

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5269 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 71,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 71,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 71,00



Estado: APROBADO

Descripción:

DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: POR VIAJE A SALITRE-AMBATO,
CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE
ANA HIDROVO, DEL 28 AL 29-09-2017.XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 00003625

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	17/10/2017	71,00	0,00
Sub - Total				71,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 71,00



12/12 f

11/10/17

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	012 010 2017	5269	5249	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2684	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

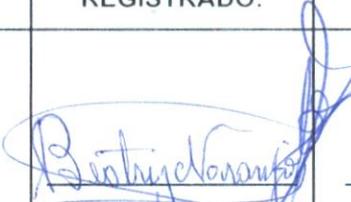
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	71.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										71.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										71.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										71.00

SON: SETENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO POR VIAJE A SALITRE-AMBATO. CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE ANA HIDROVO, DEL 28 AL 29-09-2017.XE-BN.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		



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		012	010	2017	5269
						5249

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2684

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

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		012	010	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059- 2684

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO				

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	71.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										71.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										71.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										71.00

SON: SETENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- POR VIAJE A SALITRE-AMBATO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE ANA HIDROVO, DEL 28 AL 29-09-2017.

CUR 5269

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr # 5249
008

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 8-188-383

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001506243	Cargo:	CHOFER
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	28/09/2017 03H00	Retorno:	29/09/2017 20H00
Ciudad: SALITRE - AMBATO			

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
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia: 0 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
		COMBUSTIBLE	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	15,00
		ALIMENTACION	32,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	47,00

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	47,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			71,00
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			71,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

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, 11 de octubre del 2017

Stamp area with various official seals and a date stamp: 11 OCT 2017.

007638



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 226-R.D.-DNA-MIES-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26/09/2017	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RAMIRO DELGADO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALITRE - AMBATO		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)
28/09/2017	03H00	29/09/2017	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. RAMIRO DELGADO – ANA HIDROVO – GABRIELA ROCERO – JAIME PANCHO – TANIA POZO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832 A LA PROVINCIA DEL GUAYAS Y TUNGURAHUA

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	PEQ-832	QUITO – SALITRE	28/09/2017	03H00	28/09/2017	12H00
TERRESTRE	PEQ-832	SALITRE- AMBATO	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
TERRESTRE	PEQ-832	AMBATO – QUITO	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20H00

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: COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 440605003625
--	----------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. RAMIRO DELGADO
CONDUCTOR

DRA. DORIS SANGUÑA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.

- 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.

MGS JULIO FEDERICO GOYES BURGOS
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
GESTIÓN DE TRANSPORTE

FECHA: 5 OCT 2017 11:30 HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

Ella No Tramite 5275

10 OCT 2017 3 hrs

Fecha: 10 OCT. 2017 Hora: 0458



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. 7979

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-09-28 Hora 05:00 Hasta 2017-09-29 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS JAIME PANCHO, TANIA POZO, ANA HIDROVO Y GABRIELA ROSERO, PARA LA REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON FAMILIAS USUARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-26

No. Comunicación MIES-CGIDI-DIA-2017-0063-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SALITRE-AMBATO

Kilometraje Inicio 235640

Kilometraje Fin 236548

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO

Número Matrícula 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. VANESSA ALEJANDRA CARRERA YÉPEZ

Cargo DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-26 16:46



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
*Autorizado
Quil*
Memorando Nro. MIES-CGIDI-DIA-2017-0063-M
Quito, 26 de septiembre de 2017
PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa, Encargada
ASUNTO: Solicitud de vehículo para jueves 28 y viernes 29 de septiembre de 2017

De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión se encuentra gestionando la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano, en el marco de la estrategia integral para la salida de pobreza de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

Estos grupos focales se realizarán en Salitre (región costa) el jueves 28 de septiembre de 2017 y en Ambato (región sierra centro) el viernes 29 de septiembre de 2017, los funcionarios que se trasladarán son:

Nombre	Dirección	Sector	Celular
Jaime Andrés Pancho Chanataxi	Ascázubi N1-29 y Polít Lasso	Conocoto	0995660667
Tania Lissette Pozo Coral	Dionisio Brass Casa 6 y Rafael Cuervo	Pusuqui	0996016302
Ana Patricia Hidrovo Lupera	Lizarazu N23-43 y La Gasca	La Gasca	0995007620
Rosero Herrera Gabriela Viviana	Antonio de Pineda N12-55 y Haití	San Juan	0987145333

Agradezco autorizar un vehículo que se encargue del traslado de los funcionarios mencionados desde su salida de Quito el día jueves 28 hasta su regreso a Quito el día viernes 29.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Vanessa Alejandra Carrera Yépez
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

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

ms



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
226-R.D.-D.N.A.-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 5/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SR. RAMIRO DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SALITRE - AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. RAMIRO DELGADO - ANA HIDROVO - GABRIELA ROCERO - JAIME PANCHO - TANIA POZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

28/09/2017 inicie mis labores a las 03h00, para dirigirme al sector de la Gasca donde se encontraban todos los funcionarios ANA HIDROVO - GABRIELA ROCERO - JAIME PANCHO - TANIA POZO para dirigiéndonos al cantón Salitre llegando a las 12h00, a la Dirección Distrital a continuar con lo planificado por los funcionarios, una vez culminado salimos a las 15h30, a la ciudad de Ambato llegando a las 20h00, y pernoctando en la misma por órdenes de los funcionarios culminando mis labores.

29/09/2017 inicie mis labores a las 08h00, para dirigirnos a la Gobernación a continuar con lo planificado por los funcionarios, una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito a las 16h45, dejándoles en el sector de la Gasca culmine la comisión a las 20h00 sin novedad

PRODUCTO:

CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832, PARA DIRIGIRNOS A LAS PROVINCIAS DEL GUAYAS - TUNGURAHUA CON LOS FUNCIONARIOS DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS CUMPLIDO CON EL OBJETIVO PLANIFICADO POR LOS COMPAÑEROS

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/09/2017	0004061	ALIMENTACIÓN	10
28/09/2017	0000169	ALIMENTACIÓN	10
28/09/2017	0004072	ALIMENTACIÓN	12
29/09/2017	0084644	HOSPEDAJE	15
SUMA:			USD 47

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	28/09/2017	29/09/2017
HORA hh:mm	03H00	20H00

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	PEQ-832	QUITO - SALITRE	28/09/2017	03H00	28/09/2017	12H00
TERRESTRE	PEQ-832	SALITRE - AMBATO	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
TERRESTRE	PEQ-832	AMBATO - QUITO	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20H00

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

SR. RAMIRO DELGADO
CONDUCTOR

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorara e incluso de no presentarlo tendria 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

ING. IVAN PAZOS
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

DRA. DORIS SANGUÑA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

HOSPEDAJE



Zambrano Barrionuevo Mery Beatriz
COLONY INN HOTEL
Dirección: La Merced, Av. 12 de Noviembre 1 - 24 y Av. El Rey
Barrio La Merced • Ambato - Ecuador Teléfonos: 2825789 - 2829267

FACTURA S: 001 - 001 - Nº **0084644**
R.U.C. 1801493907001
AUTORIZACIÓN S.R.I. Nº 1120847204
F. Autorización: 02/Junio/2017

Sr. **DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO**
Habitación Nº **351** I. Registro: **002-264** Fecha de Llegada: **28/9/2017** HORA: **21:12:08** R.U.C. **1001506243**
Tarifa diaria: **15** N° de Personas: **1** Adultos: **1** Niños: **0** Fecha de Salida: **29/9/2017**

NO CONTROL: 84644
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	P. UNITARIO	DESCTO.	P. TOTAL	
WHOSP	HOSPEDAJE	1	13.39	0.00	13.39	
FORMA DE PAGO EFECTIVO 15.00 DINERO ELECTRÓNICO 0.00 TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO 0.00 OTROS 0.00		SUBTOTAL 13.39		I.V.A 0% 0.00	I.V.A 12% 1.61	TOTAL FACTURA 15.00

CÉLLERI QUINDE ROSA LUCY • TELF. 032964-063 / 2945648 • Aut. 2262 • Ruc 0600394290001 del 0083101 al 0086100 • Fecha de Caducidad: 02/Junio/2018 • 17 • Centro Comercial: AIO

GABRIEL ALARCON
RECEPCIONISTA CLIENTE

ADQUIRENTE (Original) - EMISOR (1ra Copia) - ARCHIVO (2da copia sin valor para efecto tributario)

CANCELADO 28 SEP 2017

ALIMENTACION

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO
EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001

FACTURA 001-001-

AUT. S.R.I. N° 1121293916

FECHA: DIA 28 MES 09 AÑO 2017

N° 0004061

Sr (cs): *Ramiro Delgado*

Dirección: *Quito* Telf.:

RUC/Cl.: *100150624-3* Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,93</i>

MASTERSGRAPHICS • Tolombo Mocho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
ADQUIRENTE (Original Blanca) • EMISOR (Copia Verde)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

[Signature]
Recibi Conforme

SUBTOTAL 12 % *8,93*

SUBTOTAL 0 %

DESCUENTO

SUBTOTAL

I.V.A. 12 % *1,07*

VALOR TOTAL \$ *10,00*

**MEZA CEDENO
MARIA AUXILIADORA**

LA CASA DEL BOLON
Venta al Por Menor De Gran Variedad De Productos En Tiendas.
Dirección.: Av. 19 De Mayo s/n y Calle Eloy
Alfaro *Teléfono.: 0999 397 137
La Mana - Ecuador

R.U.C.0800550378001

FACTURA
SERIE 003-002

000000169

Fecha de Aut.: 26/07/2017

Aut. SRI N°. 1121155727
Documento Categorizado: NO

Cliente: *Ramiro Delgado*

Dirección: *Quito* Telf.:

R.U.C.: *100150624-3* DIA 28 MES 09 AÑO 2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,93</i>

VALIDO PARA SU EMISION: 26/07/2018

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

[Signature]
RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL 12 % *8,93*

SUB-TOTAL 0 %

DESCUENTO \$

SUB-TOTAL

I.V.A. 12 % *1,07*

VALOR TOTAL *10,00*

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

AMALI DEL CARMEN SANTAFA MORETA - R.U.C. 1716623705001 AUT. 11105
Impresora IMP. FONOS: 2746-289 2 LIB 100X2 0000001 - 0000200

ALIMENTACION

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO
EL MANABA
 Dirección:
 Paraguay s/n y Estados Unidos
 Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001
FACTURA 001-001-
 AUT. S.R.I. N° 1121293916

FECHA: DIA 28 MES 09 AÑO 2014

N° 0004072

Sr (cs): Ramiro Delgado
 Dirección: Quito Telf.:
 RUC/CI.: 100150624-3 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		10,71

MASTERSGRAPHICS • Todiamba Marcho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
 Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
 Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
 ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	


Recibi Conforme

SUBTOTAL 12 % 10,71
 SUBTOTAL 0 %
 DESCUENTO
 SUBTOTAL
 I.V.A. 12 % 1,29
VALOR TOTAL \$ 12,00