

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3379 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 109,15
 IVA: 0,00
 Sub Total: 109,15
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 109,15



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 003870818900

GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE A MANABI,
 CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. ÉI-1203 A ORDENES DE
 LA DRA. IRENE REYES, DEL 17 AL 19-05-2017. DCH-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	28/06/2017	109,15	0,00
Sub - Total				109,15	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 109,15



16/10/2017

M. J. J. J.

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

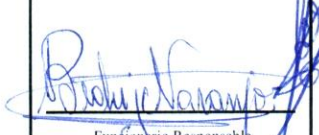
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		023 06 2017	3379	3366
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1675	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER			

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	109.15
TOTAL PRESUPUESTARIO										109.15
IVA										0.00
SUB - TOTAL										109.15
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										109.15

SON: CIENTO NUEVE DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. EI-1203 A ORDENES DE LA DRA. IRENE REYES, DEL 17 AL 19-05-2017. DCH-BN.

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



MARIA TABANGO

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	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		023 06 2017	3379	3366	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente	
					1675	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1304538604		GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER			

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 06 2017	3366	3366
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1675	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1304538604	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER			

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	109.15
TOTAL PRESUPUESTARIO										109.15
IVA										0.00
SUB - TOTAL										109.15
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										109.15

SON: CIENTO NUEVE DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER, VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. ÉI-1203 A ORDENES DE LA DRA. IRENE REYES, DEL 17 AL 19-05-2017

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/06/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8-188

DATOS GENERALES

Cédula No.	1304538604	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	GARCÍA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	17/05/2017	Retorno:	19/05/2017
Fecha	12:00	Fecha	23:45
Hora		Hora	
Ciudad:	MANABI		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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
		Total reembolso		0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	50,40
			ALIMENTACION	10,75
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		61,15

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	61,15
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			109,15
Saldo de favor del funcionario			109,15
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			109,15

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 1244, YA QUE NO REALIZA LA COMPENSACION DEL 2% EN EL IVA
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. 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,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 22 de junio de 2017

22/06/2017 11:05

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO

FRECUENTADO

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCONCENTRADOS

Favor atender requerimiento conforme normativa

22 JUN 2017

3266



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 052-MIES-DNA-AG-2017

FECHA DE SOLICITUD 15/05/2017

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCÍA ZAMBRANO

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

17/05/2017

06H00

19/05/2017

21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA- DRA. IRENE REYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REALIZAR LA ENTREGA DE DONACIONES EN LA PROVINCIA DE MANABI

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	INSTITUCIONAL PEI-1203	QUITO- MANABI	17/05/2017	06H00	17/05/2017	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	CALCETA- TOSAGUA	18/05/2017	07H00	18/05/2017	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	MANABI- QUITO	19/05/2017	14H00	19/05/2017	21H00

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: BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 3870818900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCÍA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ECO. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

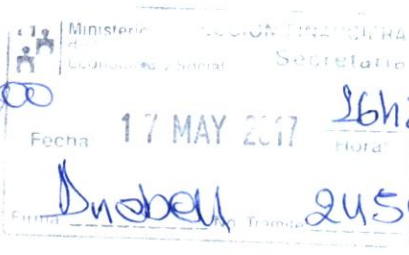
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

- 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.

LIC. MYRIAN QUIMCHIMBA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



2017-05-18
16h00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 52-A.G.-DNA-MIES-2017 /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
24/05/2017 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604 /

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR PROFESIONAL /

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI /

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. ALEXANDER GARCIA- DRA IRENE REYES /

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

17/05/2017. /

Saliendo desde Mies Centro a las 12h00 con la Directora del Adulto Mayor con rumbo a Manabí llegando a Chone a las 18h45, teniendo reunión con su equipo técnico hasta las 20h00 que nos retiramos a Portoviejo llegando a las 21H30 para pernoctar en la misma ciudad. /

18/05/2017 /

Inicie mis labores a las 07H00 con la funcionaria dirigiéndonos a Calceta a un centro del Adulto Mayor llegando a las 08h00 hasta las 09H30 q salimos a Puerto López llegando a las 12H30 hasta las 18H30 que salimos con rumbo a Portoviejo llegando a las 20H30 para pernoctar en la misma Ciudad. /

19/05/2017 /

Inicié mis labores a las 08H30, en la Zonal hasta las 12H00 que nos retiramos a Bahía llegando a las 14H00 hasta las 16H00 que salimos con rumbo a Quito dejando a la funcionaria en su domicilio terminando mis funciones a las 23H45 sin novedad. /

PRODUCTOS: Realizar servicio de atención residencial diurna y alternativa en el vehículo Mazda con Placas PEI-1203

Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo. /

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/05/2017	001-001-003945	Alimentacion	5.75
17/05/2017	001-001-00060530	Alimentacion	5.00
18/05/2017	001-001-0001244	Alimentacion	5.00
17/05/2017	001-001-0004415	Hospedaje	28.00
19/05/2017	001-001-000011629	Hospedaje	22.40
			66.15 /

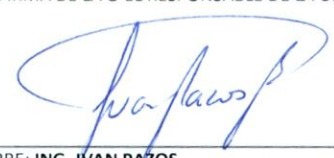
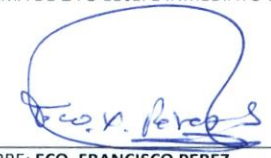
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/05/2017 /	19/05/2017 /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	12H00 /	23H45 /	

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	INSTITUCIONAL PEI-1203	QUITO-CHONE /	17/05/2017 /	12H00 /	17/05/2017	18H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	CHONE-PORTOVIEJO /	17/05/2017	20H00	17/05/2017	21H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	PORTOVIEJO-CALCETA /	18/05/2017	07H00	18/05/2017	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	CALCETA-PTO LOPEZ /	18/05/2017	09H30	18/05/2017	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	PTO LOPEZ-PORTOVIEJO /	18/05/2017	18H30	18/05/2017	20H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	PORTOVIEJO-BAHIA /	19/05/2017	12H00	19/05/2017	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	BAHIA-QUITO /	19/05/2017	16H00	19/05/2017 /	23H45 /

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
NOMBRE: ALEXANDER GARCIA CARGO: CONDUCTOR DEL MIES	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: ING. JUAN PAZOS CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ CARGO: DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0002997

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa 008

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 17-05-2017

Solicitante: DRA IRENE PEÑAS

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: POBLACION ADULTO MAYOR Cargo: DIRECTORA

Motivo de la movilización: ASUNTOS OFICIALES

(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

APOYO DIRECCION ADULTO MAYOR, TRANSPORTAR LIEUATE PROVINCIA DE LA-
NARI, CANTONES - CALCETA - TOSAGUA.

Fecha de salida: 17-05-17 Fecha de retorno: 19-05-17 Tiempo de duración de la comisión: 3 DIAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: MANABI

Hora de salida: Retorno:

Conductor responsable: SR ALEXANDER GARCIA

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MARIANO color: DORADO placas: DEL-1203 matrícula

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante

Irene Peñas 1306175702

(Nombres, apellidos)

Nº cédula

Firma del responsable coordinación de movilización

ANTONIO FOLKAR

(Nombres, apellidos)

170262349 Nº cédula

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Firma

Norberto García 130413260 4

(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes

Firma

TECNO PROFRI

(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo

Firma

Francisco Peña S. 1303649835

(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0220-M

Quito, D.M., 10 de mayo de 2017

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sra. Cruz Marieta Camacho Romero
Servidor Público de Apoyo 4

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL URGENTE

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente solicito a usted comedidamente sírvase autorizar a quien corresponda 2 vehículos institucionales, los días 17,18 y 19 de mayo del presente año, la salida se realizará en horas de la mañana y el retorno será en horas de la tarde, requerimiento que se realiza con la finalidad de llevar y entregar junto a la máxima autoridad del MIES donaciones a las comunidades aledañas a la ciudad de Calceta y Tosagua, favoreciendo así a 3000 familias en condición de vulnerabilidad, pobreza y extrema pobreza, y adultos mayores.

 Delegación.

Dra. Irene Reyes Z. Directora
Ing. Lizbeth Párraga Técnico
Tecnóloga . Marieta Camacho .

Ida.- 17 de Mayo del 2017 en horas de la mañana
Regreso .- 19 de Mayo en horas de la tarde

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

SH. ALEX GRACIA
APOYO DIR. APOYO
MAYOR - MANABI
15-05-17
X

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0220-M

Quito, D.M., 10 de mayo de 2017

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

lp

005

RESTAURANTE EL PECHICHE

LOOR NAVARRETE RAMON EUDORO

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para consumo inmediato

Dir.: La Estancia Sítio La Madera Afuera s/n
Via Tosagua Calceta km. 2, 1/2

E-mail: maxxcitis@hotmail.com

Telf: 0987468398

• Tosagua - Manabí •

R.U.C.: 1313171140001

FACTURA S001-001

Nº 0001244

AUT. SRI 1120572997

FECHA DE AUT.: 13/Abril/2017

VÁLIDO HASTA.: 13/Abril/2018

Fecha: 18-05-17 /
 Cliente: ALEXANDER GARCIA
 RUC / CI.: 130153860-4 / Telf.:
 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Casero Nuevo		4.39

ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO:

Efectivo: ☐ Dinero Electronico: ☐Tarjeta de Credito/debito: ☐ Otros: ☐

SUBTOTAL 4.39

I.V.A. 0%

I.V.A. % 0.61

TOTAL 5.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

OFFSET DIGITAL, PEREZ PEREZ PABLO IGNACIO R.U.C. 1721078366001 AUT. 13541 Imp. del 1201 al 1300

* compensación

RESTAURANTE NUEVO MILENIO FACTURA

Carreño Dueñas Sonia Virginia

S. 001 - 001 - 00

RUC.: 1305719112001

0060530



Dir.: Km. 43 Sector Villavicencio Vía Quito s/n y margen derecho

Aut. SRI. 1120653379

Fecha de autorización 29/Abril/2017

0991971229 / 022177221
Mejía - Ecuador

DIA	MES	AÑO
17	05	17

Cliente: Alexander Garza

Telf:

Dirección: Seiyo

R.U.C. / C.I.: 130453860-4

Guia Rem:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
-------	-------------	----------	----------

[illegible]

Documento Categorizado: NO

Forma de Pago

Electivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de
Crédito / Débito

Otro

SUBTOTAL

DESCUENTO

I.V.A. 0%

I.V.A. 14%

TOTAL

IMP. GUTEMBERG. JAMES GUERRA GUTIERREZ RUC.: 1704931144001
Aut. 1766 Cel.: 0991981452 impreso del 60001 al 61000

FECHA DE CADUCIDAD 29/Abril/2018

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

003



MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN
GERENTE PROPIETARIA
Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara
E-mail: patricios_hospedaje@hotmail.com
Teléfonos: 052 653282 / 052 632276
Portoviejo - Manabí

CLIENTE

Sr.

Alexander Corcio

Profesión _____

Portoviejo, 17 de 05 del 17

Hora _____

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1308557022001

FACTURA

Aut. S.R.I. 1119707136

SERIE

001 - 001

Nº 0004415NH 203C.I. 1304538604

Ps _____

Destino _____

Empresa _____

Portoviejo, _____ de _____ del _____

Hora _____

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL
Habitación	☒												<u>25</u>
Teléfono y Fax													
Otros Servicios													

Portoviejo, 18 de 05 del 17**LE AGRADECEMOS SU VISITA**

Forma de pago	
Efectivo	☐
Dinero electrónico	☐
T. crédito / débito	☐
Otros	☐

GERENTE

Sub-total \$ 25
I.V.A. 0% \$ _____
I.V.A. 12% \$ 3,00
Servicios 10% \$ _____
Valor Total \$ 28,00
Descuento Solidario 2% \$ _____

FIRMA CLIENTE

ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 - Telf.: 2000422 / 0986030319 / 0985860390
IMPRESO DEL 0004091 AL 0004590 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 04-NOVIEMBRE-2016 - VÁLIDO HASTA 04-NOVIEMBRE-2017

HOTEL JAVA

VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU
CONSUMO INMEDIATO · SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

SOLEDISPA CHOEZ EDITH CECIBEL

Dirección: Malecón s/n y Calle 62

Cels.: 0990280118 - 0994662100

Teléf.: 052 340-600 / Portoviejo - Manabí

FACTURA

SERIE 001-001

00 0011629

RUC: 1308286192001

Aut. SRI: 111886258)

Correo: hotelrestauranjava@gmail.com

Cliente:

Fecha:

Ruc:

Dirección:

Guia de Rem :

[illegible]

Valor Total Sin Subsidio	
--------------------------	--

Ahorro Por Subsidio (incluye NA cuando aplique)

PA GO EFFECTIVE

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

SUB-TOTAL

20

DESCUENTO

1

IVA 0 %

1

IVA 12%

9.40

TOTAL \$

92. 41



11301 a 11700 Fecha de AUT. 26/Mayo/2017 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo
García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 válido para su emisión hasta 26/Mayo/2017

001

Santana Cedeño/Martín Lorenzo

FACTURA

PARRILLADAS "LOCOS DE AZAR"

R.U.C. 1307637403001



MATRIZ: DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Autoriz. S.R.I. 1120641846

Atahualpa s/n y 7 de Agosto

Teléf. 0988965143

CHONE - MANABÍ 001 - 001

Nº 003945

Sr. (s)

Dirección:

R.U.C.

FECHA DÍA MES AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	telecom. /		5.13 /

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o débito	
Otros	

SUBTOTAL 14%

IVA 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 14%

TOTAL

Com. Solidaria 2%

VALOR A PAGAR \$

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME/CLIENTE

Ibarra Coello Miguel Rodolfo - Imp. y Gráf. "IBARRA" - R.U.C. 1304496621001 - Aut. 2926

Impresión: 27-04-2017 / 003901-004400 - Válido Hasta: Abril 27 de 2018