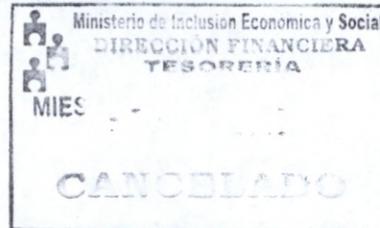


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2753 Tipo Registro: DEV
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A PORTOVIEJO,
 MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 DE RECURSOS HUMANOS, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO
 PD-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					

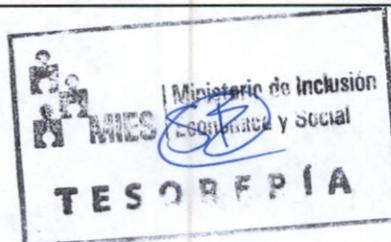
Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



14/11/19

12/10/19

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	013 05 2019	2753	2698	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1402	

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A PORTOVIEJO, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

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				2753 2698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-	
					No. Expediente
					1402
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	09	05	2019	2698 2698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-	
					No. Expediente
					1402

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A PORTOVIEJO, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, DEL 23 AL 24-04-2019.

2753

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 293-275-194-44

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 0200564441, Funcionario MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, Cargo: CHOFER, Nivel: NIVEL 3, Salida: 23/04/2019 06h00, Retorno: 24/04/2019 22h00, Ciudad: PORTOVIEJO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows include Viático (80.00), Viático (40.00), Viático (0.00), and Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (80.00)

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include REPUESTOS Y ACCESORIOS (0.00), PEAJES (4.00), PARQUEADERO (0.00), COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES (0.00), and Total reembolso (4.00)

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE (25.00), ALIMENTACION (31.00), MOVILIZACION (0.00), and Total reembolso (56.00)

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with rows: a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, Total de viáticos (80.00), (-) Anticipo entregado (0.00), Valor a Justificar (56.00), Valor sin Justificar (24.00), Valor que justifica el funcionario (80.00), 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 (84.00)

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No. and empty rows for observations.

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, PAÚL DÍAZ ANALISTA FINANCIERO

Administrative stamps and signatures: CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERÍA, DESCONCENTRADOS, favor atender requerimiento, conforme normativa, DIRECTORIA FINANCIERA MIES

Quito, 9 de mayo de 2019

Handwritten notes: 09 MAY 2019, CUR 2698/2699



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 159-OM-MIES-DA-2019
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 22/04/2019

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

DATOS GENERALES

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PORTOVIEJO
 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	06H00	24/04/2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. NELSON RODRIGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR CAMIONETA DIMAX CON PLACAS LEA-622 A LA PROVINCIA DE MANABI LOS DIAS 23 Y 24 DE ABRIL DE 2019.

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	LEA-622	QUITO - PORTOVIEJO	23/04/2019	06:00	23/04/2019	13:00
TERRESTRE	LEA-622	PORTOVIEJO - QUITO	24/04/2019	15:00	24/04/2019	22:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]
 SR. OSWALDO MALIZA
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO.

[Firma manuscrita]
 ECON. MARIA BELEN LANDAZURI
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]
 DRA. LEONOR COBO
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA SUBROGANTE

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Fecha: 30 ABR 2019
 Hora: 11h30
 Firma: ELENA LEYTON
 MIES

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 MIES COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Fecha: 30 ABR 2019
 Hora: 10h
 Nombre: WE
 Hora: 10h

Solicitud recibida en...



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

008

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
159-OW-MIES-DA-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/04/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

QUITO - PORTOVIEJO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. NELSON RODRIGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

23/04/2019 Inicie mis labores a las 06:00am, para retirar de Guamani al Sr. Nelson Rodríguez para continuar el viaje a la ciudad de Portoviejo, llegando a las 13:00pm a la Coordinación Zonal 4 donde se quedó el señor Rodríguez para el seminario de Talento Humano hasta las 21:00 pernoctando en la misma ciudad.

24/04/2019 Inicie mis labores a las 8:00 para movilizar al compañero a la coordinación Zonal 4 donde continuo con lo planificado hasta las 15:00, luego se procedió de retorno a la ciudad de Quito para dejar al funcionario en su domicilio (Guamani), luego dirigirme a mi domicilio culminando la comisión a las 22:00pm sin novedad.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/04/2019	001-001-000005820	ALIMENTACIÓN	10,00
23/04/2019	001-001-000000365	ALIMENTACIÓN	10,00
23/04/2019	003-001-000001889	ALIMENTACIÓN	11,00
24/04/2019	002-001-000010503	HOSPEDAJE	25,00
23/04/2019	008200001070197	PEAJE	1,00
23/04/2019	004-021-00126197	PEAJE	1,00
24/04/2019	004-025-001710406	PEAJE	1,00
24/04/2019	008500001776205	PEAJE	1,00
SUMA:			USD 60,00

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mmm-aaa

23/04/2019

24/04/2019

HORA
hh:mm

06H00

22H00

NOTA

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.

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	LEA-622	QUITO - PORTOVIEJO	23/04/2019	06:00	23/04/2019	13:00
TERRESTRE	LEA-622	PORTOVIEJO - QUITO	24/04/2019	15:00	24/04/2019	22:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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. 10264

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 05:00 Hasta 2019-04-24 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE RECURSOS HUMANOS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-22

No. Comunicación MIES-CGAF-DARH-2019-1728-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

315-130

315933

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa LEA0622

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A580841

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. ADRIANA MURILLO

Cargo DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-04-22 16:54



PICANTERÍA EL COLORADO

ROSADO ELSA MARÍA

Dirección: Av. Del Ejercito s/n y Miguel H. Alcivar - Cel.: 0985-169034

Ruc: 1305689919001 - Aut. SRI: 1124326063

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Portoviejo - Manabi

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00 **0005820**

Cliente: Maliza Meza Cesa R.

Dirección: Quito

Ruc/C.I.: 0200564441 Fecha: 23-04-19

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V.TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>\$10,00</u>

SACON RODRIGUEZ JESSICA JOANA

BAR RESTAURANTE SACON

Dirección Matriz y Establecimiento: 15 de Abril Local 6 y 14 de Febrero

Teléf: 0989506982 // Portoviejo - Manabi

FACTURA N° 001-001 **000000365**

Aut. S.R.I. 1124201092 Documento Categorizado: NO R.U.C. 1311800468001

Sr.(es) Cesar Oswaldo Maliza Meza

Fecha Emisión: 23 de abril 2019 C.I./R.U.C.: 0200564441

Dirección: Quito Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>	<u>8.93</u>	<u>8.93</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	OTROS

SUBTOTAL 12%	<u>8.93</u>
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	<u>8.93</u>
IVA 12%	<u>1.07</u>
VALOR TOTAL	<u>10.00</u>

Firma Autorizada Oswaldo Maliza Recibi conforme

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT.- R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 // TELF: 2933901 IMPRESO DEL 000286 AL 000385 FECHA DE AUTORIZACION 29 / ENERO / 2019 FECHA DE CADUCIDAD 29 / ENERO / 2020

"Contribuyente Régimen Simplificado"

"ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0"

Restaurante LA MANABA



Mendoza Zambrano Brigida Arianita

RUC 1305469999001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

Dir.: Km. 21 Sitio Nuevo Israel Av. Chone s/n y Pichincha. Telf.: 0939879114

SANTO DOMINGO

NOTA DE VENTA - RISE 003-001-00 **0001889**

Fecha de Emisión 23 04 19 Aut. SRI 1123070391
 Día Mes Año Fecha Aut. 05-Julio-2018
 Documento categorizado: SI

CLIENTE: Cesar Oswaldo Maliza Meza

RUC/C.I.: 0200564441 TELF.:

DIREC: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>	<u>11,00</u>	<u>11,00</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta crédito/débito	
Otros	

TOTAL \$ 11,00

Este valor incluye I.V.A.

Firma Autorizada Oswaldo Maliza RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Adquiriente
COPIA: Emisor

Loor García Jorge Leonel Imprenta "MONILIZ" R.U.C. 1301288633001 Aut. 7932
Válido para su emisión hasta: 05-Julio-2019 Numeradas del 0001451 al 0001950

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Liquidación de Compra de Bienes o Prestación de Servicios

RUC: 1760001200001

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

001-001-00-

AUT. S.R.I: 1123964444

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

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ FECHA DE EMISIÓN _____

CÉDULA: _____ 002

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	COSTOS DE MATERIALES		
1	COSTOS DE MANO DE OBRA		
1	COSTOS DE GASTOS GENERALES		
1	COSTOS DE GASTOS DE SERVICIOS		

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	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

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

Luis German Arteaga Mejia
VENDEDOR

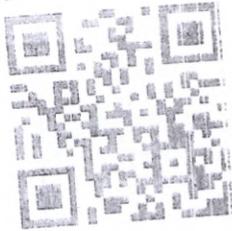
Adquiriente

001

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:: 1
Fecha y Hora: 23-abril-2019 7:12:02
Turno:: 12304201917380
Factura Numero: 008200001070197
RUC/CI:: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:: 1
Valor:: \$ 1,00
IVA 0%:: \$ 0,00
VALOR TOTAL:: \$ 1,00
CLAVE: 230420190117600033300012008200001070
1971438927219
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezcomprobantes.jsf>



230420190117600033300012008200001070197143

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
z: Mons.Emilio Lorenzo Sthe
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-021-00126197

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:
Telefono:
011
23/04/2019 08:23:33
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
230420190117681396200012
0040210012619720126197211

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LCS
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.: 004-025-001710406

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:
Telefono:
052
24/04/2019 19:09:51
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
240420190117681396200012
0040250017104060171040613

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:: 5
Fecha y Hora: 24-abril-2019 21:01:05
Turno:: 52404201917420
Factura Numero: 008500001776205
RUC/CI:: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:: 1
Valor:: \$ 1,00
IVA 0%:: \$ 0,00
VALOR TOTAL:: \$ 1,00
CLAVE: 240420190117600033300012008500001776
2051438928219
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezcomprobantes.jsf>



240420190117600033300012008500001776205143

8928213