÓN: Quito
RUC: 130652336-4 TELF.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Habitación</u>	<u>25</u>	<u>25</u>

QUIROZ ORTEGA RAMIRO / IMP. "JEFFERSON" / Telf.: 2 608185 / RUC: 0400725980001
AUT SRI:1430 / Fecha Imp 22-03-2019 / Fecha Cad. 22-03-2020 / Del 1251-1450

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO OTROS

TOTAL \$ 25

Entregue Conforme
[Signature]

Ciente
[Signature]

ORIGINAL - ADQUIRENTE: IBARRA - ECUADOR

001

RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC

1002941878001

Razón social

REVELO CADENA LUIS ALBERTO

Estado contribuyente en el RUC

ACTIVO

Nombre comercial

MEGACARNES AL GRILL

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Tipo contribuyente	Clase contribuyente	Obligado a llevar contabilidad
PERSONA NATURAL	RISE	NO
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha reinicio actividades
01/09/2009	24/04/2017	16/12/2011

Ocultar establecimientos

Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	MEGACARNES AL GRILL	IMBABURA / IBARRA / SAN FRANCISCO / CHICA NARVAEZ 7-43 Y PEDRO MONCAYO	ABIERTO

Nuevo consulta