012

FECHA IMPRESION: 20/5/2019

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000

No. CUR: 2774 **Tipo Registro:** DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

Estado: APROBADO **Descripción:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- POR VIAJE A AMBATO, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEL 08 AL 09-05-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 00003625

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			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **80,00**

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

12/12

11 fojas

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		014	05	2019	2774	2760

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1438

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO							

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: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- POR VIAJE A AMBATO, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEL 08 AL 09-05-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

010

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc				
Fecha Elaboración			No. CUR		No. Original
014	05	2019	2774		2760

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1438

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO			

DEDUCCIONES

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

009

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	2760	2760	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1438

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO			

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: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- POR VIAJE A AMBATO, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEL 08 AL 09-05-2019.

2774

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

008

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **293-275-194-**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1001506243**					***Cargo:***	
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO					***Nivel:***	CONDUCTOR
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	08/05/2019	06H30	***Retorno:***	09/05/2019	15H00	***Ciudad:***	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***80,00***

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	30,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**60,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:		0,00	
Valor a Justificar	*70%*	56,00	56,00
Valor sin Justificar	*30%*	24,00	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			0,00
d) Total a favor del Funcionario			**80,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 13 de mayo de 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 13 MAY 2019

13 MAY 2019

QUIPUX 2760

Ministerio de Inclusión Económica y Social

007

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
MIES - DNA - 2019 - 181 - RD	18 DEABRIL DE 2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DELGADO RAMIRO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
AMBATO	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
08/05/2019	06:30	09/05/2019	15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. RAMIRO DELGADO – ING. SILVIA VIVERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO PEQ - 832 A LA CIUDAD DE AMBATO CON LA ING. SILVIA VIVERO LOS DIAS 08 Y 09 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 832	QUITO - AMBATO	08/05/2019	06:30	08/05/2019	11:00
TERRESTRE	PEQ - 832	AMBATO - QUITO	09/05/2019	11:20	09/05/2019	15:00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA	AHORROS	**440605003625**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. RAMIRO DELGADO	ECO. MARIA BELÉN LANDAZURI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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.**
DRA. LEONOR COBO	• 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**	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 Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 10 MAY 2019 Hora: 17h20
Trámite: 925
Firma:
MIES - Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:
Fecha: 10 MAYO 2019 Hora: 15h28

Ministerio de Inclusión Económica Y Social — DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA — GESTIÓN DE TRANSPORTE
FECHA: 10 MAY 2019 8:37 HORA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
MIES - DNA - 2019 - 181 - RD	10/05/ 2019 006

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RAMIRO DELGADO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
AMBATO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. RAMIRO DELGADO – ING. SILVIA VIVERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

08/05/2019 Inicie mis actividades a las 06:30 saliendo de mi domicilio ubicado en Llano Grande para luego retirar a la funcionaria del sector de La Mariscal para continuar el viaje llegando a Ambato a las 11:00 a la Dirección Distrital para cumplir lo planificado hasta las 18:30 finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

09/05/2019 Inicie mis actividades a las 07:45 para dirigirnos a la Coordinación Zonal para cumplir lo planificado hasta las 11:20 para luego iniciar el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a la funcionaria en su respectivo domicilio finalice mis actividades a las 15:00 en mi domicilio sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

APOYANDO CON LA MOVILIZACION EN EL VEHÍCULO PEQ - 832 A LA CIUDAD DE AMBATO CON LA ING SILVIA VIVERI LOS DIAS 08 Y 09 DE MAYO DEL ´PRESENTE AÑO CUMPLIENDO TODO LO PRORAMADO.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/05/2019	9285	ALIMENTACIÓN	10,00
08/05/2019	4089	ALIMENTACIÓN	10,00
08/05/2019	9300	ALIMENTACIÓN	10,00
08/05/2019	001-002-000002229	HOSPEDAJE	30,00
		SUMAN:	USD$ 60,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	08/05/2019	09/05/2019
HORA	06:30	15:00

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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 832	QUITO - AMBATO	08/05/2019	06:30	08/05/2019	11:00
TERRESTRE	PEQ - 832	AMBATO - QUITO	09/05/2019	11:20	09/05/2019	15:00

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
SR. RAMIRO DELGADO 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
ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES	ECO. MARÍA BELÉN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA

005

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. 10307

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** 2019-05-08 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-05-09 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE ORGANIZACIONES SOCIALES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-18 **No. Comunicación** MIES-CGAJ-2019-0370-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino AMBATO - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio 298411 **Kilometraje Fin** 298841

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color PLOMO **Número Matrícula** 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. GABRIEL RIVADENEIRA **Cargo** DIRECTORA DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-05-02 15:44

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizado

004

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2019-0370-M

Quito, D.M., 18 de abril de 2019

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

ASUNTO: Requerimiento de vehículo a la Provincia de Tungurahua, ciudad Ambato los días: 08 y 09, de mayo de 2019

De mi consideración:

Por medio de la presente comunicación, solicito respetuosamente se sirva autorizar la movilización de un conductor y vehículo, para trasladar a la funcionaria Ing. Silvia Vivero G. a cumplir la comisión de servicio institucional a la ciudad de Ambato (Dirección Distrital Ambato), los días 08 y 09 de mayo de 2019, según lo autorizado en memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2019-0330-M de fecha 04 de abril de 2019, cuyas actividades constan en el GPR de esta Dirección.

FECHA	LUGAR	FUNCIONARIA
08 y 09 de mayo de 2019	Coordinación zonal 3 Distrito Ambato	Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga

Por lo expuesto, sírvase considerar este particular para efectos de traslado a la ciudad comisionada

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Quito - Ecuador

Mgs. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Copia:
Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Sra. Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta
Coordinadora General de Asesoría Jurídica

sv

CEDEÑO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001
FACTURA 001-001-
AUT. S.R.I. Nº 1124635743

FECHA: DIA 08 | MES 05 | AÑO 2019

Nº 009285

Sr (es): Ramiro Delgado

Dirección: Quito | Telf.:

RUC/ CI.: 100150624-3 | Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Pinta		8.93

MASTERSGRAPHICS • Tadombo Morocho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 15/Abril/2019
Fecha de Caducidad 15/Julio/2019 • Numerado del 9101 al 9300
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUBTOTAL 12 %	
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	8.93
I.V.A. 12 %	1.07
VALOR TOTAL $	10.00

El BUS DEL SABOR COSTEÑO

Naranjo Burgos Nancy Isabel
Sector Illuchi panamericana Sur s/n
Telf.: 0984466381 Latacunga - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta $ 420.0
RUC.: 1712376787001
Aut.: SRI.:1124674301

NOTA DE VENTA RISE Nº 001– 001– 0004089

Telf.:
CI/RUC.: 100150624-3
Cliente: Ramiro Delgado
Dirección: Quito

FECHA: DIA 08 | MES 05 | AÑO 2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	Alimentacion		10 xp

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros	TOTAL 10 xp

Fecha de Autorización: 23 / ABRIL / 2019
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 23 / JULIO / 2019

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 04001 AL 04200
ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

003

CEDEÑO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001
FACTURA 001-001-
AUT. S.R.I. Nº 1124635743

Nº 009300

FECHA: DIA 08 | MES 05 | AÑO 2019

Sr (es): Ramiro Delgado

Dirección: Quito

Telf.:

RUC/ CI.: 100150624-3

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	[illegible]		8.93

MASTERSGRAPHICS • Toalombo Morocho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 15/Abril/2019
Fecha de Caducidad 15/Julio/2019 • Numerado del 9101 al 9300
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUBTOTAL 12 %	
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	8.93
I.V.A. 12 %	1.07
VALOR TOTAL $	10.00

002

HOTEL Colony

ZAMBRANO BARRIONUEVO MERY BEATRIZ

Dir. Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 1801493907001

F A C T U R A No. 001-002-000002229

NÚMERO DE AUTORIZACION 001

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: / /

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0805201901180149390700101001002000002229000022291 9

Razon Social / Nombres y Apellidos: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Fecha Emisión: 8 de MAYO del 2019 RUC/CI: 1001506243

Cant.	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. Unit.	Precio Total
1	102	HABITACION 102	26.79	0.00	26.79

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 0939326820

Email: ramiro.delgado1970@hotmail.com

Observacion:

Forma de Pago

EFECTIVO $	30.00	OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
CREDITO $	0.00	
OTROS $	0.00	
CHEQUE $	0.00	
T. CREDITO $	0.00	

SUBTOTAL 12%	USD	26.79
SUBTOTAL 0%	USD	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
SUBTOTAL Exento IVA	USD	0.00
TOTAL DESCUENTO	USD	0.00
ICE	USD	0.00
IVA 12%	USD	3.21
PROPINA	USD	0.00
VALOR TOTAL	USD	30.00

SALIDA 09-MAYO-2019.

Este comprobante electrónico ha sido generado a través de Gigasystem - Software Contable

www.gigasystem-ec.com