

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 4026 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 139,80
 IVA: 0,00

Sub Total: 139,80

Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 139,80



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0420741529

CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO. VIAJA A SUCUMBOS.
 CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE LA
 GERENCIA PROYECTOS EMBLEMÁTICOS ADULTOS MAYORES. DEL 19
 AL 21-07-2017. XE-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	01/08/2017	139,80	0,00
Sub - Total				139,80	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Líquido: 139,80

13/10/2017

11/05/2017

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	07	2017	4026	4017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2022

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO						

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	139.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										139.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										139.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										139.80

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO. VIAJA A SUCUMBIOS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE LA GERENCIA PROYECTOS EMBLEMÁTICOS ADULTOS MAYORES. DEL 19 AL 21-07-2017. XE-BN.

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		031	07	2017	4026
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2022	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	031	07	2017	4017 4017
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2022
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO			

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	139.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										139.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										139.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIC										0.00
TOTAL A PAGAR										139.80

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO. VIAJA A SUCUMBIOS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE LA GERENCIA PROYECTOS EMBLEMATICOS ADULTOS MAYORES. DEL 19 AL 21-07-2017

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/07/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

4017



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

P

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

009

DATOS GENERALES

Cédula No.	1706450796	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	19/07/2017 12H00	Retorno:	21/07/2017 21H20 Ciudad: SUCUMBIOS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00
Residencia	NO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	44,80
		ALIMENTACION	47,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	91,80

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00
Valor a Justificar 70%	112,00	91,80
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		139,80
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		139,80
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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:

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA

FECHA: 31 JUL 2017

432

Fecha: 31 JUL 2017 Hora: 008
qhsc

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Firma: *[Signature]* No. Trámite: 3857

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 71-X.C-DNA-MIES-2017 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/07/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUMBIOS - NUEVA LOJA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/07/2017	12H00	21/07/2017	21H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. XAVIER CRUZ, SR.A. ANNA RUIZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO AL FUNCIONARIA ANNA RUIZ EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DE SUCUMBIOS PARA REALIZAR EL TALLER DE AUTOCUIDADO Y PREVENCION DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATIA " CUIDANDO DEL CUIDADOR " EN LA ZONA 1 DISTRITO NUEVA LOJA.

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	REA - 609	QUITO - NUEVA LOJA	19/07/2017	12H00	19/07/2017	18H45
TERRESTRE	REA-609	NUEVA LOJA	20/07/2017	08H00	20/07/2017	18H10
TERRESTRE	REA 609	NUEVA LOJA - QUITO	21/07/2017	14H40	21/07/2017	21H20

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 INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0420741529

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature] SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR *[Signature]* ING. GEMA MARCILLO DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.
• 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.
[Signature] MGS. JULIO GOYES COORDINADOR -GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 27 JUL 2017 Hora: 1:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
GESTIÓN DE TRANSPORTE
Fecha: 25 JUL 2017
Tania Buenhora
RECEPCION DE DOCUMENTOS
NOMBRE: *[Signature]*



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. 7698

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**Ciudad** NUEVA LOJA**Fecha de Vigencia** Desde 2017-07-19 **Hora** 11:00 **Hasta** 2017-07-21 **Hora** 22:00

Motivo Transportar a Anna Cristina Ruiz, Técnica de la Gerencia de Proyectos Emblemáticos, Adultos Mayores; con la finalidad de que realice Talleres de Autocuidado y Prevención del Desgaste Profesional por Empatía "Cuidando del Cuidador", en la Zona 1 Distrito Lago Agrio.

No. Ocupantes 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-07-19**No. Comunicación** MIES-SAI-GPAM-2017-0326-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** LAGO AGRIO**Kilometraje Inicio** 292.505**Kilometraje Fin** 293.198**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** REA0609**Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** PLOMO**Número Matricula** 997866**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Ing. Leslie Marcela Cevallos Guevara**Cargo** GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY**Fecha de Emisión** 2017-07-19 09:55

Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2017-0326-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2017

PARA: Srta. Ing. Gema Vanessa Marcillo Coaboy
Directora Administrativa, Encargada

ASUNTO: Solicitud de vehículo para movilización hacia Lago Agrio

Con un atento saludo, solicito a usted autorice a quién corresponda se otorgue un vehículo con el respectivo salvoconducto, para Anna Cristina Ruiz, quien viajara a la ciudad de Lago Agrio con el objeto de realizar TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR", evento que se llevará a cabo en la zona 1, Distrito Lago Agrio los días 20 y 21 de julio de 2017.

Se ha previsto, que el viaje se realice el día Miércoles 19 de julio a las 11H00, tomando en consideración que la jornada de los talleres inicia a las 08H30, del día Jueves 20 de julio.

Nombre del área requirente: Subsecretaría intergeneracional, Gerencia de Población Adulta Mayor

Motivo de la movilización: realizar TALLERES DE AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL POR EMPATÍA "CUIDANDO DEL CUIDADOR",

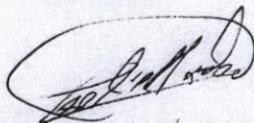
Número de personas delegadas para la comisión de servicios: 1 persona

Lugares de destino: Lago Agrio y Quito

Fecha de salida/: 19 de Julio/ **fecha de llegada** 21 de julio de 2017

Hora de salida/hora de llegada: 11H00 el día 19 de julio y 21H0 el día 21 de julio del presente año.

Atentamente,



Ing. Leslie Marcela Cevallos Guevara

GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Severo
Para conducto de
aviso a disposición
7 noviembre
pl.

OK
17/07/2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.277 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 71-X.C.D.N.A.-MIES-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/07/2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: NUEVA LOJA - SUCUMBIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. XAVIER CRUZ, SRA. ANNA RUIZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES
19/07/2017: Inicio mis actividades a las 12h00 del Viceministerio centro para dirigirme la ciudad de Nueva Loja llegando a la misma a las 18h45 al hotel donde pernocte.
20/07/2017: Inicio mis actividades a las 08h00, llegando al Distrito Nueva Loja las 08h20 para continuar con lo planificado y terminando mis funciones a las 18h10 en el hotel donde pernocte.
21/07/2017: Inicio mis actividades a las 07h40, llegando al Distrito Nueva Loja a las 08h00 para continuar con lo planificado, y saliendo a las 14h40 a la ciudad de Quito y llegando a la misma a las 21h20 dejando a la funcionaria en su domicilio y llegando a mi domicilio sin ninguna novedad

PRODUCTOS:

Trasladar a la funcionaria Anna Ruiz en la camioneta Chevrolet D – MAX de placas REA 609 a la Provincia de Sucumbios para realizar el taller de auto cuidado y prevención del desgaste profesional por empatía “ cuidando del cuidador ” en la zona 1 Distrito Nueva Loja

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/07/2017	000084552	ALIMENTACION	\$ 12,00
19/07/2017	000022910	ALIMENTACION	\$ 8,00
20/07/2017	000004161	ALIMENTACION	\$ 7,00
20/07/2017	000004158	ALIMENTACION	\$ 10,00
20/07/2017	0000201	ALIMENTACION	\$ 10,00
20/07/2017	000000894	HOSPEDAJE	\$ 44,80
SUMA:			USD \$ 91,80

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/07/2017	21/07/2017	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	21H20	

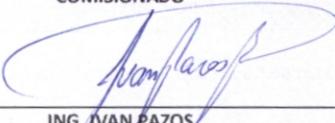
TRANSPORTE

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	REA 609	QUITO- NUEVA LOJA	19/07/2017	12H00	19/07/2017	18H45
TERRESTRE	REA 609	NUEVA LOJA	20/07/2017	08H00	20/07/2017	18H10
TERRESTRE	REA 609	NUEVA LOJA - QUITO	21/07/2017	14H40	21/07/2017	21H20

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

OBSERVACIONES:

004

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. XAVIER CRUZ 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. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES	ING. GEMA MARCILLO DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

**GRANIZO.MOLINA, MONICA ELIZABETH
RESTAURANT EL CHAMAQUITO**

Dirección: Matriz y Establecimiento
VIA QUITO S/N
Telf.: 062 320-606 / Cel. 0988337227
QUIJOS - NAPO - ECUADOR
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1600209603001

FACTURA

S. 001- 001

000084552

Aut. S.R.I. 1120730659

Cliente: Toni Cruz

R.U.C.: 1706450796

Dirección: Quito

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	07	2017

FECHA: AUT. 15 / 05 / 2017 / CADUCA EL 15 / MAYO / 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		<u>10.71</u>

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	SUBTOTAL
Efectivo	<u>12.00</u>		<u>10.71</u>
Dinero Electrónico			<u>1.29</u>
Tarjeta Crédito Debito			<u>0 % IVA</u>
Otros			TOTAL \$ <u>12.00</u>

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200962314001 Telf. 2847682
Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 62701 al 84700 Original: Adquiriente / Copia: Emisor



Comedor El Mandarin Milagreño

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO SEGOVIA ROSAS
Dir.: Vía Quito S/N y Coronel Vicente Narvaez
Telf.: 2830-402 LAGO AGRIO - ECUADOR MARTHA GUISLAINE
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

003
RUC: 0919625947001
AUT. SRI. 1120714379

NOTA DE VENTA SERIE: 001 - 001 **000022910**

Cliente: Toni Cruz

R.U.C.: 1706450796

Fecha: 19-07-2017 Telf.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		<u>8.00</u>

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI	SUBTOTAL
Efectivo			
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA CRED. / DEB.			
OTROS:			

TOTAL \$ 8.00
E&M ARTES GRÁFICAS
Gutiérrez Intriago Sonia Marlene
AUT. 1359 RUC: 1708691504001
Numerado del 22.151 al 23.150
Fecha de Imp. 11/Mayo/2017

CADUCA EL 11 DE MAYO DE 2018

RESTAURANT "LA CABANA"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
VICTOR HUGO ROGEL APOLO
Dirección: Av. Quito y 12 de Febrero
Teléfono: 06-2830-765 * 0999-545-801
Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

000004161

RUC: 0700916646001 AUT.: 1120363672 001- 001

Señor (es): XAVIER CEO2

1706450796 Teléfono:

Dirección: QUITO

Lugar y Fecha: 20-07-2017 G. Rem:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		<u>6,25</u>

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO NO	SUB TOTAL
Efectivo			<u>6,25</u>
DINERO ELECTRÓNICO			<u>0,75</u>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO			<u>0 %</u>
OTROS			TOTAL \$ <u>7.00</u>

Angel Francisco Alverca Salazar IMPRENTA Nueva Loja. Telf: 2830-300.
RUC. 1706284096001. Autorización: 1356 E-mail: suimprenta_1706@yahoo.es
Emisión: 2946-4345 Impreso: Marzo/07/2017 Caduca: Marzo/07/2018 Original Adquiriente 1ª Copia Emisor

RESTAURANT "LA CABANA"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
VICTOR HUGO ROGEL APOLO
Dirección: Av. Quito y 12 de Febrero
Teléfono: 06-2830-765 * 0999-545-801
Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

000004158

RUC: 0700916646001 AUT.: 1120363672 001- 001

Señor (es): XAVIER CEO2

1706450796 Teléfono:

Dirección: QUITO

Lugar y Fecha: 20/07/2017 G. Rem:

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

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO NO	SUB TOTAL
Efectivo			<u>8,93</u>
DINERO ELECTRÓNICO			<u>1,07</u>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO			<u>0 %</u>
OTROS			TOTAL \$ <u>10.00</u>

Angel Francisco Alverca Salazar IMPRENTA Nueva Loja. Telf: 2830-300.
RUC. 1706284096001. Autorización: 1356 E-mail: suimprenta_1706@yahoo.es
Emisión 3946-4345 Impreso: Marzo/07/2017 Caduca: Marzo/07/2018 Original Adquiriente 1ª Copia Emisor



TOLEDO AVILA ZOILA BALTAZARA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR
HOTELES. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Km 1 1/2 Unión y Progreso Av. Quito 1040 y
Circunvalación
Telf.: 062 830-625 / 0981803789
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA

RUC.: 0300339397001
AUT. SRI: 1120268093

SERIE: 002-001

Nº 000000894

CLIENTE			
Sr. Xavier Cruz			
DIRECCIÓN		RUC.:	
Quito		1706450796	
FECHA	TELF.:	GUÍA REMISIÓN	
20-07-2017			
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Noches Hospedaje	\$20 ⁰⁰	\$40,00
<p>Gran Hotel D'Ávila</p>			

Son: _____ USD.	SUB TOTAL 14%	\$ 40,00	
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	
		SUB TOTAL 0%	
		DESCUENTO	
		SUB TOTAL	
		IVA 14%	\$ 4,80
		VALOR TOTAL	\$ 44,80

VALENCIA FREIRE MONICA NATALIA - Imp. Offset Cristian • RUC.: 2100039425001 • Aut. SRI 1360
•• Impreso del 726 al 925 •• el 15/02/2017 *Válido para su emisión hasta 15/02/2018

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO