

016



**Ministerio de Finanzas
 del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5467 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 191,92
 IVA: 0,00

Sub Total: 191,92

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

Total Líquido Pagar: 191,92



VILLACREZ VACA LUIS JORGE: POR VIAJE A LOS RÍOS, MOVILIZACIÓN
 FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 13-10-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1705678579

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	25/10/2017	191,92	0,00
Sub - Total				191,92	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 191,92



16/16 *af*

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		023 010 2017	5467	5454	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2796		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

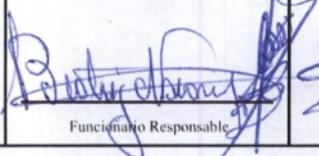
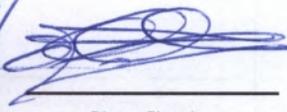
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	191.92
									TOTAL PRESUPUESTARIO	191.92
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	191.92
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	191.92

SON: CIENTO NOVENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACREZ VACA LUIS JORGE: POR VIAJE A LOS RÍOS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 13-10-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

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		023	010	2017	5467
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-		2796	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

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		023 010 2017	5454	5454	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2796

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

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	191.92
TOTAL PRESUPUESTARIO										191.92
IVA										0.00
SUB - TOTAL										191.92
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										191.92

SON: CIENTO NOVENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACREZ VACA LUIS JORGE.- POR VIAJE A LOS RÍOS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 13-10-2017.

CUR 5457

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2017	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		023	010	2017	5454
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2796
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 188-363-472

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705678579	Cargo:	CHOFER
Funcionario	VILLACREZ VACA LUIS JORGE	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	10/10/2017 09H00	Retorno:	13/10/2017 16H00 Ciudad: LOS RIOS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			240,00
Residencia	#N/A	#N/A	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
		REPUESTO	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	73,92
		ALIMENTACION	46,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	119,92

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	119,92
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			191,92
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			191,92
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 256 POR CUANTO NO HAY VALORE DE CALCULO.
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:
[Firma]
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 20 de octubre del 2017

23 OCT 2017
[Firma]

CUR 5457

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

20 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DNA-2017-240 J.V. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 4/10/2017

Table with columns: VIÁTICOS (X), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. JORGE VILLACREZ PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RÍOS - QUEVEDO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. JORGE VILLACREZ - ANGÉLICA MOLINA - ANITA MACÍAS - GABRIELA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CHEVROLET SZ PEQ-829 A LA PROVINCIA DE LOS RÍOS LOS DÍAS DEL 10 AL 13 CON LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE LA SANCO

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: PAGO EFECTIVO

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

Handwritten signatures of SR. JORGE VILLACREZ and DRA. DORIS SANGUÑA

SR. JORGE VILLACREZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Handwritten signature of MGS. JULIO GOYES COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

MIES Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Nombre: Fecha: 18 OCT. 2017 Hora: 11:50

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION ADMINISTRATIVA GESTION DE TRANSPORTE FECHA: 18 OCT 2017 15:29 HORA RECEPCION DE DOCUMENTOS NOMBRE: [Signature]

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA Fecha: 20 OCT 2017 11:30 Hora Firma: [Signature] Trámite: 553



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
N.-240-J.V.-D.N.A.-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SR. JORGE VILLACREZ

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LOS RÍOS - QUEVEDO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. JORGE VILLACREZ - ANGÉLICA MOLINA - ANITA MACÍAS - GABRIELA MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

10/10/2017 una vez autorizado salimos a las 09h00 de la SANCO con los funcionarias Angélica Molina, Anita Macías, Gabriela Moreno para dirigirnos a la ciudad de Quevedo llegando a las 14h00, a la Dirección Distrital, a continuar con lo planificado por los funcionarios, culminado mis labores a las 19h00, y pernoctando en la misma por órdenes de las funcionarias.

11/10/2017 inicie mis labores a las 08h00, para continuar con lo planificado la supervisión de los puntos y pagos, culminado mis labores a las 19h00, y pernoctando en la misma por órdenes de las funcionarias.

12/10/2017n inicie mis labores a las 08h00, para continuar con lo planificado por los funcionarios de la supervisión de los puntos y pagos, culminando mis labores a las 18h00, y pernoctando en la misma por órdenes de las funcionarias

13/10/2017 inicie mis labores a las 08h00, para dirigirnos a la Dirección Distrital, una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito a las 11h00, dejándoles en el parqueadero del Mies Planta Central culmine la comisión a las 16h00 sin novedad

PRODUCTOS:

Cumplida con la movilización autorizada los días del 10 al 13 del presente con las funcionarias de la SANCO a la supervisión de los puntos pagos del Bono

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	0011630	ALIMENTACIÓN	10
10/10/2017	0006006	ALIMENTACIÓN	8
11/10/2017	0031692	ALIMENTACIÓN	6
11/10/2017	0151598	ALIMENTACIÓN	8
11/10/2017	0001434	ALIMENTACIÓN	4
12/10/2017	0000445	ALIMENTACIÓN	5
12/10/2017	001-001000000256	ALIMENTACIÓN	5
12/10/2017	001-001000002146	ALIMENTACIÓN	5
13/10/2017	0006058	HOSPEDAJE	73.92
		SUMA:	124.92

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/10/2017	13/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H00	16H00	

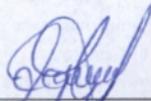
TRANSPORTE

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-829	QUITO - QUEVEDO	10/10/2017	09H00	10/10/2017	14H00
TERRESTRE	PEQ-829	QUEVEDO	11/10/2017	08H00	11/10/2017	19H00
TERRESTRE	PEQ-829	QUEVEDO	12/10/2017	08H00	12/10/2017	18H00
TERRESTRE	PEQ-829	QUEVEDO - QUITO	13/10/2017	11H00	13/10/2017	16H00

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	NOTA
---------------------------------------	------

	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
SR. JORGE VILLACREZ CONDUCTOR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
ING. PAOLA HEREDIA RESPONSABLE DE TRANSPORTES	SRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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. 733

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2017-10-10 Hora 08:00 Hasta 2017-10-13 Hora 23:59
Motivo VICITA DE VERIFICACION DE ESCTRUCTURA DE LA BASE DE PUNTOS PAGOS A LAS ENTIDADES FINANCIERA Y NO FINANCIERA
No. Ocupantes 5
AUTORIZACIÓN
Fecha 2017-10-10 **No. Comunicación** Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0595-M
Lugar Origen QUITO - SANCCO
Lugar Destino QUEVEDO - LOS RIOS
Kilometraje Inicio 264-105 **Kilometraje Fin** 264 820

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VILLACREZ VACA LUIS JORGE **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1705678579 **Tipo de Licencia** E

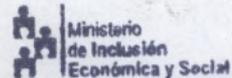
4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ829 **Marca / Modelo** CHEVROLET VITARA
Color NEGRO **Número Matricula** A2908534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. BADIH JAVIER ARANA GONZALEZ **Cargo** DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Realizado Por VILLALVA MAYORGA DOSMAN FRANKLIN
Fecha de Emisión 2017-10-10 08:32



DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA

Atorizado

ellu

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0595-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD MOVILIZACION

De mi consideración:

Con la finalidad de aplicar y validar las herramientas de trabajo propuestas para la implementación del nuevo Modelo de gestión interna de supervisión al servicio de pago de las transferencias monetarias MIES, la Dirección de Control de Operaciones, ha previsto realizar visitas de verificación de la estructura de la Base de Puntos Pago a las entidades financieras y no financieras que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, así como, efectuar mesas de trabajo con los usuarios para calificar el servicio que están recibiendo al momento de cobrar el beneficio.

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios el Badih Arana, Francisco Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, Angelica Molina, Margarita Endara y Hugo Vera deberán trasladarse a la provincia de Los Ríos, cantón Quevedo, desde el día martes 10 al viernes 13 de octubre del presente año.

Para dar cumplimiento a lo antes mencionado solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de dos vehículos institucionales a la ciudad de Quevedo de acuerdo a la fecha antes señalada..

Por la atención que se dé a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

LOKOS D'ASAR
CARNES AL CARBÓN

VASQUEZ CEDEÑO CAROLINA MARICELA
R.U.C.: 1309983359001
Aut. SRI.: 1121206280
Dirección: Cooperativa Carlos Julio,
Av. Carlos Julio N°205 * Telf.: 0968742111
QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR
Calif. Artesanal N° 038647

FACTURA 002-001-00 **0011630**

Cliente: Jorge Villacrez
R.U.C.: 1705678579 Telf.: _____
Dir.: Quito Fecha: 10/10/17

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo Alimentos</u>		<u>8.92</u>

Son: _____ dólares SUB-TOTAL 8.92

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<u> </u>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<u> </u>
DINERO ELECTRONICO	<u> </u>	OTROS	<u> </u>

IVA 0%
IVA 12% 1.08
TOTAL \$ 10.00

FIRMA AUTORIZADA: _____
RECIBI CONFORME: _____

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788030001 * Aut. N° 2463 * Telefonos: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017 del 000011501 al 000012700 * Fecha de Caducidad: 04/Agosto/2018

LAS DELICIAS DE THEO
Alvarez Paladines José Teodoro
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C.: 170895034001
Dirección: Coop. Dos Pinos
Juan Pio Montufar Lote 23 y
Pasaje "C" Santo Domingo
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

NOTA DE VENTA
001-001-00 **0006006**
AUT. SRI. 1121425970
FECHA AUTORIZACION 13/09/2017

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$. 150,00

Cliente: Jorge Villacres DIA 10 MES 10 AÑO 2017
R.U.C./C.I. 1705678579
Dirección: Quito Telf. _____

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>8,00</u>

TOTAL \$ 8,00

FORMA DE PAGO

Efectivo	<u> </u>
Dinero Electrónico	<u> </u>
Tarjeta de crédito/Debito	<u> </u>
Otros	<u> </u>

Firma Cliente: _____

Impreso por Graphic Enterprises/Tel. 3700 759
Freire Pillajo Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907
Numerados 0005901-0006900 Emisión 13/ 09/ 2017
Válido hasta 13/ 09/ 2018 - Blanca Cliente - Copia Emisor

"MAMA SILVIA"



RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1121436939
 SÁNCHEZ CÓRDOVA NARCISA SEPTIMIA
 Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240
 Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001- 00 0031692

Cliente: Jorge Villacero
 R.U.C.: 1705678579 Telf.: _____
 Dir.: Quito Fecha: 11-10-17

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		6,00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR COPIA 2 & 3 VT

Son: _____ dólares SUB - TOTAL 6,00
 IVA 0% _____
 IVA 12% _____
 TOTAL \$ 6,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] RECIBI CONFORME: [Signature]
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 * Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: imponidas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 15/Septiembre/2017 del 000031501 al 600032500 * Fecha de Caducidad: 15/Septiembre/2018

004

CARLOS RESTAURANT



RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI.: 1120999572
 OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO
 Dir.: Calle Décima Tercera N° 1213 y Av. 7 de Octubre * Telf.: 052 750616
 Cel.: 0991880182 * QUEVEDO - ECUADOR / Calif. Artesanal N° 038770

FACTURA 003-001- 00 0151598

Cliente: Jorge Villacero
 R.U.C.: 1705678579 Telf.: _____
 Dir.: Quito Fecha: 11/10/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Casaca		8,00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

Son: _____ dólares SUB - TOTAL _____
 IVA 0% _____
 IVA 12% _____
 TOTAL \$ 8,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

Firma Autorizada: [Signature] Recibi Conforme: [Signature]
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 * Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: imponidas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 29/Junio/2017 del 000147601 al 900157600 * Fecha de Caducidad: 29/Junio/2018

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

ACT. DE SERVICIO CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$250.00

Matriz: Parroq. Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RÍOS Cel: 052 783 590

RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1121415857

NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0001434

Documento Categorizado: SI

Fecha: 11/10/2017

Señor (es): Jorge Villacres

RUC: 1705678579 Telf: _____

Dirección: QUITO

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
	Alimentación		4.00

FORMA DE PAGO ORIGINAL: Adquiriente
COPIA VERDE: Emisor

TOTAL \$ 4.00

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ESTE VALOR INCLUYE IVA


FIRMA AUTORIZADA


RECIBI CONFORME

IMPRENTA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro, Telf.: 052 783 470
 RUC. 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 01B: 1401/- 1500; 100x2
 Fecha de Autorización SRI: 12/Septiembre/2017 Fecha de Caducidad SRI: 12/Septiembre/2018

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
RESTAURANT PATE PALO

De: Palacios Olaya Monica Patricia

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA SU CONSUMO INMEDIATO
Matriz: Carlos Julio Arosemena, S/N y Gustavo Chong Qui Cel.: 0989 038 116
RUC.: 0919773580001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1121336539

NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0000445

Documento Categorizado: SI
MONTO: \$150,00

Fecha de Emisión: 12-10-2017

Señor: Jorge Villacres

RUC: 1705678579 Telf: _____

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
	Alimentación		5 ⁰⁰

FORMA DE PAGO ORIGINAL: Adquiriente
COPIA AMARILLA: Emisor

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 5⁰⁰

ESTE VALOR INCLUYE IVA


FIRMA AUTORIZADA


RECIBI CONFORME

IMPRESA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470
RUC. 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 02B; 401 - 600; 100x2
Fecha de Autorización SRI: 29/Agosto/2017 Fecha de Caducidad SRI: 29/Agosto/2018

Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N°. 004-001-00 0006058

Señor(es): Jorge Villacres

R.U.C. 1705678579 Guía Remisión: _____

Dirección: Quito Telf. _____

Fecha: 13/10 del 20 17

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Hospedaje	22	66

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub total 14%

Sub total 0%

Sub Total

IVA 14%

TOTAL \$.

66
792
732


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA CLIENTE

IMPRESA "QUEVEDO" Telf. 2783845 Calle Fajardo Zamora Quevedo
RUC. 1703804706001 - Aut. SRI. 1161 - Calle Prensas 3/935
N°. (5601 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

GUAROCHICO NIETO MARTHA EULALIA COMEDOR MARTHITA RUC: 0501136345001

DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
C S/N Y SEGUNDA
QUEVEDO - ECUADOR

N° AUT. 1120276343
FECHA DE AUTORIZACION
16/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000000256

Documento Categorizado: NO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	10	17

Señor(es) Jorge Villacrez
 Direcc: Quito
 R.U.C. 1705678579 Teléf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO	SUBTOTAL	<u>5,00</u>
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS		IVA 0 %
		IVA 14%	<u> </u>
		TOTAL \$	<u>5,00</u>

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad: 16/Febrero/2018
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1710373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Telef. 2752572

ENDOZA RUIZ EDISON ARMANDO

COMEDOR DIEGO ARMANDO

DIRECC: AV. WALTER ANDRADE SOLAR 16 Y CUARTA Y QUINTA
QUEVEDO - LOS RIOS - ECUADOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1306043660001

NOTA DE VENTA - RISE
Documento Categorizado: SI

DIA	MES	AÑO
12	10	17

001-001-000002146

Fecha de autorización 25/Julio/2017

AUT. SRI 1121142583

Cliente: Jorge Villacrez
 Dirección: Quito Telf.: _____
 RUCI.: 1705678579 Guía de Rem.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>\$5.00</u>

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO	SUBTOTAL	<u>5,00</u>
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS		CATEGORIA 1 RANGO 0 - 5000 -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$190.00
		FIRMA AUTORIZADA	RECIBI CONFORME

Secuencia Aut. del 1701 al 2200 Fecha de cad: 25/Julio/2018
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1710373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Telef. 2752572