Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 3166 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.: 0028018437

AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO,
 MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN
 CIUDADANA, DEL 06 AL 07-05-2019. 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	03/06/2019	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

16/16 May

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		031 05 2019	3166	3154	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1633		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO				

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: AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, DEL 06 AL 07-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MARÍA TRAPANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		031	05	2019	3166
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-		1633	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO				

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	031 05 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					3154 3154
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-		1633	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO				

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: AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO.- POR VIAJE A SANTO DOMINGO, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, DEL 06 AL 07-05-2019.

3166

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 31/05/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 337-194-44

012

DATOS GENERALES

Cédula No.	0500824198			Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		
Funcionario	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO			Nivel:	NIVEL 3		
Salida:	06/05/2019	Hora:	06H00	Retorno:	07/05/2019	Ciudad:	SANTO DOMINGO

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	4,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	4,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	35,84
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	60,84

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
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		4,00	
d) Total a favor del Funcionario		84,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

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

Quito, 30 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRE SUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento, informe normativa.

SECRETARIA FINANCIERA MIES

31 MAY 2019

30 MAY 2019

3154/3155

134

011

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **177 -L.A-D.N.A-MIES 2019** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **30/04/2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUIS AULESTIA R.		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 4 SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/05/2019	06h00	07/05/2019	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. LUIS AULESTIA – PATRICIO ENDARA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Conducir el vehículo D, Max de placas PEN-956 a las provincias de Santo domingo para cumplir todo lo programado por el funcionario los días 6 y 7 de Mayo del presente año.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALI DA	LLEGADA			
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PEN-956	QUITO – SANTO DOMINGO	06/05/2019	06h00	06/05/2019	08h30	
TERRESTRE	PEN-956	SANTO DOMINGO QUITO	07/05/2019	15h30	07/05/2019	19h30	

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: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 028018437
--	-----------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. LUIS AULESTIA R. CONDCUTOR	ECO MARIA BELEN LANDAZURI 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 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Fecha: **20 MAY 2019**
Hora: **16h50**
No. Trámite: **975**

22-05-2019
9:30

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 177 L -A - D.N.A.-MIES-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. LUIS AULESTIA R

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ZONA 4 SANTO DOMINGO TSACHILA

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. LUIS AULESTIA - PATRICIO ENDARA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA

INFORME

06/05/2019 Inicie mis labores a las 06:00 saliendo de mi domicilio ubicado en la Ecuatoriana para luego retirar al funcionario del sector de la mena 2 continuando el viaje llegando a las 08:30 a la fundación ternura y amor de santo domingo para cumplir lo programado por el funcionario hasta las 18h00 finalizando mis actividades y pernoctando en dicha ciudad

07/05/2019 inicio mis actividades 8h00 para cumplir con la agenda del funcionario hasta las 15h30 luego inicie el viaje de retorno a la ciudad de Quito, después dejar al funcionario en su respectivo domicilio, finalice mis actividades a las 19h30 terminando la comisión asignada en mi domicilio sin ninguna novedad.

PRODUCTO

Conducir el vehículo D, max de placas PEN-956 a las provincias de Santo domingo para cumplir todo lo programado por el funcionario los días 6y7 de Mayo del presente año.

Nota:

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06/05/2019	001-001-0000894	alimentación	10.00
06/05/2019	001-001-0000896	alimentación	10.00
06/05/2019	002-001-000001990	alimentación	7.84
06/05/2019	001-001-000003834	alimentación	8.00
07/05/2019	003-020-000000337	hospedaje	25.00
SUMA:			USD \$ 60.84

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mmm-aaa

06/05/2019

07/05/2019

HORA
hh:mm

06h00

19h30

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	PEN-956	QUITO - SANTO DOMINGO	06/05/2019	06h00	06/05/2019	08h30
TERRESTRE	PEN-956	SANTO DOMINGO QUITO	07/05/2019	15h30	07/05/2019	19h30

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. LUIS AULESTIA R. 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

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2019-0115-M

Quito, D.M., 30 de abril de 2019

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo para traslado a la Zona 4 - Santo Domingo

Como es de su conocimiento, en el marco del Programa Nacional de Escuela de Familias "Protejamos Toda Una Vida Sin Violencia" se tiene programado realizar el refuerzo metodológico y técnico del proceso de implementación del módulo "Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos" con los equipos técnicos de los diferentes servicios del MIES en la Zona 4.

En este sentido, mucho estimo de usted, señora Directora, se sirva autorizar la asignación de un vehículo oficial y emitir el salvoconducto respectivo, conforme los datos que se consignan a continuación:

Motivo de movilización	Refuerzo Metodológico y Técnico al Proceso Escuela de Familias
Lugar de destino	Quito-Santo Domingo-Quito
Fecha y hora de salida	Lunes, 06 de mayo de 2019 - 05h00
Fecha y hora de retorno	Martes, 07 de mayo 2019 - 20h00
Menaje a movilizar	ninguno
Nombre de servidores	Patricio Endara, Técnico de Participación Ciudadana Por confirmar un Técnico de Participación Ciudadana
Contacto del comisionado	Patricio Endara, 0987496109

Por la favorable atención anticipo mi agradecimiento.

Atentamente

Leda, Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:
Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Washington Patricio Endara Larrea
Servidor Público de Apoyo 4

sn

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. 10308

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 2019-05-06 Hora 08:00 Hasta 2019-05-07 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-30

No. Comunicación MIES-DM-DPC-2019-0115-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio

272451

Kilometraje Fin

272760

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0956

Marca / Modelo CHEVROTET

Color BLANCA

Número Matricula A251141

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. ANDREA COLLAGUAZA

Cargo DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-05-02 15:50

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Amestio PLACA: PEN 956
 MEMORANDO SOLICITUD: MES-DM-PPC-2019-0115-A TIPO DE VEHÍCULO: CHINISOLET
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Policia Enderos

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	06-05-2019	06:00	272 457	QUITO SANTO DOMINGO	8:30	272 605
2						
3	07-05-2019	08:00	272 605	SANTO DOMINGO QUITO	19:30	272 760
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30

[Signature]
 CONDUCTOR

RESTAURANT EL SAZON DE LA PUERTO ILA

Ojeda Carrera Katherine Viviana **NOTA DE VENTA 001-001**

R.U.C.: 2300072838001 **0000894**

Matriz: Coop. 17 de Diciembre, Puerto Ila

SIN y Isabela * Telf.: 0967 - 106 - 678

SANTO DOMINGO - ECUADOR

Aut. N° 1124498021

Fecha de Autorización: 21/MARZO/2019

Fecha de Caducidad: 19/JUNIO/2019

Cliente: *Luis Ambrosio*

Direc.: *Quito*

R.U.C.: *0500824198*

Telf.: Guía R.: *2019 05 06*

ANO MES DIA
2019 05 06

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	<i>Alimentos</i>		<i>10.00</i>

FORMA DE PAGO

☒	EFFECTIVO
☐	DINERO ELECTRONICO
☐	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
☐	OTROS

TOTAL USD *10.00* ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

DOCUMENTO CATEGORIZADO: **SI**
 MONTO AUTORIZADO POR ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0
 TRANSACCION: RESTAURANTES

FIRMA AUTORIZADA *[Firma]* FIRMA CLIENTE *[Firma]*

Vásconez Camacho Juana Monzerfaith RUC: 170811644001 AUTORIZACION 1355 El Grafico Imp. 1 L.LIB. 100X2 0000876- 0000976 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"

RESTAURANT EL SAZON DE LA PUERTO ILA

Ojeda Carrera Katherine Viviana **NOTA DE VENTA 001-001**

R.U.C.: 2300072838001 **0000896**

Matriz: Coop. 17 de Diciembre, Puerto Ila

SIN y Isabela * Telf.: 0967 - 106 - 678

SANTO DOMINGO - ECUADOR

Aut. N° 1124498021

Fecha de Autorización: 21/MARZO/2019

Fecha de Caducidad: 19/JUNIO/2019

Cliente: *Luis Ambrosio*

Direc.: *Quito*

R.U.C.: *0500824198*

Telf.: Guía R.: *2019 05 06*

ANO MES DIA
2019 05 06

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	<i>Alimentos</i>		<i>10.00</i>

FORMA DE PAGO

☒	EFFECTIVO
☐	DINERO ELECTRONICO
☐	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
☐	OTROS

TOTAL USD *10.00* ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

DOCUMENTO CATEGORIZADO: **SI**
 MONTO AUTORIZADO POR ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0
 TRANSACCION: RESTAURANTES

FIRMA AUTORIZADA *[Firma]* FIRMA CLIENTE *[Firma]*

Vásconez Camacho Juana Monzerfaith RUC: 170811644001 AUTORIZACION 1355 El Grafico Imp. 1 L.LIB. 100X2 0000876- 0000976 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"

PARADOR AL PASO

Benavides Ramirez Oscar Antonio

FACTURA

Direc.: Km 6 1/2 Via Quito s/n y Margen Derecho

R.U.C: 0801796806001
002-001-00

Tel.: 0987 815 230 - 0979 070 033 - 3770 665

Santo Domingo - Ecuador

0001990

Fecha de Emisión **06** / **05** / **2019**
Día / Mes / Año

Aut. SRI N° 1124023471

Fecha Aut: 28 de Diciembre 2018

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

CLIENTE: Luis Aulestia

DIREC.: Quito

R.U.C. 0500824198 / TELF.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNIT.	V/ TOTAL
	Alimentación		7,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRONICO	☐
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	☐
OTROS	☐

[Handwritten Signature]
CLIENTE
[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL 62%	7,00
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12 % \$	0,84
VALOR TOTAL	7,84

Edgar Abelardo Vaca Verduga / Imprenta "Vaca" - RUC: 1717618415001 / No. Autorización 10400
Fecha de Caducidad: 28 de Diciembre del 2019 N° del 001501 al 002000

002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Liquidación de Compra de Bienes
o Prestación de Servicios

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

001-001-00-

0004024

AUT. S.R.I: 1123964444

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

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: Arteaga Mejia Luis FECHA DE EMISIÓN: 08-05-2019
 CÉDULA: 050084198
 DIRECCIÓN: LA ECUATORIANA
 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: XIQUINCHAS
 TELÉFONO: 0960727216

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
	008100001818116		
	004-022-001795700		
	004-025-001742885		
	008500001806720		

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

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

Arteaga Luis
VENDEDOR

Adquiriente

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

001

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-022-001795700

Via:.....: 2
Fecha y Hora.: 06-mayo-2019 7:00:00
Turno.....: 20605201917709
Factura Numero: 008100001818116
RUC/CI.....: 0500824198
Nombre: AULESTIA LUIS
Numero Cliente: 101010505170330134355203
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 1,00
CLAVE:060520190117600033300012008100001818116143
1161438911217
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

Cliente:LUIS AULESTIA
RUC CLIENTE:0500824198
DIR.:X
Correo:0
COD.CLIENTE : 19013

021
06/05/2019 08:06:30
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
060520190117681396200012
0040220017957000179570019

060520190117600033300012008100001818116143
8911217

8912218

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-025-001742885

Via:.....: 5
Fecha y Hora.: 07 mayo 2019 17:45:46
Turno.....: 50705201917750
Factura Numero: 008500001806720
RUC/CI.....: 0500824198
Nombre: AULESTIA LUIS
Numero Cliente: 101010505170330134355203
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 1,00
CLAVE:0705201901176000333000120081000018067201438912213
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

Cliente:LUIS AULESTIA
RUC CLIENTE:0500824198
DIR.:X
Correo:0
COD.CLIENTE : 19013

052
07/05/2019/15:56:48
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
070520190117681396200012

0705201901176000333000120081000018067201438912213