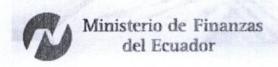
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 26/9/2017





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

4862 DEV No. CUR: Tipo Registro: 72,95 Monto: 0.00 IVA: 72.95 Sub Total:

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

72.95 Total Líquido Pagar:

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL: POR VIAJE AL GUAYAS, PILOTAJE DE LA METODOLOGÍA DE "ENCUENTRO MIES", CIUDADANÍA Y LAS

ORGANIZACIONES SOCIALES, DEL 24 AL 25-08-2017.XE-BN.

12001056994 Cuenta Monetaria No.:

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	22/09/2017	72,95	0,00
		Annual land to the second control of the sec	Sub - Total	72,95	0,00

	Retenciones					
DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	NO PRESENTA RETENCIONES	SECURITY OF THE PROPERTY OF TH	STATE OF THE PARTY		0,00	
The same residence of the same residence of the same same same same same same same sam	- CONTRACTOR OF STREET, STREET		Total	Deducciones	0.00	14

0,00

Deducciones Sin Factura

Monto Código Nombre

Monto Líquido:

72,95



I 4:4													
institu	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	NECONO				rpt0	ptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA Feci CENTRAL			Fecha Elabo	ración	No. C				
Unid. D	esc:		0000							019 09	2017	486	2 4851
		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	No).	7 [No. Expediente
СОМРЕ	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-DM-DPC	-2017-0114	-М	2472
Clase d Registr		[DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	OTROS GAS	втоѕ	RPA F	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:				
Compre	obante	[GAST	os					Numero Operación				0
Benefic	iario:	Г	470	1007001	0111041	ZA DENI	EIDA IIII	10.04000					
	nario.	L	1702	1897964	CHICAL	ZA PENI	EIDA JUI	LIO GABRII	L				
		L	1704	1897964	CHICAL				RESUPUESTAR	IIA.			
PG	SP	PY	ACT		UBG			CION PI		IIA			MONTO
PG 01		PY 000		ITEM		AF	ЕСТА	CION PI	RESUPUESTAR				M O N T (
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION				
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el Interior			72.
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el Interior TOTAL PRESUPU	ESTARIO		72.5 72.5
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el Interior TOTAL PRESUPU	IVA - TOTAL		72.5 72.5 0.6
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	ncias en el Interior TOTAL PRESUPU SUB	IVA - TOTAL		72.9 0.0 72.9
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	ncias en el Interior TOTAL PRESUPU SUB RETENCIO	IVA - TOTAL		72.5 0.0 72.5 0.0

BATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionar o Responsable

Director Financiero

MARANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Reporte rptComprobanteGastos.rdlc Institucion: Fecha Elaboración No. CUR No. Original MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA 9999 U. Ejecutora: 4862 4851 019 09 2017 0000 Unid. Desc: No. Expediente No. Tipo Documento Respaldo Clase Documento COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-DM-DPC-2017-0114-M 2472 RPA RTO DEV Clase de Clase de OTROS GASTOS DEVENGADO Registro: Gasto: Cuenta Banco: Monetaria:

DEDUCCIONES

CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

Numero Operación

0

Comprobante

Beneficiario:

GASTOS

1704897964

1,000	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

	on:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y SC	DCIAL	Re	porte	rptC	Comproba	nteGa	stos.rdlc
. Ejecut	ora:		9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y SC	OCIAL - PLANTA	Fecha	Elabora	ción	No. CUI	R No	. Original
Inid. De	sc:		0000	CENTRAL						019	9	2017	4851		4851
		Tipo [Oocum	ento Respa	ldo			Clas	e Documento		No.		No	. Expe	diente
OMPRO	BANT	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-DN	M-DPC-20	017 114	-м	2472	
Clase de Registro:		[СОМЕ	PROMETIDO				Clase d		втоѕ		RPA R	TO DEV		
Banco:		[Cuenta Monetaria:						
Comprob	ante	[GAST	os					Numero Operación						0
Beneficia	rio:	[170	4897964	CHICAIZ	ZA PENI	EIDA JU	LIO GABRII	EL						
Beneficia	rio:	[170	4897964	CHICAIZ					IA.					
Beneficia PG	sp	PY	170 ACT		UBG			CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA					монто
		PY 000		ITEM		AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR		nterior				M O N T O
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION			STARIO			
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el l		STARIO			72.9
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el l	SUPUES				72.9
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el l	SUPUES	TOTAL			72.9 72.9
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en el l TOTAL PRE	SUPUES SUB -	TOTAL TOTAL SES IVA			72.9 72.9 0.0 72.9
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el l TOTAL PRE RET	SUPUES SUB -	IVA TOTAL SES IVA			72.9 72.9 0.0 72.9

DATOS APROBACIÓN					
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:			
APROBADO	Sauce Contract of the Contract	Λ,			
FECHA: 19/09/2017					
	Funcionario Responsable	Director Financiero			



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

019

			Grupo de		/	
DATOS GEI	NERALES		Certificaci		*	
Cédula No.	1704897964		Cargo:	ANALISTA	-	
uncionario	CHICAIZA PENEIDA	JULIO GABRIEL	Nivel:	SP3		
	Fecha	Hora	Fecha Hora			
Salida:	24/08/2017	06H00 Retorno:	25/08/2017 22H00	Ciudad: GUAY	AS /	
	DE VIATICOS, SUBSISTE	NCIA Y ALIMENTACIÓN				
	Concepto	Valor		Mont	to a Pagar	
Viát	tico (70 Y 30%)	80,00	1		80,00	1
	iático (100%)	80,00	0		0,00	-
otal del cálcul Residencia	lo Viáticos Subsistencia y A	Alimentación \$ DIRECCION DE PARTICII	PACION CIUDADANA	OCUP	80,00 ADO	
	E COMPROBANTES DE	REEMBOLSO DE GASTOS				
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto		Monto	
		HOSPEDAJE				0,00
		ALIMENTACION PASAJES				0,00
		PASAJES CON LIQUIDAD	CION DE COMPRAS			0,00
		PEAJES				0,00
		PARQUEADERO REPUESTOS				0,00
		Total reembolso de gastos				0,00
		Total reembolso de gastos	con Liquidación de Compras		2	0,00
DETALLE D	E COMPROBANTES JUS	STIFICADOS			8	
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto		Monto	
		HOSPEDAJE				23,00
		ALIMENTACION MOVILIZACION				17,95 8,00
		Total:				40,95
LIQUIDACIO	ON					
Valor que Saldo a fa b) Total por r c) Total por l	Justificar 20% Emergencia 20 justifica el funcionario avor de MIES reembolso de gastos ilquidacion de compras vor del Funcionario	30%	24,0	24,00 64,95 0,00 Descu 8,00 0,00 72,95	ento	
e) Total a fav	vor del MIES			0,00	1	
5. OBSERVAC	CIONES	,				
No.			2	/ /		
1	Y ALIMENTACION POR	DO MINISTERIAL NRO. 0082 D LO TANTO NO SE RECONOCI	DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE E LAS FACTURAS NROS. 127043	E EL VIATICO REEMPI , 43961 Y 25991	LAZA A LA SUBSISTE	NCIA
2						
3						
4						
RECOMEN	DACIÓN					
0.	uita. 10 de pontiembre del l	ANALISTA D	borado.por.		b	
QL	uito, 19 de septiembre del	2017				

19 SEP 2017 1/100.

alk 4851

		Co	Ministerio de Inclusió Económica entraparato partos una cida de oco				
SOLICITUD I	DE AUTO	RIZACIÓN I	PARA CUMPLIM		RVICIOS I	NSTITUCION	ALES
iro, 004 olicitud de autorización pa MIES-I		ento de servicios OS-2017-0828		FECHA DE SOLICITUD	18-AGOSTO -2	2017	
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIO	ONES X S	UBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN	
			DATOS GENER	RALES			
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O E		NEIDA /	/	PUESTO QUE OCUPA:	NICO DE	PARTICIPACI	ION
UDAD - PROVINCIA DEL SERVIC	IO INSTITUCION		+	NOMBRE DE LA UNID	AD A LA QUE P	ERTENECE LA O EL SEI	RVIDOR
UAYAQUIL- GUAYA	S			FECHA LLEGADA (d		E PARTICIPAC	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	1	HORA SALIDA (hh:r	nm)	aaaa)		HORA LLEGADA (hh:	mmj
24- 08-2017	/		07Н00	25- 08-2	017	22Н00	
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS	SERVICIOS INS	TITUCIONALES: JU	LIO CHICAIZA, LAUREANO I	NASTUL, ÁLVARO RÍOS			
Sociales" er			o de participació	on zonal y dist	rital de G	uayaquil	
TIPO DE				SALID	A	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMB TRANS	023500000000000000000000000000000000000	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Particular	Q	uito – Tababela	24- 08-2017	07h00 /	24- 08-2017	08:00
Aéreo	Tame	Та	babela - Guayaquil	24- 08-2017	09h00	24- 08-2017	09h50
Aéreo	Tame	Gı	uayaquil- Tababela /	25- 08-2017	20h30	25- 08-2017	10h:00
Terrestre	Particular	Та	ababela-Quito	25- 08-2017	21h30	25- 08-2017	22:00
			DATOS PARA TRAN	SFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO: PRODU	JBANCO		TIPO DE CUENTA: A	HORROS	No. DE CUENTA	A: 12001056994	
FIRMA DE LA	O EL SER	RVIDOR SOLI	ICITANTE	FIRMA DE LA		SPONSABLE DE CITANTE	LA UNIDAD
b	Hico	Funt				Ho	/
	NOMBRE DEI GABRIEL CH	SERVIDOR IICAIZA PENEID	OA.			RECTOR Ivaro Ríos	
FIRMA DE LA AU	TORIDAD NO	MINADORA O S	SU DELEGADO	horas de anticipación	al cumplimiento	itada para su Autorizaciói de los servicios institucio	nales; salvo el caso de
				que por necesidades i		Autoridad Nominadora au	itorice. id como la autorización

RSION FORMUE AND MALACTUALIZADA 12/06/2013 Secretaria

Ministerio de Inclusión Económica y Social Proportinación General Administrativa Financiera 6 Música 18 SET. 2017 Hora. 36:10



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

017

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0228-M

Quito, D.M., 18 de agosto de 2017

PARA:

Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida

Servidor Público 3

Sr. Lcdo. Laureano Ruperto Nastul Cárdenas

Técnico de Participación

ASUNTO: Delegación

En atención al Memorando No. MIES-CGAJ-DOS-2017-0828-M de 14 de agosto de 2017, la Dirección de Organizaciones Sociales y Dirección de Participación Ciudadana viene realizando un proceso de "dialogo y movilización para fortalecer la capacidad organizativa de organizaciones sociales, así como el fomento para la asociatividad a la ciudadania en general" por lo que delego a ustedes asistir a la ciudad de Guayaquil los días 24 y 25 de agosto del 2017, donde se desarrollara la mesa de dialogo con las Organizaciones Sociales en la Coordinación Zonal 8.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Álvaro Ernesto Rios Cedeño

DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:

Sr. Ing. Henry David Pichucho Pichucho

Director de Administración de Recursos Humanos, Subrogante

mel

6-14.1

www.inclusion.gob.ec



016

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE	
Nombres y Apellidos:	JULIO GABRIEL	CHICAIZA PENE	EIDA	1	
Cédula de identidad:	17048	97964	Fecha de requerimiento:	17	-08-2017
Cargo:	Técnico de Part	icipación	Dirección:	PARTICIPAC	CIÓN CIUDADANA
	RUTA			Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO - GUAYAQUIL -	Fecha:	24-08-2017	Hora:	9H00
Retorno:	GUAYAQUIL- QUITO	Fecha:	25-08-2017	Hora:	20H30
N° de Documer	nto	Memorando	Nro. MIES-CGAJ-DO	OS-2017-0828-M	Anexo Si(X) No()
Nombre: Julio	o Chicaiza	Firma	del Requirente	a y Social – MIES en la sig	guiente remuneración mensual
Autorizado jefe Nombre: Álva CI: 120454614 Cargo Directo Observaciones:	ro Ríos 15				ederico Goyes Burgos al Administrativo ciero.
Nota: los pases	a bordo originales	y la copia de la	Solicitud de autoriza	ación para cumplir	miento de Servicios Servicios Generales.

No



015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2017-0228-M

PARA FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-08-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

JULIO GABRIEL CHICAIZA PENEIDA

TÉCNICO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA - SERVIDOR

PÚBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL- GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JULIO CHICAIZA- LAUREANO NASTUL- ALVARO RÍOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Acompañamiento, seguimiento, apoyo y asesoría a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública de la Participación.

Hora	Actividad
06:00	<u>Día 1 –</u> Salida de Quito – Tababela
09:00-09:50	Tababela- Guayaquil
	Guayaquil. Reunión de trabajo con equipo territorial de participación, zona 8
10:30- 14:00	Reunión de trabajo con el técnico zonal de participación y técnicos distrital de norte, sur
	de Guayaquil y Durán.
15:00-17:00	Reunión de trabajo con responsables de la Dirección Jurídica y de participación de la /
	zona 8 para la el taller: "Encuentro MIES, ciudadanía y organizaciones sociales"
08:00-13:00	<u>Día 2 – Segundo</u> día Taller: "Encuentro MIES, ciudadanía y organizaciones sociales "
08.00-13.00	Registro de participantes, Bienvenida, TEN, Análisis situacional de la organizaciones,
	Mecanismos de participación y Control social, normatividad vigente, Plan de acción,
	Acuerdos y compromisos, Cierre de la jornada.
14:00-17:00	Diálogo con organizaciones de Guayaquil
19:30-20:30	Salida de Guayaquil a Tababela
21:00- 22:00	Tababela-Quito – Fin de comisión

PRODUCTOS:

Articulación de la planificación operativa nacional a nivel zonal y distrital

Taller: "Encuentro MIES, ciudadanía y organizaciones sociales", informe para las dos direcciones.

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

ECHA No. COMP, VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)	
/08/2017 0170739-SUTRANOR. CA	PASAJE	2,00	/

t tamietaria da Ingluetan Podramica y Social Conductor of the Manager Anna Control Control of the Manager Anna Con

2017 Hora: 1916

3 U AGO 2017

Economies y Soc1



	2/		
24/08/2017	0024832	HOSPEDAJE	23,00
24/08/2017	0006948	ALIMENTACIÓN	/ 8,00
24/08/2017	020-051-000049523	ALIMENTACIÓN	7,65
24/08/2017	037-050-000034560	ALIMENTACIÓN	2,30
25/08/2017	031-001-000127043	ALIMENTACIÓN	5,00
25/08/2017	072050000043961	ALIMENTACIÓN	A,25
25/08/2017	025991	ALIMENTACIÓN	× 22,75
25/08/2017	004515777	PASAJE	8,00
		SUMAN: 82,95	82,95 USD\$

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	24/08/2017 /	25/08/2017/	Est
HORA hh:mm	06h00 /	22h00 /	de

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	NOMBRE DE		SALIE	A	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	24/08/2017/	06H00	24/08/2017	07H00
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL /	24/08/2017	09H00	24/08/2017	09H50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA /	25/08/2017	19H30	25/08/2017	20H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	25/08/2017	21H00	25/08/2017	22H00

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: JULIO GABRIEL CHICAIZA

CARGO: TÉCNICO PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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

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: ALVARO RÍOS

CARGO: DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE: JULIO GOYES BURGOS

CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



Tarjeta de embarque

NOMBRE CHICAIZA/JULIO VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0193

QUITO **PUERTA**

NÚMERO DE SECUENCIA

08:30 HORA DE SALIDA

HORA DE EMBARQUE

09:00

DE

GUAYAQUIL

ASIENTO 15A

BOLETO ELECTRÓNICO 2692134249490

FECHA 24AUG17

CLASE

R

RESERVA M5P5Z



TIER LEVEL

ETKT2692134249490C2 FECHA/DATE: 25AUG

VUELO/FLIGHT 0316

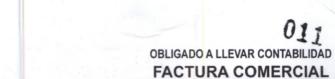
CHICAIZA/JULIO DE/FROM:GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 8E EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 134

tame





Hotel Indira

SOFFRITTI S.A. RUC: 0991300163001

García Avilés 101 entre V. M. Rendón y P. Icaza • Telfs.: 5113383 / 5113384

Autorización: 1120455822 SERIE Nº 0024832 001-001-

Fecha de Aut.: 23/MARZO/2017

Documento Categorizado: NO

E-mail: hotelindira@hotmail.com Guayaquil - Ecuador			Folio No.:	
Cliente: 5040 CHica, 20	C.I	: 17048979	6-4	Teléfonos:
Empresa:	R.U	J.C.:		0992836646
Forma de Pago: Efectivo:	T/Crédito:	Crédito C	Corporativo	
No Habitación: 30 \ Tipo:		Tarifa Diaria:		
Fecha de Imgreso: 24 8	7	Hora de Ingreso:		
Fecha de Salida: 75 %	3	Hora de Salida:		
AREA	DE/S	CRIPCION	2	VALOR
HOSPEDI	NOE.			20,54.
			3	
Observaciones			Sub-Total	20,54 /
		9	6 Desc <mark>uento</mark> NETO	
			% I.V.A.	73 117
	۸		% SERVICIO	
			TASA\$	
A A			TOTAL \$	2300/
Forma de Pago Din. Electrófico Tarj. D	ébito/Crédito Otr		Abonos r a Cancelar	00
Elaborado por:	1	, vaic	1	CON /
Fecha de Elaboración:	- 4	/ <	Rirma de	Cliente
PAZMIÑO RODRIGUEZ ENRIQUE ABSALON · RU 10 B. 100x2 del 23851 al 24850 · F. CADUCIDAD: 2		AUT. 2245	1	ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

R.U.C. FAC Autoriz	O926020512 TURA	TELF.: 2 2001 001-0 11971654	01-00	00	0694	,	13
echa:	Jours	- 201	50120	Forma	de pago:_ Te	lf • ₽59 }	K36
Direcció	in: Qu	70	Color	RUC	C/CI: 1709	B9786.	y
Cant.	D	ETAL	LE		P.Unit.	TOT	AL,
	•		10			1	
	Conjunu	o de	aline	nto		7,14	1
17-2			-				
		11937				200	
			7				
							\neg
			-/		OUDTOTAL N	7.14	
Son:			/	$\overline{}$	SUBTOTAL %	7,14	1
	0	/	1	-	SUBTOTAL 076		
Tas	with free	10	etter	wb	IVA 12%	0,86	
Firms	a Autorizada	Rec	ibí Confor	ne	V. TOTAL	8,00	7250
Bertha Ch	angkuón Gonzál	ez. Imprenta	Colonial, RU	C 090028	32922001 Aut.1	085. #6451 -	7250

ph.



1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLAZA DANIN, S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

24/08/2017

Cod. Principal Cod. Auxiliar Cant Descripción 1.0000 1/4 POLLO + AM + ENS + PF + COLA 154 1.0000 FRUTILLAS CON CREMA 280 1.0000 AGRANDA A VASO 22 ONZ

Información Adicional

CORREO 1

juliochica644@hotmail.com

FACTURA

No. 020-051-000049523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2408201701179141513200120200510000495234126153313

009

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL



RUC / CI:

1704897964

Guía Remisión:

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	4.7767	0.00	4.78
	1.5178	0.00	1.52
	0.5357	0.00	0.54
SUBTOTAL 12	2%		6.83
SUBTOTAL 09	/o		0.00
SUBTOTAL E	kento de IVA		0.00
SUBTOTAL SI	N IMPUESTOS	3	6.83
TOTAL DESC	UENTO		0.00
ICE			0.00
IVA 12%			0.82
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			7.65





R.U.C.:

1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL

ECHARDE COREA 126 Y AV AMAZONAS Dir Sucursal: GUAYAS 9 DE OCTUBRE Y BOYACA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

Fecha Emisión:

24/08/2017

FACTURA

No. 037-050-000034560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2408201701179214148600120370500000345604126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

008



2408201701179214148600120370500000345604126153310

RUC / CI:

1704897964

Guía Remisión:

Cod. Principal C	od. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1566		1.0000	CHEESECAKE FRUTILLA		2.0535	0.00	2.05
Información Ad	dicional			SUBTOTAL 12%	6		2.05
CORREO 1	juliochic	a644@h	otmail.com	SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exe	nto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN	IMPUESTOS	3	2.05
				TOTAL DESCU	ENTO		0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.25
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			2.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.30	0	DÍAS

INT FOOD SERVICES CORP RUC: 1791415132001 CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. №: 155

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLAZA DANIN.
S/N

Obligado a llevar contabilidad : Si

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso: 24082017011791415132001202005100004 95294126153316 LOCAL: 003 TRANS: 000080898 FECHA: 24/08/2017 1:56PM Nº COMPROBANTE: 020-051-000049529 ORDEN #: 98 FAC: K003F000080898 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: EMISION NORMAL CLIENTE: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL RUC/CI: 1704897964 TEL: 0992836646

DIR: GYQ E-MAIL: juliochica644@hotmail.com CAJERO/A: KAVANESSA

 CNT DESCRIPCION
 P.UNI VALOR

 1
 1/4 POLLO + AM + E
 4.7767 4.7767

 1
 FRUTILLAS CON CREM
 1.5178 1.5178

 1
 AGRANDA A VASO 22
 0.5357 0.5357

Subtotal Sin Impuestos: \$ 6.8300 Subtotal 12%: \$ 6.8300 Iva 12%: \$ 0.8200 VALOR TOTAL: \$ 7.6500

Forma de pago:

VISA - TAR. CRED. : \$ 7.65

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo dia de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a: http://facturasrestaurantes.com
(Usuario: Cl/RUC, Clave: Cl/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso: 24082017011791415132001202005100004
95294126153316

007

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA

S.A. PROCAFECOL ECUADOR

RUC: 1792141486001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. No : 826

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS

SUCURSAL: GUAYAS 9 DE OCTUBRE Y BOYACA

Obligado a llevar contabilidad : SI

FACTURA

No Autorizacion / Clave de Acceso: 24082017011792141486001203705000003

45604126153310

LOCAL: 033 TRANS: 000034563

FECHA: 24/08/2017 8:49PM

No COMPROBANTE: 037-050-000034560 ORDEN #: 63 FAC: V033F000034563

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL RUC/CI: 1704897964 TEL: 0992836646

DIR: GYQ

E-MAIL: juliochica644@hotmail.com

CAJERO/A: jdelgado

CNT DESCRIPCION P.UNI VALOR
1 CHEESECAKE FRUTILL 2.0535 2.0535

Subtotal Sin Impuestos: \$ 2.0500

Descuento: \$ 0.0000

Subtotal 12%: \$ 2.0500

Iva 12% :\$ 0.2500

VALOR TOTAL :\$ 2.3000

Forma de pago:

EFECTIVO - SIN S.F. : \$ 2.30



Emisor: Donut House S.A. RUC: 0991295186001

Matriz: Franciso de Marcos 311 y Chile

Correo: contabilidad@coorporacionkronfle.com

Teléfono: 2412476

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: Julio Chicaiza

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 25/08/2017

Cantidad Descripción

CB0008

Código Principal

1.00 DESAYUNO

CROISSANT HUEVO JYQ +CAP 8 ONZ +

JUGO

MORA/NAR/PAPAYA

120NZ

Información Adicional

Descripcion VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero

\$5.00 0 días

FACTURA

No. 031-001-000127043

Número de Autorización:

2508201701099129518600120310010001270430053893611

Fecha y hora de Autorización:

25/08/2017 07:45:40

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de Acceso:



2508201701099129518600120310010001270430053893611

RUC/CI: 1704897964 Teléfono: 0992836646

Correo: juliochica644@hotmail.com

Detalles	Precio	Descuento	Total
Adicionales	Unitario		
	\$4,455360	\$0.00	\$4.46

Subtotal Sin Impuestos:	\$4.46
Subtotal 12%:	\$4.46
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.54
Servicio:	\$0.00
Valor Total:	\$5.00





1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS/GUAYAQUIL/AV DE LAS AMERICAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL

Fecha Emisión:

25/08/2017

Cod. Principal Cod. Auxiliar Cant

Descripción

1.0000 COMBO (2 PRESAS) (A+M)

Información Adicional

CORREO 1 juliochica644@hotmail.com

FACTURA

No. 072-050-000043961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2508201701179141513200120720500000439614126153316

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL



2508201701179141513200120720500000439614126153316

RUC / CI:

1704897964

Guía Remisión:

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	3.7946	0.00	3.79
SUBTOTAL 12	2%		3.79
SUBTOTAL 0	%		0.00
SUB <mark>TOTAL E</mark>	xento de IVA		0.00
SUBTOTAL S	IN IMPUESTOS	3	3.79
TOTAL DESC	UENTO		0.00
ICE			0.00
IVA 12%			0.46
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL	L.		4.25
			100000



Valor 4.25

Plazo 0

Tiempo DÍAS



Donut House S.A. 0991295184001 AV. 9 DE OCTUBRE 403 ENTRE CHILE Y PEDRO 2412476 FAC #:031-001-000127043

Cajern: nhadaracn

Fecha: 25/08/2017

Hora:07:30:45

Cliente: Julio Chicaiza

Fmail: julinchica6440hntmail.com

Direction: Quito

Cedula/RHC:1704897964

CANT PLUNTT PLTOTAL

DESAYIINO

1 \$4.44 DESAYING CROTSSANT HUFUG IYO +CAP 8 ON7 + JUGO MORA/NAR/PAPAYA 120N7

Subtotal TVA	4-46
Subtotal NZ	0.00
Drtn	n_nn
TVA 12_NN%	0.54
Intal	5.00

Forma de pagos Ffectivn: \$5.00

DOCUMENTO STN VALITHEY TRIBLITARIA Consulte su documento luego de 24 horas en nuestra handeja online ingresando con su correo electronico registrado en: www.handejannline.contifico.com

INT FOOD SERVICES CORP RUC: 1791415132001 CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 155 MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS SUCURSAL: GUAYAS/GUAYAQUIL/AV DE LAS AMERICAS Obligado a llevar contabilidad : SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso: 25082017011791415132001207205000004 39614126153316 LOCAL: 067 TRANS: 000057594 FECHA: 25/08/2017 5:44PM Nº COMPROBANTE: 072-050-000043961 ORDEN #: 94 FAC: K067F000057594 AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: EMISION NORMAL JENTE CHICAIZA PENEIDA JULIO GABRIEL RUC/CI: 1704897964 TEL: 0992836646 DIR: GYQ

E-MAIL: juliochica644@hotmail.com CAJERO/A: IOSORIO

CNT DESCRIPCION COMBO (2 PRESAS) (P.UNI VALOR 3.7946 3.7946

Subtotal Sin Impuestos: \$ 3.7900 Subtotal 12%: \$ 3.7900 Iva 12%: \$ 0.4600 VALOR TOTAL :\$ 4.2500

Forma de pago:

VISA - TAR. CRED.: \$ 4.25

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo dia de emisión. Para obtener su factura electrónica ingrese a: http://facturasrestaurantes.com (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso: 25082017011791415132001207205000004 39614126153316

MINGWHA S.A. R.U.C. 0992953594001

Restaurante de Comida China Chifa "Ming-Wha" Cdla. La Garzota (A media cuadra la farmacia ŝana Sana) Mz. 32 - Solar 2 • Telf.: 2656017 Guayaquii - Ecuador

FACTURA S-001-001-

Nº 025991

AUT. SRI. # 1120701575

Fecha	de emisión: 25/8/2017 CI/RUC. te: Jolio chicaiza	1704897964
Clien	te: Jolio chicaiza	Telf:
	ción: Quito	G. Rem.:
CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT. TOTAL
1	Consumo de Allmenta	20.31
	Forma de pago: Efectivo Cheque Transferencia O	tros
		Sub Total 14%
		Sub - Total 0 %
Soi	n:	Descuento
		SUBTOTAL 20.31
-	fafat oxfor	1.V.A 14%, 2.44
	/F. Autorizada Recibí conforme	VALOR TOTAL 22.75
EDELNOR E ORIGINAL: A	DITORIAL DEL NORTE S.A R.U.C. 0990716226001 - AUT Nº 1660 - 100 BLOCKS - 50X2 - 025001 AL 030000 ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR	FECHA DE AUTORIZACIÓN: 09 /05/2017 VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 09 /05/2018



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 002-004-000515777

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 2508201701200200400051577717922529031

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/08/2017 03:44:58

002

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono. 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

CLAVE DE ACCESO:

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA JULIO

Fecha Emisión: 25/08/2017

RUC / CI: 1704897964

Guia Remisión

Código	Descripción	D	etalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO			1.00		8.00	0	8.00

Información Adicional

Email: Dirección comprobantes@tufactura.ec 5 ESQUINAS

Forma de Pago

Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 8.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00	
SUBTOTAL 0.00 %	8.00	
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00	
DESCUENTO	0.00	
ICE	0.00	
IVA 12.00%	0.00	
VALOR TOTAL USD	8.00	





2.	50.50	50	
. 3.8	C B	铥.	1
		VAA	

FACTURA 002-004 515777

TARASELA CACA 4 25/08/2017

CI/RUC:1704597901 #EAUTH
CLIENTE:CHICATEA 30110

DIRECCIÓN: ESQUINAS

TELEFONO:09928136646

PAGO:EFECTIVO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIRDO
CORREO:

ITEM CANT. REF. SUHVAL. TOT.

TEANSFORTE
PASASEROS TARARELA , 2, 2, 3,00

ATENDIDO POR SUB-TOTAL: 28,00
amoscoso DESCUENTO: ,00
IVA 14%: ,00
TOTAL: 8,00

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB:

www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).