

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4291 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:
Cuenta Monetaria No.: 3336921800

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A ESMERALDAS,
RÉPLICA DE LA CAPACITACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE
FAMILIAS PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 24 AL
25-07-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-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	20/08/2018	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

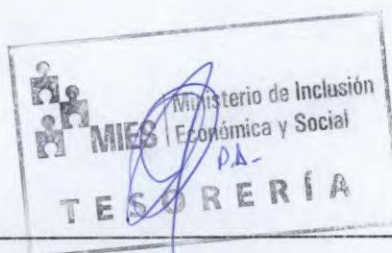
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



12/12/18

11/12/18

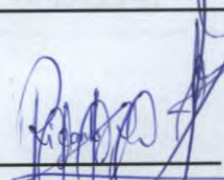
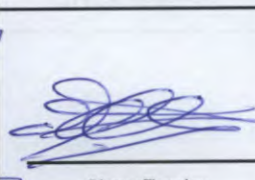
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR		No. Original		
Unid. Desc:	0000		015	08	2018	4291	4182		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-2018-0263-M		2279	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1710737006		QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	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: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A ESMERALDAS, RÉPLICA DE LA CAPACITACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE FAMILIAS PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 24 AL 25-07-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARCO ESPINOSA

110 010

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					015	08	2018	4291 4182
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SDII-2018-0263-M		2279	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0			
Beneficiario:	1710737006		QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO						
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	09 08 2018	4182	4182
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263-M	2279
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1710737006 QUSHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	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: QUSHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, RÉPLICA DE LA CAPACITACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS DE FAMILIAS PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 24 AL 25-07-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

008
P

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 544
Cargo: ANALISTA
Nivel: SP4
Cédula No. 1710737006
Funcionario QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO
Fecha: 24/07/2018 Hora: 06H00 Fecha: 25/07/2018 Hora: 24H00 Ciudad: ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
3			80,00

Residencia 0 DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	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	28,00
		ALIMENTACION	30,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	58,50

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			
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

No.	
1	
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,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 09 de agosto del 2018

09 AGO 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

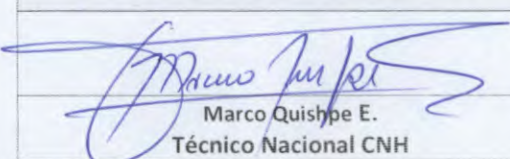
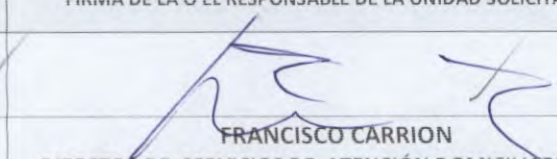
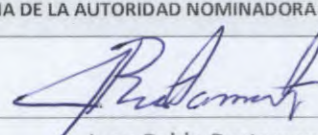
favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA MIES

HA:

09 AGO 2018

CUR 4182

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-SDAD-2018-0207-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 23-07-2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA				PUESTO QUE OCUPA: Técnico Nacional CNH			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN CNH			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24-07-2018		06:00		25-07-2018		24h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
- Revisión del cronograma de aplicación del III módulo de escuela de familias. - Visita para verificar la aplicación del proceso metodológico de la estrategia de escuela de familias. - Verificación de ingreso de la información de aplicación de ingreso de escuela de familias.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	24/07/2018	06H00	24/07/2018	14H30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	25/07/2018	16H00	25/07/2018	24H00	
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: Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 3336921800			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Marco Quishpe E. Técnico Nacional CNH				 FRANCISCO CARRION DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
 Juan Pablo Bustamante SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL				- 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.							

REGION
ECONOMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0207-M

Quito, D.M., 23 de julio de 2018

PARA: Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

En cumplimiento de las responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, particularmente en lo relacionado a la estrategia Escuela de Familias de la que usted es responsable, delego a usted en su calidad de Técnica/o de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Esmeraldas los días 24 y 25 de Julio del 2018 para cumplir las siguientes actividades:

- Acompañamiento a la capacitación de la estrategia de escuelas de Familias: "Protejamos, toda una vida sin violencia", módulo III: "Mejorando nuestra convivencia familiar", en el distrito Esmeraldas, parroquias 5 de Agosto y San Mateo.
- Verificación de ingreso de la información de aplicación informática de la estrategia de Escuela de Familias.
- Retroalimentar al equipo local para la mejor implementación de la estrategia.

Generar la información y material necesarios para el cumplimiento de estas actividades; además establecer lineamientos y la comunicación necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Resultado del cumplimiento de esta comisión se debe generar un informe que, conjuntamente con insumos/informes de otros territorios, permitan retroalimentar la estrategia Escuela de Familias a nivel nacional.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Francisco Agustín Carrion Sánchez
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-2018-0263-M

Quito, D.M., 20 de marzo de 2018

PARA: Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

ASUNTO: SOLICITUD CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PROGRAMA 56 a ACTIVIDAD 003 - GRUPO 53 ITEMS 530301 y 530303 PARA SEGUIMIENTO EN TERRITORIO

De conformidad al PAPP 2018 DI aprobado, agradeceré a usted se sirva emitir la correspondiente certificación de disponibilidad presupuestaria por un valor referencial de USD. 19.020,00; que se encuentra en el PAPP de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, para cubrir viáticos y reembolsos de pasajes al interior, por el desplazamiento hacia el territorio para efectuar el seguimiento y brindar la asistencia técnica respectiva.

- Director del Servicio de Atención Domiciliar
- Equipo Técnico de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

de acuerdo al siguiente detalle:

EDOD	280-9999 - PLANTA CENTRAL
PROGRAMA	56 - DESARROLLO INFANTIL
PROYECTO	00
ACTIVIDAD	003 - CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DE ATENCION DIRECTA-FUNCIONAMIENTO, OPERACION Y ATENCION DOMICILIAR
ITEM	530301 - PASAJES AL INTERIOR
VALOR	USD. 9.140,00
ITEM	530303 - VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR
VALOR	USD. 9.880,00
TOTAL	USD. 19.020,00

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Juan Pablo Bustamante Ponce
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajal Moreno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

mm/v

Fecha: 21 MAR 2018
ELENA LEYTON
MIES

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. DELEGACIÓN DE COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-SDAD-2018—0207-M	FECHA DE INFORME (dd -mmm -aaaa) 30/07/2018
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA	PUESTO QUE OCUPA: TECNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Zona 1 Distrito Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR CNH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES DEL DÍA JUEVES 24 DE JULIO 2018	
06h00 – 14h30 14h30 - 15h00 15h00- 17h00 17h00	Traslado Quito – Esmeraldas. Reunión con el equipo de analistas CNH y responsable de Participación del distrito Visita a las siguientes unidades de atención. • Unidad CNH.- Gotitas de amor Traslado al hotel
PRODUCTO: - Revisión del cronograma de aplicación del III modulo de escuela de familias. - Visita a una aplicación en la unidad CNH Gotitas de amor.	
ACTIVIDADES DEL DÍA VIERNES 25 DE julio de 2018	
08h00 – 13h30 14h00 - 16h00 16h00 – 24h00	• Reunión con la directora del distrito para socializar el objetivo de la visita técnica. • Reunión con el equipo CNH para verificar el cumplimiento del proceso de aplicación del III módulo de Escuela de familias. unidad .- Tesoritos de mi vida TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO
PRODUCTO: - Seguimiento al proceso de aplicación de la Escuela de familias. - Visita a una aplicación en la unidad CNH Tesoritos de mi vida.	
OBSERVACION: - evidencia falta de cumplimiento el proceso metodológico de aplicación con familias - falta preparación de material - falta de apoyo a la gestión técnica por parte del director distrital.	
CONCLUSIONES ✓ Reforzar el seguimiento y asistencia técnica al proceso de escuela de familias en las unidades de atención.	
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):	



09 AGO 2018
 WES 7h03AS
 89411

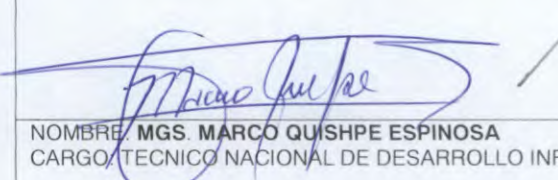
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/07/2018	0001885	Alimentación	12.50
24/07/2018	002734	Alimentación	18.00
24/07/2018	0010756	Hospedaje	28.00
TOTAL			58.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	24/07/2018	25/07/2018	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	06H00	24H00	

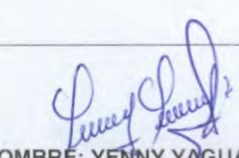
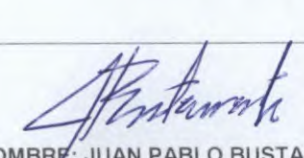
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - ESMERALDAS	24/07/2018	06H00	24/07/2018	14H30
TERRESTRE	PÚBLICO	ESMERALDAS - QUITO	25/07/2018	16H00	25/07/2018	24H00

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: MGS. MARCO QUISHPE ESPINOSA CARGO: TECNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: YENNY YAGUARY CARGO: DIRECTORA SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR(E)	 NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

HOTEL EL CISNE N° 1
 CHIPANTIZA GUASHPA JOSÉ IVÁN
 Dirección: 10 de Agosto 416 y Olmedo
 Teléfonos: (06) 2723411 - (06) 2721588 - (06) 2713627 / Celular: 0993308584
 RUC: 0802496794001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1123059819
 N° 001-001-000010756

Fecha de Emisión: 2018-07-25 RUC: 171073700-6

Señor (es): MARIO GUILLERMO GUASHPA ESPINOSA

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	VI Unitario	VALOR TOTAL
1	Hospedaje		25

HOTEL EL CISNE N° 1
 CHIPANTIZA GUASHPA JOSÉ IVÁN
 Dir.: 10 de Agosto 416 y Olmedo
 Telf.: 062-723411 / 062-713627 / 062-721588
 062-726281 / cel: 0967781955
 Ruc.: 0802496794001
 ESMERALDAS - ECUADOR

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE JULIO DEL 2018	Sub. Total 12 %	25
FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE JULIO DEL 2019	Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO:	Descuento	
EFFECTIVO:	SUB TOTAL	25
DINERO ELECTRÓNICO:	IVA 12 %	3
TARJETA DE:	VALOR TOTAL	28
OTROS:		

Firma Autorizada: FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0010601 al 0011600
 Recibí Conforme
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

"Imp. Carmita" Teléfono: 2713554 Castro Peña Carmen RUC.
0800799538001 Auto. 1957 F. de Impresión 1/11/2017 V. Hasta
1/11/2018 del 2601 al 2900 C. Emisor O. Adquiriente