



Ministerio de Finanzas
del Ecuador

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 5389 Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Monto: 77,00

IVA: 0,00

Sub Total: 77,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 77,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL
VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203 TRANSPORTANTE KITS DE AYUDA
HUMANITARIA A LA COORDINACION ZONAL 4, DEL 04 AL 05-10-2017.
XE-BN.

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	77,00	0,00
Sub - Total				77,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

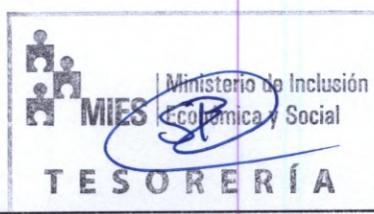
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 77,00



12/12/2017

10/10/17

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

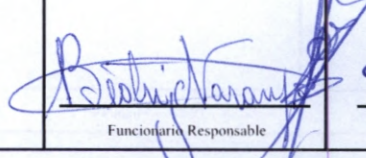
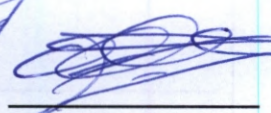
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019 010 2017	5389	5372
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2753
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

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	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203 TRANSPORTANTE KITS DE AYUDA HUMANITARIA A LA COORDINACION ZONAL 4, DEL 04 AL 05-10-2017. XE-BN.

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



010

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019	010	2017
				5389	5372

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2753

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

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	019 010 2017	5372	5372
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2753
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203 TRANSPORTANTE KITS DE AYUDA HUMANITARIA A LA COORDINACION ZONAL 4, DEL 04 AL 05-10-2017

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 188-383-463

DATOS GENERALES

Cédula No.	0200564441	Cargo:	CHOFER
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	04/10/2017	06H00	Retorno:
		05/10/2017	17H00
		Ciudad:	MANABI

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	4,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	4,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	28,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	53,00

4. LIQUIDACION

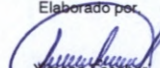
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	53,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		77,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		4,00	
d) Total a favor del Funcionario		81,00	
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.

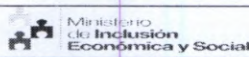
 Elaborado por:

 Ximena Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
FRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento conforme normativa.



18 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

232-OM-DNA-MIES-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03/10/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO/MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

04/10/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

05/10/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducir el vehículo camioneta PEI-1203, transportando kits de ayuda humanitaria a la Coordinación Zonal 4 en la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabi.

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
INSTITUCIONAL	PEI-1203	QUITO - PORTOVIEJO	04/10/2017	06H00	04/10/2017	15H00
INSTITUCIONAL	PEI-1203	PORTOVIEJO - QUITO	05/10/2017	08H30	05/10/2017	17H00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

OSWALDO MALIZA MEZA
CONDUCTOR PROFESIONAL

ING. DORIS SANGUÑA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

17 OCT 2017

Hora:

15:00

No. Trámite:

5447

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

13 OCT 2017

Hora:

6:15

No. Trámite:

14156

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA

16 OCT 2017

Hora:

No. Trámite:



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0003306

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

006

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 03 de Octubre del 2017.

Solicitante: ABG. GNESTO TRAJANO MADRID AGUIRRE
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES. Cargo: SUBSECRETARIO.

Motivo de la movilización: TRASLADO DE BIENES A PORTUJEJO.
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

TRASLADO DE BIENES QUE FORMAN PARTE DE LA DONACIÓN QUE REALIZARA LA
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES A LA CIUDAD DE PORTUJEJO.

Fecha de salida: 04/10/2017 Fecha de retorno: 05/10/2017. Tiempo de duración de la comisión: _____

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: MANABI

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55.

Conductor responsable: OSWALDO MAUZA.
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MAZDA color: BEIGE placas: PEI-1203 matrícula _____

Kilometraje Salida: 248435 Km Retorno: 249 265

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos

N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Aprobado
Def

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0818-M

Quito, D.M., 02 de octubre de 2017

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ASIGNADO A:
Compras Públicas

Servicios Generales

Bienes

Supervisión

Transportes

Donaciones

Guardafinancien

FAVOR DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CONFORME AL DIRECTOR ADMINISTRATIVO A

FECHA: 02/10/17

PARA: Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULO PARA TRANSPORTAR BIENES DE DONACIONES

De mi consideración

Por medio del presente solicito a usted autorice a quien corresponda, se facilite un vehículo para transportar varios bienes que forman parte de la Donación que realizará la Subsecretaría de Discapacidades a distintas Unidades de Atención en las ciudades de Portoviejo provincia de Manabí, como parte de las mejoras a los sectores más vulnerables del país.

Cabe resaltar, que la entrega de estos bienes se realizará **6 de Octubre de 2017** en las citada Ciudad, razón por lo cual es muy importante que los bienes estén en su destino por lo menos con **2 día de anterioridad** al evento de entrega (04 de octubre del presente); el recorrido de este transporte será entregar los bienes que corresponden a la ciudad de Portoviejo Coordinación Zonal 4.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Copia:

Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3

Sr. Jorge Antonio Racines Pineda
Servidor Público de Apoyo 1

jr/vs

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GESTIÓN DE TRANSPORTE
FECHA: 02 OCT 2017	13:33 HORA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: <i>SM</i>	

MIES	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: 02 OCT 2017	12:36 HORA	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
Nombre: _____		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
232-OM-DNA-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/10/2017

004

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PORTOVIEJO/MANABI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR.OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

04/10/2017 Salí de mi domicilio a las 06h00 trasladándome al MIES Centro llegando a las 07h00 procediendo a embarcar los kits de ayuda humanitaria donde permanecí hasta las 08h00 luego me trasladé a la ciudad de Portoviejo llegando a la Coordinación Zonal a las 15h00 para la entrega de los kits, donde permanecí hasta las 17h00, posteriormente me trasladé a Crucita llegando a las 19h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

05/10/2017 Inicié mis labores a las 08h30 retornando a la ciudad de Quito, llegando a las 17h00 a mi domicilio y culminando mis labores.

PRODUCTOS:

Se dió cumplimiento con la conducción del vehículo PEI-1203 y traslado de kits de ayuda humanitaria a la Coordinación Zonal 4 en la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabí.

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

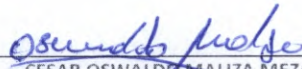
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-10-2017	002-0001-000498	ALIMENTACION	8.00
04-10-2017	001-001-000005103	ALIMENTACION	10.00
04-10-2017	001-001-0000435	ALIMENTACION	10.00
05-10-2017	001-001-000008771	HOSPEDAJE	25.00
04-10-2017	004-022-000358348	PEAJE	1.00
04-10-2017	008100000601215	PEAJE	1.00
05-10-2017	004-024-000404563	PEAJE	1.00
05-10-2017	008400000365144	PEAJE	1.00
SUMA:			USD 57.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-10-2017	05-10-2017	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	06H00	17H00	

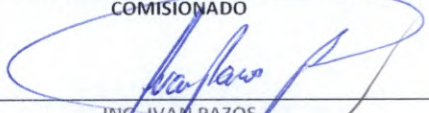
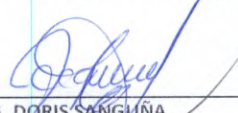
TRANSPORTE

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
INSTITUCIONAL	PEI-1203	QUITO - PORTOVIEJO	04/10/2017	06H00	04/10/2017	15H00
INSTITUCIONAL	PEI-1203	PORTOVIEJO - QUITO	05/10/2017	08H30	05/10/2017	17H00

INSTITUCIONAL

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 CESAR OSWALDO MALIZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL	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
 ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES	 ING. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA

INICIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-022-000358348

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 999999999999999
DIR.:
Telefono:
021
04/10/2017 11:23:27
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
041020170117681396200012
0040220003583480035834817

GAD PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-024-000404563

Cliente: OSWALDO MALIZA
RUC CLIENTE: 0200564441
DIR.:
Correo:
COD. CLIENTE :

042
05/10/2017 14:27:16
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
051020170117681396200012
0040240004045630040456313

003

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL
LARREAN13-45 Y ENTRE
ANTE
Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via: 2 Hora: 10:10:26
Fecha: 04/10/2017 Turno: 2011020
Factura N°: 008100000601215

RUC/CI: 0200564441
Nombre: MALIZA MEZA OSWALDO
Número de Cliente: 10101020
Categoria: 1
Valor: 1.00
IVA 0%: 0.00
VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 0410201701176000333000120081000
006012151438914217

Consulte su factura en:

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL
LARREAN13-45 Y ENTRE
ANTE
Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via: 4 Hora: 16:32:35
Fecha: 05/10/2017 Turno: 3051020
Factura N°: 008400000365144

RUC/CI: 0200564441
Nombre: MALIZA MEZA OSWALDO
Número de Cliente: 10101020
Categoria: 1
Valor: 1.00
IVA 0%: 0.00
VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 0510201701176000333000120084000
003651441438915219

Consulte su factura en:

Sr.(es): Ozuna y Poliza
Dirección: Quito
RUC / C: 020056444,1

Fecha: 4-10-2012
Telefono: _____

[illegible]

Original: Adquirente - Cópia: Emissor

Delfy Montalvo Osueta *Jose* TOTAL *8*
Firma Autorizado Recibo Conforme
Zambrano Barreto José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut # 13420 Fecha de Autorización 23 / Marzo / 2017 / del 000+01 al 000500 / Caduca: 23 / Marzo / 2018

 **COMEDOR DOÑA DIGNA**
R.U.C.: 0701938664001 **FACTURA**

**Direcc.: Heriberto Maldonado S/N. y Av.
de los Colonos * Telf.: 0979-847-576
SANTO DOMINGO - ECUADOR**

SERIE 001-001-
0000435

CASTRO BRAVO, DIGNA EMERITA

Fecha de Emisión: 2 / 10 / 2017 Fecha de Aut.: 11/MAYO/2017
Día Mes Año Aut. S.R.L. N°: 1120716731

CLIENTE: Osvaldo Maldonado
DIREC.: Quito
R.U.C. 0200564441 TEL:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentacion		8.93

FORMA DE PAGO:		Documento Categorizado: NO	
EFFECTIVO:		SUBTOTAL	% 8.93
DINERO ELECT.		SUBTOTAL 0 %	
T. CRÉDITO / DÉBITO		DESCUENTO	0.00
OTROS		SUBTOTAL	8.93
		I.V.A.	% 1.07
		TOTAL	10

JUANA MONZERRATH VASCONCZ CAMACHO - R.U.C. 1708111644001 AUT. 1365 El Gallo IMP. FONDO: 3702-416
 1 LIB. 100X2 0000351 - 0000450 * FECHA DE CADUCIDAD: 11 / MAYO / 2018



Restaurante *Carmita*

VÉLEZ RAMÓN DE LOS REYES

Dirección: Vía Chone - Rocafuerte, Av. Juan Bosco s/n
Teléfonos: 098 192 9000 - 05 264 4333 - Rocafuerte - Manabí

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150
R.U.C.: 1303949851001 Contribuyente Régimen Simplificado

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1121219628 **NOTA DE VENTA S.001-001**

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
04	10	2017

 00 0005103

Cliente: Oswaldo Maliza

Dirección: Quito

R.U.C.: 0200 56 44 41 Teléfono:

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		10.00
	}		}

TOTAL \$	10.00
----------	-------

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRÓNICO	☐
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	☐
OTROS	☐

Son: Diez dólares.

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA"
RUC. 1302111156001 N° AUT. 6544 - TELF.: 2633597
5001 - 5600 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 07/AGOSTO/2017
FECHA DE CADUCIDAD: 07/AGOSTO/2018

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Blanca: Cliente / Copla: Emisor

DESCUENTO
SOLIDARIO 2%