

013



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3216 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00

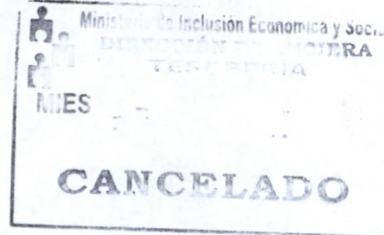
IVA: 0,00

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE.- POR VIAJE A SUCUMBIOS,
Cuenta Monetaria No.: 003238046300 MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 21 AL
22-05-2019 CONTROL PREVIO RZ-ECH-NG.

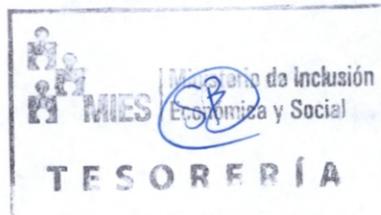
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/06/2019	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



13/13 May

12 FEBRAS

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	03	06	2019	3216 3202
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1664

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE				

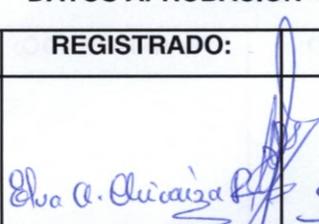
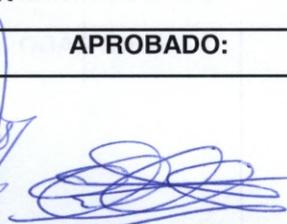
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE.- POR VIAJE A SUCUMBIOS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 21 AL 22-05-2019 CONTROL PREVIO RZ-ECH-NG.

10 folios

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

MADRID PARANGO

011

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		03	06	2019	3216	3202
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-			1664	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE					

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	03	06	2019	3202 3202
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1664

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708046931	GOMEZ JURADO ERNESTO NOE				

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: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE.- POR VIAJE A SUCUMBIO, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 21 AL 22-05-2019.

cup 3216.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/06/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 350-194-44
Cargo: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Cédula No. 1708046931
Funcionario GOMEZ JURADO ERNESTO NOE
Hora: 05H00 Fecha: 21/05/2019
Retorno: 22/05/2019 23H00 Ciudad: LAGO AGRIO SUCUMBIOS

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 0 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 Y ACCESORIOS	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	30,00
		ALIMENTACION	32,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	62,00

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		80,00	
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

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,
[Firma]
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusion Económica y Social

REVISADO: [Firma]
RESUPUESTO: [Firma]
CONTABILIDAD: [Firma]
TESORERÍA: [Firma]
ESCOMOCENTRADOS: [Firma]

SECRETARÍA FINANCIERA / MIES

Quito, 31 de mayo de 2019

03 2019
31 MAY 2019
018 2902

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. 203- E.G.-DNA-MIES-2019

FECHA DE SOLICITUD
16/05/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. ERNESTO GOMEZ		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LAGO AGRIO- SUCUMBIOS.		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA 21/05/2019	HORA SALIDA 05:00	FECHA LLEGADA 22/05/2019	HORA LLEGADA 23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. ERNESTO GOMEZ Y SRA. MARIA TERESA CAIZA.
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONducir EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI- 1203 A LA CIUDADE DE LAGO AGRIO PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA SRA. MARIA TERESA CAIZA LOS DÍAS 21-Y-22 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI- 1203	QUITO-LAGA AGRIO	21/05/2019	05:00	21/05/2019	11:45
TERRESTRE	PEI- 1203	LAGO AGRIO-QUITO	22/05/2019	13:30	22/05/2019	23:30

AUTORIZACIÓN: 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: 3238046300
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SR. ERNESTO GOMEZ CONDUCTOR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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>

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION ADMINISTRATIVA
GESTION DE TRANSPORTE

FECHA: 23 MAY 2019 8:28 HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *su*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 27 MAY 2019 15:30 Hora: 10:34

Trámite: 8034



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. 203-E.G-D.N.A.-MIES-2019

23/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. ERNESTO GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LAGO AGRIO SUCUMBIOS.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. ERNESTO GOMEZ Y SRA. MARIA TERESA CAIZA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

21/05/2019

Inicie mis actividades a las 05:00 saliendo desde mi domicilio Mitad del Mundo dirigiéndome al sector del Calzado para retirar a la compañera María Teresa Caiza y continuar con el viaje a la ciudad de Lago Agrio llegando a la Dirección Distrital a las 11:45 hasta las 12:00 luego le movilice al Centro Diurno de Desarrollo Integral para personas con Discapacidad de Sucumbios hasta las 18:00 terminando mis actividades por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

22/05/2019

Inicie mis actividades a las 07:30 movilizandome a la compañera al Centro Diurno de Desarrollo Integral para personas con Discapacidad de Sucumbios hasta las 10:45 luego le movilice a la Dirección Distrital llegando a las 11:10 hasta las 13:30 hora que retornamos a Quito dejándole en su domicilio terminando mis actividades sin novedad a las 23:30 Conducir el vehículo de placas PEI-1203 para movilizar a la funcionaria María Teresa Caiza los días 21 y 22 de Mayo del presente año a la Ciudad de Lago Agrio cumpliendo todo lo programado.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/05/2019	000018361	ALIMENTACIÓN	10,00
21/05/2019	0007448	ALIMENTACIÓN	10,00
21/05/2019	000015912	ALIMENTACIÓN	12,00
22/05/2019	000001663	HOSPERAJE	30,00
SUMA:			US 62,00

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA

21/05/2019

22/05/2019

HORA

05:00

23:30

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,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI- 1203	QUITO-Lago Agrio	21/05/2019	05:00	21/05/2019	11:45
TERRESTRE	PEI- 1203	Lago Agrio -QUITO	22/05/2019	13:30	22/05/2019	23:30

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

OBSERVACIONES:

Informo a quien corresponda, retornando a Quito a la altura del Reventador nos informaron que la vía se encuentra cerrada por lo que nos tocó esperar hasta que habiliten la vía, el paso vehicular fue abierto a las 18:00 terminando mis actividades sin novedad a las 23:30.

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. ERNESTO GOMEZ
CONDUCTOR

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

ECON. MARIA BELEN LANZAZURI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003755

006

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 17/05/2019

Solicitante: MOS. MARINA RIVERA
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: P. DE S. P. DE LAS P. D. Cargo: Directora

Motivo de la movilización: MES - S2 - OPSO - 2019 - 0174 - M
(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).

Movilidad a la Función de Presentación de Servicios para las personas con discapacidades

Fecha de salida: 21/05/19 Fecha de retorno: 22/05/19 Tiempo de duración de la comisión: 2 d/a.

Lugar de origen: D.MQ Lugar de destino: fino de día

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00

Conductor responsable: S2 ERNESTO GOMEZ
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: AZDA color: GRS placa: PEZ 1208 matrícula: 294521

Kilometraje Salida: 293733 Km Retorno: 294521

[Firma]
Firma del solicitante
Teresa Coiza 1708084106
(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
Firma del responsable coordinación de movilización
[Firma] 174020319
(Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor
[Firma]
(Firma)
ERNESTO GOMEZ 1708046931
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes
[Firma]
(Firma)
EDISON RIVERA
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo
[Firma]
(Firma)
Belen Landerceri
(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 N° 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" [...].



005

CIUDAD CH.

- FAVOR ATENDER A BASE
A DORHATEVA.
- COORD. CO-EL DE ENESTO
KOREA

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0174-M

Quito, D.M., 16 de mayo de 2019

Atenizado
J

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

ASUNTO: SOLICITANDO VEHICULO SALIDA A TERRITORIO-ZONA 1

De mi consideración:

Con un cordial saludo, solicito a usted autorizar a quien corresponda se facilite un vehículo y el señor conductor a fin de que la técnica de Discapacidades María Teresa Caiza se traslade a la Zona 1, Distrito Lago Agrio del 21 al 22 de mayo del año en curso, la referida funcionaria realizará la evaluación al servicio de atención directa de Lago Agrio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

**DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

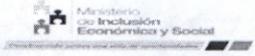
- mies-sd-dpspd-2019-0171-m.pdf

Copia:

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7



Firmado electrónicamente por:
**KARINA
RIVADENEIRA**



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: ERNESTO GÓMEZ PLACA: PEI-1203
 MEMORANDO SOLICITUD: 2019-0174-M TIPO DE VEHÍCULO: CAMIONETA MAZDA
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: MARIA TERESA CAIZA

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	21/05/2019	05:00	293773	QUITO LAGO AGRIO DIRECCION DISTRI	11:45	294115
2	21/05/2019	12:00	294115	CENTRO DIURNO SUCUMBOS	18:00	294125
3	22/05/2019	07:30	294125	CENTRO DIURNO SUCUMBOS	10:45	294135
4	22/05/2019	11:10	294135	DIRECCION DISTRIITAL	13:30	294150
5	22/05/2019	13:30	294150	RETORNO LAGO AGRIO QUITO	23:30	294521
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						

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR



COMEDOR DE LILY FACTURA



Barros Doño Lilian Rocío
 RUC: 1803450038001
 DIREC. MATRIZ: Vía Lago Agrio s/n
 ESTAB.: La Planada Vía Lago Agrio s/n
 Conv.: 062329555 Cel.: 0999588312
 EL CHACO - NAPO - ECUADOR

SERIE: 001 - 001

000018361

AUT. SRI. 1124604599

003

Sr. Ernesto Gomez
 R.U.C. 1708046931 FECHA: 21 05 2019
 Dirección: Quito DIA MES AÑO
 Guía de Remisión _____

Impreso 09 / ABRIL / 2019 * CADUCA 09 / ABRIL / 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>pl. nevadocasi</u>		<u>8,93</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

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

SUB TOTAL 8,93
 SUB TOTAL 0% _____
 DESCUENTO _____
 IVA 12 % 1,07
 VALOR TOTAL 10,00

[Firma] F. Autorizada [Firma] Recibi Conforme

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
 5 Block 100x2 N° del 000017901 al 000018400

Original: Adquirente *Copia Emisor

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
COMEDOR DOS HERMANAS
 Chalad Cabeza Carmen Esmeraldas
 SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
 EN COMEDOR PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Dir. El Mirador Cofanes s/n y 24 de Mayo - Telf. 2832-151
 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

AUT. SRI. 1124630058
 SERIE RUC. 1707889604001
 001-001 **NOTA DE VENTA** 00 N° 0007448

SEÑOR (S): Ernesto Gomez
 RUC/I: 1708046931 TELF. _____
 DIR: Quito FECHA 21-05-2019

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE DÉBITO O CRÉDITO OTROS

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>pl. nevadocasi</u>	<u>10,00</u>	<u>10,00</u>

[Firma] F. Cliente [Firma] F. Autorizada
 VALOR TOTAL \$ 10,00

Núñez Cunalata Nelson Rigoverto - "Imprenta Núñez"
 RUC. 1802802502001 AUT. 4369 TELF. 2-835-417
 Emisión: 7351 al 7450 Impreso 13/04/2019
 CADUCA ABRIL 13 DEL 2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI
 NOTA DE VENTA
 MONTO AUTORIZADO
 POR TRANSACCIÓN
 ACTIVIDAD HOTELES Y
 RESTAURANTES HASTA \$ 420,00

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

PICANTERÍA "EL MANDARÍN"



Avila Peñafiel Jorge Belisario

Telf.: 062 831-230

Dirección: 9 de Octubre 18 de Noviembre S/N y Av. Colombia

LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA

SERIE 001-001

N° 000015912

RUC: 0906941000001

AUT. SRI. 1123728044

DOC. CAT.: NO

Sr. (es): Ernesto Gomez

Dirección: Quito

Telf: _____

RUC: 1708046931 G. Remisión: _____

Fecha, a 21 de Mayo del 2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>10,71</u>

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FECHA DE CADUCIDAD 31/OCTUBRE/2019

SON: _____

SUB TOTAL 12 % 10,71

SUB TOTAL 0 % _____

DESCUENTO _____

SUB TOTAL _____

IVA 12 % 1,29

TOTAL 12,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO	<input type="checkbox"/>
DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

F. CLIENTE [Signature] F. AUTORIZADA [Signature]

Imprenta "Graficas America" Cervio Francisco Cueva Becerra * RUC: 1712552023001 - AUT. 2201 * N° del 15701 al 16300 • Fecha de AUT. 31/OCTUBRE/2018



Toledo Ávila Zoila Baltazara

SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES, VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO (LOCALES COMERCIALES), LAVADO Y CARPEZA EN SECO, PLANchado, ETC. DE TODO TIPO DE PRENDAS DE VESTIR (INCLUIDO DE PIEL) Y PRODUCTOS TEXTILES QUE SE REALIZAN CON EQUIPO MECÁNICO, A MANO O EN MÁQUINAS ACCIONADAS CON MONEDAS PARA EL PÚBLICO EN GENERAL O PARA CLIENTES INDUSTRIALES O COMERCIALES

Dir.: Km 1 ½ Unión y Progreso Av. Quito 1040 y Circunvalación
 Telf.: 062 830-625 / 0981803789
 LAGO AGRIO - SUCUMBIÓS - ECUADOR

FACTURA

RUC.: 0300339397001
 AUT. SRI: 1124136519

SERIE: 002-001

Nº 000001663

CLIENTE			
Ernesto Gomez			
DIRECCIÓN		RUC.:	
Quito		1708046931	
FECHA		TELF.:	GUÍA REMISIÓN
22-05-2019			
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		26.79

Son: _____ USD.

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	TARJETA CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
FIRMA AUTORIZADA 		FIRMA CLIENTE 	
VALENCIA FREIRE MONICA NATALIA - Imp. Offset Cristian • RUC.: 2100039425001 • Aut. SRI 1360 •• Impreso del 1526 al 1725 •• el 17/01/2019 *Válido para su emisión hasta 17/01/2020			

SUB TOTAL 12%	26.79
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	3.21
VALOR TOTAL	30.00

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO