

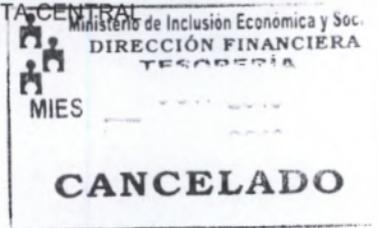


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3541 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 151,10  
IVA: 0,00  
Sub Total: 151,10  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 151,10



GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO: POR VIAJE A MANABI Y GUAYAS,  
MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 08 AL 10-06-2017. DCH-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3148307700

| 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        | 07/07/2017    | 151,10           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 151,10           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 151,10



16/16 del

14 fojos

## 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   | 04 07 2017            | 3541                      | 3536           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059-   | 1757           |  |

|                    |            |                             |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716543382 | GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO |              |     |     |     |

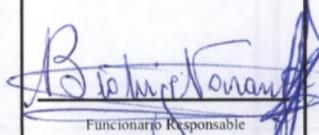
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 151.10 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 151.10 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 151.10 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 151.10 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO: POR VIAJE A MANABÍ Y GUAYAS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 08 AL 10-06-2017. DCH-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA ZABANGO

**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 |   | 04                      | 07                        | 2017           | 3541 3536    |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                           | 1757           |              |

|                    |            |                             |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716543382 | GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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   | 04 07 2017                  | 3536                      | 3536           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento             | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS       | MIES-CGAF-DA-2017-0059-   | 1757           |         |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO   | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:           |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación            |                           | 0              |         |
| Beneficiario:                          | 1716543382   | GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO |                           |                |         |

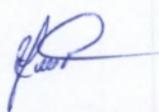
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vaticos y Subsistencias en el Interior | 151.10        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>151.10</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |  | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>151.10</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |  | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>151.10</b> |

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO.- POR VIAJE A MANABÍ Y GUAYAS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 08 AL 10-06-2017.

CUR 3541

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>04/07/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto: 53**  
**Certificación N°: 8-188**

**DATOS GENERALES**

|             |                             |          |                  |
|-------------|-----------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1716543382                  | Cargo:   | CONDUCTOR        |
| Funcionario | GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO | Nivel:   | NIVEL 3          |
| Salida:     | 08/06/2017 7:00             | Retorno: | 10/06/2017 16:30 |
|             |                             | Ciudad:  | MANABI-GUAYAS    |

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto   | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2       | 160,00        |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>160,00</b> |

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto       |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
|                        |                   |                | PASAJES                   | 0,00        |
|                        |                   |                | PEAJES                    | 7,50        |
|                        |                   |                | PARQUEADERO               | 0,00        |
|                        |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00        |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |                           | <b>7,50</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto         |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 70,00         |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 33,10         |
|                        |                   |                | MOVILIZACION | 0,00          |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>103,10</b> |

**4. LIQUIDACION**

|   |         |        |                |
|---|---------|--------|----------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |        |                |
| <b>ANALISTA DE CONTROL PREVIO</b>                                   |         |        |                |
| Total de viáticos   |         |        | 160,00         |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00   | 0,00           |
| Valor a Justificar  | 70%     | 112,00 | 103,10         |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 48,00  | 48,00          |
| Valor que justifica el funcionario                                  |         |        | 151,10         |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>                               |         |        | <b>151,10</b>  |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |        | 0,00 Descuento |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |        | 0,00           |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |        | 7,50           |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |        | <b>158,60</b>  |

**5. OBSERVACIONES**

| No. | Observación  |
|-----|--|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 17421 DE ALIMENTACION CORRESPONDIENTE AL DIA DE FINALIZACION DE ACTIVIDADES, YA QUE SEGÚN ACUERDO 00082 DEL 01 DE ABRIL DEL 2016, SE ELIMINARON LAS SUBSISTENCIAS Y LA ALIMENTACION. |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |

**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, 4 de julio de 2017

04 JUL 2017

04/3026/3537

Ministerio de Inclusión Económica y Social

|                  |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| CONTROL PREVIO:  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO:     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERÍA:       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS: | <input type="checkbox"/>            |

Favor atender requerimiento conforme normativa.

**DIRECCIÓN FINANCIERA MIES**  
FECHA: 04/07/2017

04 JUL 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>165 - N.G. DNA - MIES - 2017 |   | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>07/06/2017 |   |
| VIÁTICOS  | x | MOVILIZACIONES                                 |   |
|   |   | SUBSISTENCIAS                                  | x |
|   |   | ALIMENTACIÓN                                   |   |

DATOS GENERALES

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. NESTOR GAVIN              |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR MIES   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO - MANABÍ - GUAYAS |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 08/06/2017   | 07H00               | 10/06/2017  | 16H30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SR. NÉSTOR GAVIN Y EL CAP. FABIÁN CARVAJAL Y EL SGTO. JOHNNY LEMA SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DEL MIES.  
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO TOYOTA DE PLACAS PEQ - 513 A LA PROVINCIA DE MANABÍ, GUAYAS.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | QUITO - MANTA     | 08/06/2017           | 07H00         | 08/06/2017           | 15H30         |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | MANTA - GUAYAQUIL | 09/06/2017           | 06H00         | 09/06/2017           | 00H00         |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | GUAYAQUIL - QUITO | 10/06/2017           | 07H00         | 10/06/2017           | 16H30         |

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:<br>BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3148307700 |
|--|----------------------------|------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br> | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br> |
| SR. NESTOR GAVIN<br>CONDUCTOR             | ECO. FRANCISCO PEREZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO           |

|   |   |
|---|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>                | <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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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> |
| MGS. JULIO GOYES<br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO |   |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA  
27 JUN. 2017 Hora: 14:00  
Zelaya Jan

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
SECRETARIA  
Fecha: 29 JUN 2017 Hora: 11:30  
Firma: Dnobeu No. trámite: 3282



Ministerio de Inclusion Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 165 - N. G. - MIES - 2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>12/06/2017 |
|---|--|

| DATOS GENERALES   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. NESTOR GAVIN               | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>QUITO - MANABÍ - GUAYAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. NESTOR GAVIN CONDUCTOR Y CAP. FABIAN CARVAJAL Y EL SGT. JHONY LENA SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DEL MIES.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES**  
 -08/06/2017 Inicie mis funciones a las 07h00 para dirigirme al domicilio del SGT. Johnny Lema en Chillogallo y de ahí al domicilio del Cap. Carvajal en Tumbaco y de ahí con dirección a la ciudad de Manta a cumplir la agenda del Sr. Ministro del MIES, llegando a las 15h30 pernotando en la misma ciudad.  
 -09/06/2017 Inicie mis funciones a las 06h00 para cumplir la agenda del Sr. Ministro en la ciudad de Manta luego para dirigirme a la ciudad de Guayaquil llegando a las 00h00 pernotando en la misma ciudad.  
 -10/06/2017 Inicie mis funciones a las 07h00 para dirigirme a la ciudad de Quito llegando a las 16h30 todo sin novedad.  
**PRODUCTOS ALCANZADOS**  
 -Apoyar con la movilización al equipo de seguridad del SR. Ministro del MIES cumpliendo la agenda de despacho.

| FECHA        | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA)   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| 08/06/2017   | 008200000173565   | PEAJE        | 1.00              |
| 08/06/2017   | 004-023-000106321 | PEAJE        | 1.00              |
| 09/06/2017   | 001-026-000613667 | PEAJE        | 0.50              |
| 10/06/2017   | 002-106-2859573   | PEAJE        | 1.00              |
| 10/06/2017   | 004-106-1440917   | PEAJE        | 1.00              |
| 10/06/2017   | 006-112-2990181   | PEAJE        | 1.00              |
| 10/06/2017   | 008500000251023   | PEAJE        | 1.00              |
| 10/06/2017   | 004-026-000071984 | PEAJE        | 1.00              |
| 08/06/2017   | 0028873           | ALIMENTACION | 10.00             |
| 08/06/2017   | 000000184         | ALIMENTACION | 7.10              |
| 09/06/2017   | 006449            | ALIMENTACION | 16.00             |
| 10/06/2017   | 0017421           | ALIMENTACION | 5.00              |
| 09/06/2017   | 0001813           | HOSPEDAJE    | 30.00             |
| 10/06/2017   | 000000518         | HOSPEDAJE    | 40.00             |
| <b>SUMA:</b> |                   |              | <b>USD 115.60</b> |

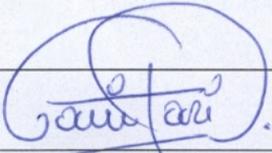
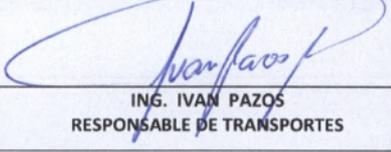
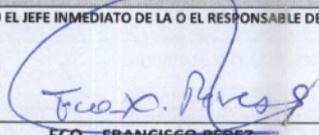
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 08/06/2017 | 10/06/2017 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 07h00      | 16h30      |  |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | QUITO - MANTA     | 08/06/2017           | 07H00         | 08/06/2017           | 15H30         |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | MANTA - GUAYAQUIL | 09/06/2017           | 06H00         | 09/06/2017           | 00H00         |
| TERRESTRE   | PEQ - 513            | GUAYAQUIL - QUITO | 10/06/2017           | 07H00         | 10/06/2017           | 16H30         |

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

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | OBSERVACIONES | NOTA  |
|---------------------------------------|---------------|---|
|                                       |               | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios |

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
 REGION FINANCIERA  
 Fecha: 03 JUL 2017 12:25  
 Firma: Indoben 3314

|  |  |
|--|--|
|   | 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. NESTOR GAVIN<br>CONDUCTOR  |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |
| 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  |
| <br>ING. IVAN PAZOS<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES | <br>ECO. FRANCISCO PÉREZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO  |

1105 JUL 88



**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. 7483**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-06-06 Hora 00:01 Hasta 2017-06-12 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO DR. IVAN ESPINEL PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-06-05

No. Comunicación MIES-MIES-2017-0190-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1716543382

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

Número de Placa PEQ0513

Marca / Modelo TOYOTA PRADO

Color BLANCO

Número Matrícula A677881

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres SRA. GINA JUDITH QUIJANO GUERRERO

Cargo COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-06-05 16:27



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-06-02 16:25:06 (GMT-5)  
 Generado por: Myriam Germania Quinchimba Álvarez

| Información del Documento |   |                     |   |
|---------------------------|---|---------------------|---|
| No. Documento:            | MIES-MIES-2017-0190-M   | Doc. Referencia:    | --  |
| De:                       | Sra. Gina Judith Quijano Guerrero, Coordinadora de Agenda Ministerial, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHÍCULOS MÁXIMA AUTORIDAD Y DESPACHO   | Descripción Anexos: | --  |
| Fecha Documento:          | 2017-06-02 (GMT-5)  | Fecha Registro:     | 2017-06-02 (GMT-5)  |

| Ruta del documento                             |   |                             |                            |   |          |   |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|---|----------|---|
| Área   | De  | Fecha/Hora                  | Acción                     | Para                                      | No. Días | Comentario  |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 2017-06-02 16:24:45 (GMT-5) | Reasignar                  | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 0        | Administrativo, proceder de acuerdo a la normativa legal vigente. |
| Despacho Ministerial                           | María Elena Rivera Proaño (MIES)          | 2017-06-02 16:10:19 (GMT-5) | Envío Manual del Documento |   | 0        |   |
| Despacho Ministerial                           | Gina Judith Quijano Guerrero (MIES)       | 2017-06-02 16:08:55 (GMT-5) | Registro                   | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 0        |   |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ASIGNADO A:

Compras Públicas

Servicios Generales

Bienes

Superior:

Transporte

Donaciones

Guardalacaya

FAVOR REVISAR EN EL MOMENTO

CONDICIONES

Directora

FECHA: 05-06-2017

7482  
7483  
7484

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 05 JUN 2017 10:17:5

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Nombre: *Om*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN DE TRANSPORTE

FECHA: 05 JUN 2017 11:40

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Tania Bueno*

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0190-M

Quito, D.M., 02 de junio de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

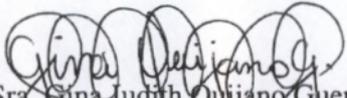
**ASUNTO:** SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHÍCULOS MÁXIMA  
AUTORIDAD Y DESPACHO

Por medio del presente, solicito a usted, disponer a quien corresponda, emitir los respectivos salvoconductos a los siguientes vehículos asignados al Despacho Ministerial, Equipo de Seguridad y servicio de mensajería de la misma Unidad:

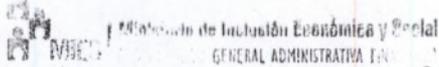
Placas: PEQ-512; PEQ-513; PEI-2117; PEI-1551 y Toyota Prius S/P, del 6 al 12 de junio de 2017, para movilización nacional.

Moto placa EA218H, para servicio de mensajería, a cargo del señor Henry Quinchuela, del 12 al 16 de junio de 2017.

Atentamente,

  
Sra. Sana Judith Quijano Guerrero  
**COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL**

Copia:  
Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 3**

  
Nombre: Sobran Pazos Bowen  
Fecha: 02 JUN. 2017 Hora: 16h27



**PARADOR "EL EJECUTIVO"**  
 RODRIGUEZ FIGUEROA ROBERT SAMUEL  
 RUC: 1713965281001  
 Dirección: Km. 27 Recinto Las Delicias Vía Chone  
 s/n y margen izquierdo  
 Cel.: 0992014802 - EL CARMEN - MANABI

**Nota de Venta**  
 001-001-00  
**0028873**  
 AUT. S.R.I. 1120335259

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 200,00

Cliente: Nestor Gabin  
 R.U.C.: 1716543382  
 Dirección: Quito

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 08  | 06  | 17  |

| Cant. | DESCRIPCION          | V./Unit. | V./Total |
|-------|----------------------|----------|----------|
|       | Consumo de Alimentos |          | 10,00    |

|               |   |                             |                    |
|---------------|---|-----------------------------|--------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <b>TOTAL 10,00</b> |
|               | DINERO ELECTRONICO                            | OTROS                       |                    |

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686  
 Gerencia de las Mercaderías-Ponca Caicedo - Telf: 2662304  
 PEKES Num. 27901 al 29900 - Fecha Aut. 01 - 03 - 2017 / Fecha Caducidad 01 MARZO 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR



**COMEDOR JENNIFER**  
 SALAVARRÍA MOREIRA JENNIFER ELIZABETH  
 Direc.: Vía Manta - Rocafuerte - Ciudadela El Palmar N° 4 - Mz. D-10  
 Telf.: 2 380540 / 0939 762387 - Manta - Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1312658675001  
 Autorizado: 24/ABRIL/2017

Documento Categorizado: NO  
 Aut. S.R.I.: 1120614728

**FACTURA 001-001-000000184**

Sr.(es): Nestor Gabin

Fecha de Emisión: 08/06/2017

R.U.C./C.I.: 1716543382

Telf.: \_\_\_\_\_

Direc.: Quito

POR LO SIGUIENTE: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

| Cant. | DESCRIPCION  | P/Unit. | V. de Venta |
|-------|--------------|---------|-------------|
| 1     | Alimentación |         | 6,34        |

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA  
 R.U.C. 1311439630001 AUT. GRÁF. 11325 TELEFAX: 2 383549 - LOS ESTEROS  
 Válida hasta 24 ABRIL 2018 (Y LIB. x2 000000101 - 000000700)

FORMA DE PAGO

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Efectivo                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico          | <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta De Crédito / Débito | <input type="checkbox"/>            |
| Otros                       | <input type="checkbox"/>            |

Recibi Conforme

SUB-TOTAL \$ 6,34  
 DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
 14 % I.V.A. \$ 0,89  
 0% I.V.A. \$ \_\_\_\_\_  
 (-) Compensación Solidaria 2% 0,13  
**TOTAL \$ 7,10**

ALAVA BASURTO LINA MARGARITA  
**LA SAZON DE LINA**  
 R.U.C. 1301416762001

**NOTA DE VENTA**

004

Dir.: Av. 24 s/n y Calle 20 Cel.: 0991588940  
 Telf.: 2622-264 Manta / Ecuador 001-001-000  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150

Aut. SRI 1119709597

Fecha: 

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 09  | 06  | 2017 |

 R.U.C./C.I. 006449 171654338-2  
 Sr.(es): NESTOR GAVILAN  
 Dirección: QUITO Telf.: 0939914636  
 Por lo siguiente: Contribuyente Régimen Simplificado

| CANT. | DESCRIPCION          | V./UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------------|----------|-------|
|       | Consumo de Alimentos |          | 16.-  |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |
|       |                      |          |       |

LA SAZON DE LINA  
 RUC: 1301416762001  
 Lina Alava Basurto  
 PROPIETARIA

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

TOTAL \$: 16.-

*[Firma Autorizada]*  
 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

IMP. ORESSET SUCESO de Hugo Vicente Cedeño Paz RUC 1300380258001 Aut. Graf. 1444  
 Telf.: 2622-774 Num. 6001 al 6600 07/Nov./2016 Vence 07/Nov./2017

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO



**"El Sabrosísimo"**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO

LUIS ENRIQUE GOMEZ MONTECE  
 RUC # 1202060842001

Cda. La Garzota Mz. 111 - Villa 1 Telf.: 042 245289  
 Guayaquil - Ecuador

Fecha Aut. 25/MAYO/2017  
 Aut. S.R.I. 1120804458

**NOTA DE VENTA**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES  
 hasta \$200,00

S 001-002-00 0017421

Cliete: NESTOR GAVILAN Fecha: 10-06-2017  
 Dirección: QUITO R.U.C.: 171654338-2 Telf.: 0939914636

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
|       | Consumo     |          | 5,00     |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |

FORMA DE PAGO

|                     |  |
|---------------------|--|
| Efectivo            |  |
| Transferencia       |  |
| Dinero Electrónico  |  |
| T. Crédito / Débito |  |
| Otros               |  |

TOTAL \$ 5,00

Recibi Conforme



FLORES LINDAO SONIA MABEL (IMPRESA IMPREMET) RUC: 0910465335001  
 AUT.: 6012 \* 3 BLOCK 100X2 (17301 AL 17600) CADUCA: 25/AGOSTO/2017  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

# HOSTAL SANTA CECILIA

SEME ZAMBRANO RAMIRO VICENTE

Matriz: Alba Castro, Calle 20 y Av. José Rivadeneira



Dirección: km 5 1/2

Lotización Santa Cecilia Lote 7

Teléfono: 0999801350

Manta - Ecuador

**FACTURA**  
003-001

003

0001813

R.U.C.: 1710869387001

Aut. S.R.I.: 1120336986

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 09  | 06  | 2017 |

R.U.C./C.I. 1716543382

Fecha:

Sr.(es):

Nestor Gavira

Dirección:

Quito

Telf.:

Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN         | VAUNIT. | TOTAL |
|-------|---------------------|---------|-------|
|       | Hospedaje x 1 Noche |         | 26.79 |
|       |                     |         |       |
|       |                     |         |       |
|       |                     |         |       |
|       |                     |         |       |
|       |                     |         |       |
|       |                     |         |       |

| FORMA DE PAGO             |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO                 | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO        | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                     | <input type="checkbox"/> |

Base Imponible 12 %

Tarifa 0% IVA

Descuento

Valor Sub-Total

IVA 12 %

Total a Pagar

3.21  
30.

Recibí Conforme

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA  
R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352 Tiroje 1501 a 1900  
01 Marzo 2017 - Valido 01 Marzo 2018 - Aut. 1980

Compensación Ley Solidaria 2%

# SHIVEL SUITS

Velásquez Reyes Shirley Monserrat

RUC. 1307827780001 • Autorización SRI 1120850098

Cdla. Vernaza Norte Manzana 11 Solar 8 • Teléfono: 6030877

Celular: 0984989799 • Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
S. 003-001- 000000518

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 10  | 06  | 2017 |

|            |               |         |  |
|------------|---------------|---------|--|
| CLIENTE:   | Nestor Gavira | TELF.:  |  |
| DIRECCION: | Quito         | CIUDAD: |  |
| RUC./C.I.: | 1716543382    |         |  |

| CANT. | DESCRIPCIÓN    | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------|----------|-------|
|       | HOSPEDAJE DE 1 |          | 35.71 |
|       | DE 09 DE       |          |       |
|       | JUNIO 2017     |          |       |
|       |                |          |       |
|       |                |          |       |
|       |                |          |       |
|       |                |          |       |
|       |                |          |       |

|                              |           |                         |             |
|------------------------------|-----------|-------------------------|-------------|
| FORMA DE PAGO                | Efectivo: | Tarjeta Crédito/Débito: | SUBTOTAL %  |
|                              | Otros:    | Dinero Electrónico:     | SUBTOTAL 0% |
| Son: Cuarenta y cinco 00/100 |           |                         | DESCUENTO   |
| Recibí Conforme              |           |                         | SUBTOTAL    |
| Firma Autorizada             |           |                         | IVA 12%     |
|                              |           |                         | VALOR TOTAL |

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL  
LARREAN13-45 Y ENTRE  
ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res 281  
RUC: 1760003330001

Vía: 1 Hora: 10:42:22  
Fecha: 08/06/2017 Turno: 1080620  
Factura N°: 008200000173565

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Número de Cliente: 7  
Categoria: 1  
Valor: 1.00  
IVA 0%: 0.00  
VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 0806201701176000333000120082000  
001735651438970210

Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

002

Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-023-000106321

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:

031

08/06/2017 12:04:53  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:  
080620170117681396200012  
0040230001063210010632116

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEL. EMERGENCIAS:0982093708  
RUC: 1360065760001

Factura No.: 001-026-000613667

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:

CARRIL :

062

09/06/2017 20:23:21

Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:  
090620170113600657600012  
0010260006136670061366711

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Chiveria"  
Matriz:Av Constitucion 100 Av Juan Tanco  
Marengo Edif. Executive Center Of.407  
Sucursal: Guayaquil - Nobol Km 32.5  
Av. Principal S/N  
Contribuyente Especial Res.393  
R.U.C.0991503331001

Fecha: 10/06/2017 Hora: 00:50:44  
Via: 106 Turno: 00018223  
Factura No. 002-106-2859573

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00  
CLAVE: 100620170109915033310012002106002

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 ESTACION DE PEAJE "Cadena"  
 Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
 Marengo Edif. Executive Center Of.407  
 Sucursal: Nobol - La Cadena Km 73  
 Av. Principal S/N  
 Contribuyente Especial Res.393  
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 10/06/2017 Hora: 00:21:45  
 Via: 1 Turno: 00021119  
 Factura No. 004-106-1440917

RUC/CI: 9999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero de cliente: N/A  
 Categoria: LIVIANO  
 Valor: \$ 1.00  
 IVA 0.00% \$ 0.00  
 VALOR TOTAL \$ 1.00  
 CLAVE: 100620170109915033310012004106001  
 4409170001860814  
 Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 ESTACION DE PEAJE "Yaguachi"  
 Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
 Marengo Edif. Executive Center Of.407  
 Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15  
 Av. Principal S/N  
 Contribuyente Especial Res.393  
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 10/06/2017 Hora: 08:49:59  
 Via: 5 Turno: 00023318  
 Factura No. 006-112-2990181

RUC/CI: 9999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero de cliente: N/A  
 Categoria: LIVIANO  
 Valor: \$ 1.00  
 IVA 0.00% \$ 0.00  
 VALOR TOTAL \$ 1.00  
 CLAVE: 100620170109915033310012006112002  
 9901810001988518  
 Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)

CONCESIONARIA GAD DE PICHINCHA  
 ESTACION DE PEAJE ESTACION ALTO  
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL  
 ARREAN 13-45 Y ENTRE  
 NTE  
 Sucursal: CALOAG A SIETE KILOMETRO  
 Contribuyente Especial Res 281  
 UC: 1760003330001

Via: 5 Hora: 13:23:33  
 Fecha: 10/06/2017 Turno: 5100620  
 Factura N° 008500000251023

RUC/CI: 9999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero de cliente: 7  
 Categoria: 1  
 Valor: 1,00  
 IVA 0%: 0,00  
 VALOR TOTAL: 1,00



CLAVE: 1006201701176000333000120085000  
 008510231438972218  
 Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
 TSACHILAS

Sucursal: Km 12 Via Quito  
 Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Stehle y  
 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
 RUC: 1768139620001  
 Factura No.: 004-026-000071984

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC: 9999999999999  
 DIR.:  
 Telefono:  
 062

10/06/2017 12:06:08  
 Forma de Pago: EFECTIVO  
 Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
 IVA 0,00% : \$ 0.00  
 VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
 100620170117681396200012  
 0040260000719840007198414