Ministerio de Finanzas del Ecuador

015

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4666 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	70,80
IVA:	0,00
Sub Total:	70,80
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	70,80

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO: SEGUIMIENTO A LOS CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, MENDICIDAD Y ETI, SEGUIMIENTO A CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DIRECTO "DUEÑA DE MI" Y "CASA LINDA", DEL 18 AL 21-07-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 1041466691

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	11/09/2017	70,80	0.00
			Sub - Total	**70,80**	**0,00**

Retenciones							
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 70,80

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERIA
DIRECCIÓN FINANCIERA

15/15 Hoy

14 fojas

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

014

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		06	09	2017	4666	4663

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-GPEPE-2017-0059-M	2369

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001582129	MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.80
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**70.80**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**70.80**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**70.80**

SON: SETENTA DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO: SEGUIMIENTO A LOS CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, MENDICIDAD Y ETI, SEGUIMIENTO A CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DIRECTO "DUEÑA DE MI" Y "CASA LINDA", DEL 18 AL 21-07-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

013 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		06	09	2017	4666	4663	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-GPEPE-2017-0059-M	2369

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1001582129	MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO						

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO 012

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		06	09	2017	4663	4663

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-GPEPE-2017-0059-M	2369

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1001582129	MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.80
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**70.80**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**70.80**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**70.80**

SON: SETENTA DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO.- SEGUIMIENTO A LOS CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, MENDICIDAD Y ETI, SEGUIMIENTO A CASAS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DIRECTO "DUEÑA DE MI" Y "CASA LINDA", DEL 18 AL 21-07-2017.

CUR 4666

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gm. # 4663

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 408

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001582129				Cargo:	ANALISTA 3	
Funcionario	MAYANQUER ESCOBAR JOSE OSWALDO				Nivel:	SP7	
	Fecha	Hora		Fecha	Hora		
Salida:	18/07/2017	21H15	Retorno:	21/07/2017	10H00	Ciudad:	MACHALA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			80,00

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL 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	17,00
		ALIMENTACION	13,80
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	30,80

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	30,80
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			54,80
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			16,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			70,80
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	DE LA FACTURA NRO. 3562 SE RECONOCE EL VALOR DE UNA PERSONA.
2	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 5469
3	DE LA FACTURA NRO. 100694 SE RECONOCE EL VALOR DE UNA PERSONA.
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

2017-09-07

Quito, 6 de septiembre del 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA
06 SEP 2017

544

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD: 17 DE JULIO 2017
MIES-SPE-GPEPE-2017-0019-M	

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JOSE OSWALDO MAYANQUER ESCOBAR	**SERVIDOR PÚBLICO 7**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
EL ORO – MACHALA	**GERENCIA DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-07-2017	21:15	21-07-2016	10.00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JOSE OSWALDO MAYANQUER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento a los Convenios de Acogimiento Institucional , Mendicidad y ETI, Seguimiento a las Casas de Acogimiento Institucional Directo Dueña de Mi y casa Linda.

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	Privado	QUITO - MACHALA	18-07-2017	21:15	19-07-2017	06:30
Terrestre	Privado	MAHCALA-QUITO	20-07-2017	22:30	21-07-2017	10:00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PACIFICO	**AHORRO**	**1041466691**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
JOSE OSWALDO MAYANQUER **ANALISTA DE LA GERENCIA DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL**	ING. JENNY DE LA A SANCAN **GERENTE DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
AB. HECTOR GABRIEL VANEGAS FERNÁNDEZ **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**	

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.

- 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 05 SEP 2017 Hora: 17h00
Firma: _____ No. Trámite: 4596

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 05 SEP 2017 Hora: 16h30
Firma: _____ No. Trámite: _____

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2017-0019-M

Quito, D.M., 06 de julio de 2017

PARA: Sr. Ing. José Oswaldo Mayanquer Escobar
Servidor Público 7

Sr. Lcdo. Patricio Arturo Suarez Salazar
Servidor Público 6

ASUNTO: ALCANCE A MEMORANDO Nro. MIES-SPE-GPEPE-2017-0016-M

De mi consideración:

Con alcance a Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2017-0016-M; y a fin se de seguimiento a los convenios firmados en las diferentes modalidades de Acogimiento, mendicidad y Trabajo Infantil, con ONGS, Ordenes Religiosas a nivel nacional en Protección Especial.

Debido a que las fechas de salidas previstas a la Zona 7, Distrito Machala no hay disponilidad de pasajes, se cambian las fechas en la zona 7 y en la zona 3, quedando establecido de la siguiente manera:

ZONA	FUNCIONARIO	FECHAS
7	José Mayanquer	19, 20 y 21
3	Patricio Suárez	24 y 25

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Jenny del Rocío de la A Sancan
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

jm

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y Social

008

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**
MIES-SPE- GPEPE-2017-0019-M	26-07-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
JOSE OSWALDO MAYANQUER	**ANALISTA DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL SP7**
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Machala- El Oro	**GERENCIA DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JOSE OSWALDO MAYANQUER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Martes, 18

21:15 Traslado a la ciudad de Machala desde la ciudad de Quito.

Miércoles 19

6:30 Llegada a la ciudad de Machala.
07:30 Traslado a la Dirección Distrital Machala.
08:00 Reunión con el equipo técnico distrital que coordina los servicios de protección especial.
09:30: Traslado a la unidad de atención Casa Linda.
09:45 Reunión con la Coordinadora y equipo técnico de la unidad de atención
10:00 Revisión de los expedientes de las adolescentes atendidas en el centro con el equipo del área psicológica
13:30 Almuerzo
16:00 Recorrido por las Instalaciones.
17:00 Reunión final con el equipo para dar conocimiento de los resultados de la visita.
17:30 Cierre de Actividades.

Jueves 20

07:30 Desayuno.
08:00 Traslado a unidad de atención Dueña de Mi
08:15 Reunión de Trabajo con la Coordinadora de la unidad de atención y equipo técnico.
09:30 Recorrido por las instalaciones con el acompañamiento del equipo de la Dirección Distrital
12:30 Almuerzo.
14:00 Movilización a la Unidad de Acogimiento del Gad de Machala
14:30 Reunión con el Equipo de Trabajo
17:00 Recorrido por las Instalaciones
16:30 Remisión de observaciones.
18:00 Reunión de trabajo en el distrito Machala, análisis de la visita y presentación general de las observaciones y recomendaciones.

Viernes 21

10:00 Llegada a Quito.

PRODUCTOS:

Matriz de caracterización depurada y actualizada en base a la información recolectada de los expedientes de los NNA.
Informe de seguimiento y asistencia técnica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- El trabajo realizado por el equipo técnico mantiene concordancia con los lineamientos establecidos en la Norma Técnica para la prestación del servicio.
- Existe un alto nivel de coordinación y autogestión dentro del equipo técnico, que ha logrado suplir ciertas necesidades de la unidad de atención cuando se ha requerido.

- Es necesario la contratación de seguridad para la unidad de atención.
- Realizar la contratación del personal faltante dentro de la unidad de atención para mantener la calidad y calidez que provee el servicio.
- Mantener el apoyo técnico existente por parte de la Dirección Distrital a las necesidades de la unidad de atención.
- Continuar con los procesos administrativos y financieros pertinentes, para proporcionar el equipamiento necesario a la unidad de atención, como hasta el momento se ha venido realizando
- Recomendaciones del pago Segundo desembolso para la casa de Acogimiento Gad Machala.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-07-2017	018-003-000009746	TRANSPORTE	14.00
19-07-2017	000023815	ALIMENTACIÓN	6.80
19-07-2017	000055283	ALIMENTACIÓN	7.00
20-07-2017	000005469	ALIMENTACIÓN	8.00
21-07-2017	000100694	HOSPEDAJE	34.00
21-07-2017	007-002-000003672	TRANSPORTE	12.60
		SUMAN:	**USD$ 82.40**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	18-07-2017	21-07-2017
HORA hh:mm	21h15	10h00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Privado	QUITO -MACHALA	18-07-2017	21:15	19-07-2017	06:30
Terrestre	Privado	MAHCALA-QUITO	20-07-2017	22:30	21-07-2017	10:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: José Oswaldo Mayanquer
CARGO: ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCION ESPECIAL.

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING Jenny de la A Sancán CARGO: **GERENTA DEL PROYECTO DE PROTECCION ESPECIAL.**	NOMBRE: AB. HÉCTOR GABRIEL VANEGAS FERNÁNDEZ CARGO: **SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Panamericana ★ ★ ★ ★ ★ Internacional

1790042944001

Oficina-007 - MACHALA

BOLIVAR y COLON - Tel. null

N° factura	007-002-000003672
BOLETO:	000099309
RUTA:	MACHALA-QUITO QUITUMBE
F. VIAJE:	jueves, 20 / julio / 2017
NOMBRES:	JOSE MAYANQUER
IDENTIFICACIÓN:	1001582129

HORA DE SALIDA: 22:30

CARRO: 617

ASIENTO No 29 Adulto

Valor	12.60
Descuento:	0.00
0 % iva:	0.00
Total a Pagar:	12.60

Abordar en **Oficina** con 15 minutos de anticipación a la salida del bus.

Este documento no tiene ninguna validez tributaria. Su factura llegará a su electrónico. En caso de cualquier inquietud contáctenos al correo electrónico panamericana.

DESCARGAR FACTURA ELECTRÓNICA

www.panamericana.ec

Usuario: 1001582129

Clave: 1001582129

SALIDA QUITUMBE

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

Sucursal: SANTA MARIA 670 ... OCTUBRE

RUC: 1790...0359001

CLAVE DE ACCESO

1707201701179032035900120180030000097461234567...

Nro. Autoriz. 1707201701201800300000974617903203...

Fecha Viaje Martes, 18/07/2017 21:15

Asiento(s) 18 Autobus

FACTURA	018-003-000009746
RUC	1001582129
Nombre	JOSE OSWALDO MAYANQUER
Ruta	QUITOQUITUMB MACHALA
Hora de paso	

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOLETO A MACHALA	$14.00	$14.00

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transesmeraldas.com

Usuario 1001582129

Clave 1001582129

Subtotal	$14.00
IVA	$0.00
Seguro	$0.00
TOTAL	$14.00

FAVOR DESCARGAR

Trans Esmeraldas Internacional

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Sucursal: SANTA MARIA 870 Y 9 DE OCTUBRE

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

R.U.C. 1790320359001

FACTURA Nro 018-003-000009746

Numero Autorización

1707201701201800300000974617903203592

Fecha Autorización 17/07/2017 17:56:49.000

Ambiente PRODUCCION

Emision ONLINE

CLAVE DE ACCESO

1707201701179032035900120180030000097461234567811

Razón Social JOSE OSWALDO MAYANQUER **Identificación** 1001582129

Fecha Emisión 17/07/2017 17:56:42

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
MAC01	1	MACHALA	BOLETO A MACHALA	14.00	14.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transesmeraldas.com

Usuario 1001582129

Clave 1001582129

Subtotal 0%	$14.00
Subtotal 12%	$0.00
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$14.00

Powered by www.edisoftware.com.ec - 2017

005

004

RUC: 1790042944001

FACTURA

NRO: 007-002-000003562

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2007201701200700200000356217900429447

FECHA AUT. 20/07/2017
AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:

2007201701179004294400120070020000035620000356213

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PANAMERICANA
Dirección:AV. COLÓN
Teléfono: 022501584
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Res. N°: 745
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: **JOSE MAYANQUER** CI/RUC: 1001582129
Dirección: Teléfono: 0987226256
Fecha de emisión: 20/07/2017 Guía remisión:

Cód. Principal	Cód. Aux.	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	P. Unitario	Des.	Valor Total
000098508	2017000 098508	1.00	MACHALA-QUITO QUITUMBE		12.60	0.00	12.60
000098509	2017000 098509	1.00	MACHALA-QUITO QUITUMBE		12.60	0.00	12.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo	oswalmayanquer@hotmail.com
Ruta	MACHALA-QUITO QUITUMBE
Fecha	2017-07-20
Hora	20:30:00
Asientos	23, 24,

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.20
DESCUENTO	0.00
IVA 0%	0.00
VALOR TOTAL	25.20

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.20	0	dias

MARGARITA SU PARRILLADA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

Luz Margarita Ramón Ramón

DIREC.: Calle Sucre e/. Junin y Tarqui
Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0701271694001
FACTURA

Serie 001-001- 000055283

AUT. SRI.: 1121081206

DIA	MES	AÑO
19	07	2017

Señores: OSWALDO MAYANQUER

Dirección: QUITO

R.U.C./C.I.: 1001582129 Teléf.: 0987226256

Guia Remisión: _____ Lugar: _____

Cantidad	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta
	CONSUMO ALIMENTOS		6.25

FORMA DE PAGO
EFECTIVO: _____ TARJETA DE CREDITO: _____
DINERO ELECTRONICO: _____ OTROS: _____

SUB-TOTAL 12%	$	6.25
SUB-TOTAL 0%	$	
DESCUENTO	$	
SUB-TOTAL	$	
I.V.A. 12%	$	0.75
VALOR TOTAL US$		7.00

GRAFICAS " JAVIER " - Telef: (2)935-250 Machala - Luis Felipe Peñarreta Jiménez
R.U.C. 0700936883001 Aut. 1056 - 10 Block (100x2) del 55201 - 56200 - Válido desde 13-07-2017
CADUCA 13 DE JULIO DEL 2018

F. AUTORIZADA F. CLIENTE

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

COMEDOR "EL RINCONCITO DEL BUEN SABOR"

SEGUNDO JOSE ASANZA SANCHEZ
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
Venta al por menor de otros alimentos
Actividades de Comercio Hasta $ 150.00
Direc.: Calle Colón y Sucre T.: (2)920-166
Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0702153156001
NOTA DE VENTA

Serie 001-001- 000023815

AUT. SRI.: 1120619025
Documento Categorizado: SI

Señores: Oswaldo Mayanquer

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1001582129 Guia Remisión: _____

Forma de Pago: _____ Dia 19 Mes 7 Año 17 Lugar: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
	Alimentacion		6,80

TOTAL US$	6,80

IMP. GRAFICAS " JAVIER " - Telef.: (2)935-250 Machala - Luis Felipe Peñarreta Jiménez
R.U.C. 0700936883001 - Aut. 1056 - 20 Block (100x2) del 22701 - 24700 - F. de Impresión 24-04-2017
CADUCA 24 DE ABRIL DEL 2018

Firma Autorizada Firma Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA 1: EMISOR

CEVICHERIA "EL GATO"
MARIA ELENA SANCHEZ NAVARRO
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
Documento Categorizado: SI
Venta de Comidas y Bebidas en Cevicherias para su Consumo Inmediato Hasta $ 150.00
Direcc.: Colón s/n e/. Sucre y Olmedo
Tel.: 0999 916243 • Machala - El Oro

R.U.C. 0706375789001
NOTA DE VENTA
Serie
001-001- 000005469
AUT. SRI.: 1120426945
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Señores: Oswaldo Mayanquer
Dirección: Quito
R.U.C./C.I.: 100 153 2129 Guía Remisión: _____
Forma de Pago: _____ Día 20 Mes 07 Año 2017 Lugar: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
			8.00
	Consumo alimentacion		
		TOTAL US$	8.00

IMP. GRAFICAS "JAVIER" - Telef.: (2)935-250 Machala - Luis Felipe Peñarreta Jiménez
R.U.C. 0700936883001 - Aut. 1056 - 5 Block (100x2) del 5001 - 5500 - F. de Impresión 17-03-2017
CADUCA 17 DE MARZO DEL 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA 1: EMISOR

Firma Autorizada

Firma Cliente

ECUAPULLMAN

SERVICIOS ECUATORIANOS S.A.

HOTEL ECUATORIANO

Dirección: Av. 25 de Junio y Colón
Telf.: 2930-197 / 962-077 * Machala ~ El Oro

FECHA EMISIÓN
20 jul 2017
DIA MES AÑO

R.U.C. 0790094042001
FACTURA No.
SERIE
001-001-000100694

AUT. SRI. 1119284898

COMPAÑÍA: MAYANQUER ESCOBAR JOSE				TELÉFONO:	
NOMBRE: MAYANQUER ESCOBAR JOSE				No. HUÉSPED:	
R.U.C./C.I.: 1001582129	DIRECCIÓN: QUITO				
REGISTRO No. 116866-116867	HAB.: 303	FECHA INGRESO	2017/07/19	FECHA SALIDA	2017/07/20

DESCRIPCION	V. VENTA
HOSPEDAJE Hab.# 305 (19 jul 2017 - 20 jul 2017)	15.18
HOSPEDAJE Hab.# 303 (19 jul 2017 - 20 jul 2017)	15.18
	30.36

SUBTOTAL	0.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A. 0%	3.64
I.V.A. 14%	0.00
I.S.E. 10%	34.00
TOTAL A CANCELAR	

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	$	TARJETA DE DEBITO /CREDITO	$
DINERO ELECTRONICO	$ CONTADO	OTROS	$

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE ÉN CASO DE QUE LA PERSONA, COMPAÑÍA, O ASOCIACIÓN INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS AQUÍ ESPECIFICADOS.

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES - RUC. 0701241440001 - AUTORIZACIÓN 2285 - TELF.: 2920302
60 BLOCK (100X2) DEL 0094901 AL 0100900 - FECHA DI AUT.: 15-AGOSTO-2016 * CADUCA 15 DE AGOSTO DEL 2017

* Documento generado por Quipux