

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

5437

Tipo Registro:

DEV

Monto:

62,39

IVA:

0.00

Sub Total:

62,39

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

Retenciones IVA:

62,39

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL



Estado:

APROBADO

Descripción:

1705678579 Cuenta Monetaria No.:

VILLACREZ VACA LUIS JORGE: VIAJE A LOS RIOS DEL 28 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2017, CONDUCIENDO VEHICULO MAZDA DE PLACAS PEQ 0829 A ORDENES DE DR. LUIS CAZAR, LADY ESTEFANIA MARCILLO Y MARIO CARLOS SALAZAR. 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	62,39	0.00
			Sub - Total	62,39	0,00

	Retenciones		
	NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	

Total Deducciones:

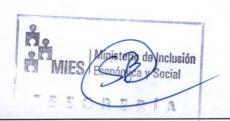
0,00

0,00

	De	ducciones Sin Factura
Código	Nombre	Monte

Monto Líquido:

62,39



010

		000	MANAGER	O DE II:			211101 1/2	00141				C		Castas sella
nstitucion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	NECONO	OMICA Y SO	OCIAL	l F	Reporte	rpt			Gastos.rdlc
I. Ejecutora	a:	9999	MINISTERIO CENTRAL	DE INC	CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA		a Elabo			CUR	No. Origina
Inid. Desc:	20.	0000							020	010	2017	54	137	5415
	Tipo	Docum	ento Respa	ldo			Clas	se Documento		No).		No. E	xpediente
OMPROBA	ANTES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-	CGAF-D	A-2017-36	97-	27	80
lase de egistro:		DEVE	NGADO				Clase o		STOS		RPA	RTO DI	EV	
anco:								Cuenta Monetaria:						
omprobant	te								Г			10.7 F		
		GAST	os			A. Land		Numero Operación			Market 1	30 W I		0
eneficiario			OS 5678579	VILLAC	REZ VA	CA LUIS	JORGE	Numero Operación	L					0
eneficiario				VILLAC				6 100						0
eneficiario	har the		5678579	VILLAC			CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	RIA					MONTO
		170	5678579		AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR		I Interio	r			
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION						MONTO
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e					M O N T (
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO			MONT 62.
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PF	SUB	ESTARIO IVA			MONT (62.
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PR	SUB	IVA IVA - TOTAL DNES IVA			MONT 62 62 62 0 62
PG SP		170	5678579 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PF RI CIONES PF	SUB	IVA IVA - TOTAL DNES IVA			MONT (62.62.62.62.62.62.62.62.62.62.62.62.62.6

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Director Financiero

MANATABANGO

1080

		CON	IPROE	BANTE U	NICO DE RE	GISTR	0			
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONO	OMICA Y SOC	IAL		Reporte	rpt	Comprobant	teGastos.rdlo
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONO	OMICA Y SOC	IAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	ración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	CENTRAL		1300	THOSE WORNER	020	010	2017	5437	5415
T	ipo Docum	ento Respaldo		Clase [Documento		No).	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUI	IDACION DE C	GASTOS	MIES	-CGAF-D	A-2017-36	97-	780
Clase de Registro:	DEVE	ENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banco:					enta enetaria:					
Comprobante	GAST	ros		Nu	mero Operación					0

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

					COM	PROE	BANTE	UNIC	O DE RI	EGIS	TRO				
Institucion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL			Repo	rte r	otCompro	bante	Sastos.rdlc
U. Ejecutora:	9	9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL -	PLANTA	一直	Fecha Ela	boración	No. C	UR I	No. Original
Unid. Desc:	(0000	CENTRAL								20 010	2017	541	5	5415
	Tipo Do	ocum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Docu	umento			No.		No. Ex	pediente
COMPROBANT	ES ADN	TRININ	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	DE GAS	TOS	N	MIES-CGA	F-DA-2017-3	697-	278	30
Clase de Registro:		COMF	PROMETIDO				Clase (OTROS GA	ASTOS		RPA	RTO DE		
Banco:								Cuenta							
Comprobante		GAST	os					Numer	o Operación						0
Beneficiario:	Ī	170	5678579	VILLAC	REZ VA	CA LUIS	JORGE								
					ΔF	ECTA	CION P	RESI	JPUESTA	RIA					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			RIPCION	NIA.					MONTO
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	cos y Subsist	encias	en el Inte	erior	Taylor.		62.39
										тот	AL PRESU	PUESTARIO)		62.39
												IV	4		0.00
												BUB - TOTAL	_		62.39
											RETEN	ICIONES IV			0.00
									TOTAL DEDU	CCION	ES PRESU	PUESTARIO			0.00
											тот	AL A PAGAR	2		62.39
SON:	SESI	ENTA	Y DOS DOL	ARES CO	ON 39/10	00 CENT	AVOS		//						
DESCRIPC	ION:								28 AL 29 DE S DY ESTEFAN				OS SALAZ	ZAR.	
													CUR	. 59	157

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	B	
FECHA: 20/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

				Grupo de		53		4
DATOS GENE	ERALES			Certificaci	ión N°:	8-1	88-38	33
	The state of the s	/		Cargo:	CHOFER	/	2)	
Cédula No.	1705678579				NIVEL 3			
Funcionario	VILLACREZ VACA LU	IS JORGE		Nivel:				
	Fecha	Hora	Fecha	Hora				
Polido:	28/09/2017	05H00 Retorno:	29/09/2017	19H00	Ciudad:	LOS	RIOS	
Salida: I. CÁLCULO DE		05H00 Helomo.	29/09/2017	191100	Ciudau.	/	1100	
						1		
Co	oncepto	Valor		-	-	Mo	nto a Pag	ar
Viático	o (70 Y 30%)	80,00	1	1		-	80,00	
Viáti	ico (100%)	80,00	0				0,00	
otal del cálculo \	Viáticos \$						80,00	
Residencia	#N/A	PER	N/A			ocu	PADO	
. DETALLE DE	COMPROBANTES DE	REEMBOLSO DE GASTOS					0.000	
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto				Me	onto
		HOSPEDAJE		1 711				0,0
		ALIMENTACION						0,0
	ME CONTRACTOR	PASAJES	Marie Land					0,0
		PASAJES CON LIQUIDAC	ION DE COMPRA	S			MAR.	0,0
		PEAJES						4,0
		PARQUEADERO						0,0
		COMBUSTIBLE						0,0
		Total reembolso de gastos						0,0
		Total reembolso de gastos	con Liquidación de	Compras				4,0
DETALLEDE	COMPROBANTES JUS	TIEICADOS						
		TIFICADOS	Concento					onto
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto	-			IVI	
		HOSPEDAJE		-		-		24,6
		ALIMENTACION				-		13,7
		MOVILIZACION				-		0,0
		Total:		-				38,3
4. LIQUIDACION	1							
	Iculo Viáticos Subsisten	cia y Alimentación \$						
Total de viái		OUD:			80,00			
(-) Anticipo e Valor a Just		CUR: 70%		56,0	0,00	- after		
Valor sin Ju		30%		24,0				
Viático 1009	% Emergencia					/		
Valor que ju	ustifica el funcionario				62,39	-		
Saldo a favo	d- MICO							
Saido a favo	or de MIES				0,00	Desc	cuento	
b) Total por ree	embolso de gastos				0,00)		
					-,-			
c) Total por liqu	uidacion de compras				4,00)		
D T-1-1- 6	415							
	r del Funcionario				66,39	9		
e) Total a favor	r del MIES				0,00)		
				-		-		
5. OBSERVACIO	ONES							
No.				-		-		
						-		
1								
1 2						-		
1						Ŧ		
1 2 3						+		
1 2 3 4						H		
1 2 3 4	ACIÓN							

XIMENA ESCOPAR ANALISTA DE CONTROL PREVIO

cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 19 de octubre del 2017

18/10/2011 18/16/48 Ministerio de Inclusione de Constante de Con

RECTOR/A FINANCIERO/A MIES

						1					U	17
			ů.	Ministerio de Inclus Económ	sión	v Soci	al					
	SOLICITU	D DE AUTO	RIZACIÓN PA	ARA CUMPLII				TUCIONALES				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA MIES-DNA-2016-225-JV	CUMPLIMIE	NTO DE SE	RVICIOS INST	TITUCIONALES	;		FECHA DE S	SOLICITUD (dd-m	mm-aaaa) 20/09/20:			
VIÁTICOS	x	MOVILIZ	ACIONES		SU	IBSISTENC	IAS	Al	IMENTAC	IÓN		T
				DATOS GEN	ERALE	s						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVI		ILLACREZ					PUESTO QU		OR ADMI	NISTRATIVO		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTI	TUCIONAL	LOS RÍOS	/				NOMBRE D	E LA UNIDAD A L	A QUE PEI			OR
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		T	HORA SALIDA	(hh:mm)			FECHA LL	EGADA (dd-mmr			GADA (hh:m	m)
28/09/2017	/			05H00	1			29/09/2017	/		19H00	1
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJE CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS		A PROVINC	TIA DE LOS BÍ	OS LOS DÍAS	28 V 20	DE SEDTI	EMPRE 2017	,				T
on solution at value of the constant	LQ 025 A L	ATROVING	IA DE LOS KI	TRANSPO		DE SEFTI	EIVIBRE 2017					1
nga interpretation security as well a second												
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBI	RE DE					SALIDA	A		LLEGA	DA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSF			RUTA			CHA nm-aaaa	HORA hh:mm		CHA nm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PEQ-	829	QUIT	O-QUEVEDO	/	28/09	9/2017	05H00	28/09	9/2017 /	11H00	1
TERRESTRE	PEQ-	829	QUEV	/EDO-QUITO	1	29/09	9/2017	14H00	29/09	9/2017	19H00	/
AUTORIZACION: En caso de recibir valc la Dirección/Unidad Financiera a desco fueran justificados debidamente.	ores por con entar a favor	cepto de a del Minist	nticipo de viá terio de Inclu	iticos y subsis Isión Económ	ica y S	s, autorizo locial -MIE	a la Coordi S en la sigui	nación Administi iente remunerac	ativa Fina ión mensu	nciera del N ual, aquellos	IIES, a través valores que	s de
建 等的分别是一种原则是是原则的			DAT	OS PARA TRA	NSFER	RENCIA		li mananan				
NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL		TIPO D	DE CUENTA: PAGO		No	o. DE CUE	NTA:	EFECT	IVO			
FIRMA DE LA O EL SERVID	OR SOLICITA	ANTE			FIR	MA DE LA	O EL RESPO	NSABLE DE LA U	NIDAD SO	DLICITANTE	/	
CONDUCTOR ADMIN			/				DIRECTORA	DORIS SANGUNI ADMINISTRATI	VA (E)	/		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMIN			00	• De no ex insubsist • El inform	istir dis entes ne de S	mplimient cionales la sponibilida	o de los so Autoridad l' ad presupue astitucionale	nda para su Auto ervicios instituo Nominadora auto staria, tanto la so s deberá presen	ionales; sorice.	mo la autori	so de que	por arán

MGS JULIO GOYES
COORDINATOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE **SERVICIOS INSTITUCIONALES**

J.V.-MIES-225 -D-.A -2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JORGE -VILLACREZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS QUEVEDO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JORGE VILLACREZ- DR. LUIS CAZAR, LADY ESTEFANIA MARCILLO, MARIO CARLOS SALAZAR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

28/09/2017 Inicio mis actividades 05h00 para dirigirme al mies planta central para recogerle a la Ab. Lady Estefanía Marcillo luego dirigirme al sector de Chimba Calle donde el Ing. Mario Carlos Salazar y en Chillogallo al Ab. Luis Cazar y continuar el recorrido hasta Quevedo llegando a la Coordinación 11h00 terminado los trabajos 19h00 pernotamos en la misma.

29/09/2017 Inicio las actividades 8h00 en la Coordinación y continuar lo planificado por los compañeros terminado los trabajos retornamos a Quito 14h00 dejándoles en sus domicilios si novedad culmine la comisión 19h00.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/09/2017	004-022-000345280	PEAJE	1,00
28/09/2017	008-300000334914	PEAJE	1,00
28/09/2017	0005953	ALIMENTACIÓN	10,00
28/09/2017	061-011-000357496	CONSUMO	3,75
29/09/2017	004-025-000331916	PEAJE	1,00
29/09/2017	008500000512591	PEAJE	1,00
29/09/2017	0006035	HOTEL	24,64
		SUMAN:	USD\$ 42,39

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		
FECHA dd-mmm-aaa	28/09/2017	29/09/2017		
HORA hh:mm	05H00	19H00		

NOTA

5/10/2017

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			SALID)A	LLEGADA		
	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PEQ-829	QUITO-QUEVEDO	28/09/2017	05H00	28/09/2017	11H00	
TERRESTRE	PEQ-829	QUEVEDO -QUITO	29/09/2017	14H00	29/09/2017	19H00	

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. JORGE VILLACREZ

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NG. IVÁN PAZOS

RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, E



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 7981

CONTRON ECONOMICA

QUITO

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

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 FUNCIONARIOS LUIS CAZAR, LADY ESTEFANIA MARCILLO, MARIO CARLOS SALAZAF DE LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS

A LA NORMATIVA QUE RIGE A LAS ORGANIZACIONES.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-27 No. Comunicación MIES-CGAJ-DOS-2017-0965-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino LOS RIOS

Kilometraje Inicio 262 053 Kilometraje Fin 262 098

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 PEQ0829 Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color NEGRO Número Matrícula A2908534

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ABG. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO Cargo DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-27 11:58



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Julonizado Quy.

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0965-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2017

PARA:

Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal

Directora Administrativa, Encargada

ASUNTO:

REQUERIMIENTO DE VEHICULO INSTITUCIONAL PARA ACUDIR A

SOCIALIZACIÓN DEL DECRETO EJECUTIVO NRO. 739, EN LA DIRECCION

DISTRITAL QUEVEDO.

De mi consideración:

Conforme Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0917-M, de 05 de septiembre de 2017; me permito solicitar a usted señora Directora, asignar un vehículo para realizar la capacitación sobre la normativa que rige a las Organizaciones Sociales y control previo al manejo de información que contiene cada uno de los expedientes de las mismas, bajo el siguiente detalle y cronograma:

DÍAS	LUGARES	HORA DE SALIDA PREVISTA DESDE QUITO Y LUGAR DE SALIDA	HORA DE RETORNO PREVISTA A QUITO	FUNCIONARIOS RESPONSABLES
Jueves, 28 y Viernes 29 de Septiembre de 2017	Dirección Distrital Quevedo (Parroquia 7 de octubre , calle 2da y la C)	06H00 Coordinar con chofer	19:30 Aproximadamente	Dr. Luis Antonio Cazar Paredes Ab. Lady Stefania Marcillo Álava Ing. Mario Carlos Salazar Pazmiño

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electronicamente

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Copia

Sr. Abg. Carlos Vinicio Salazar Sierra Coordinador General de Asesoría Jurídica

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen Servidor Público 3

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo Analista

Sita. Sandra Del Pilar Torres Gutiérrez Servidor Público 1

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo Servidor Público 3



HOSTAL RESIDENCIA
LUXUPY Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL

QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE

Dir	C: 0909453011001 rección: Av. Walter A	Andrade Fa	iardo S/N	v Tercera
Te	lf. (05) 2784044 - 2	784635 / Q	uevedo -	Ecuador
Señor(es):	RA N°. 004-001	res	006	J35
R.U.C. 17056	96 VIIII		emisión:	
Dirección:	uito.		Ţelf.	
Fech		ptiem	tre d	el 20_17
Cant. I	I dale		V. UNIT.	VALOR TOTAL
1103/2	unje			22,00
FORMA DE PAGO: EFECTIVO: TARUETA DE		10	(22.00
EFECTIVO: TAPLIETA DE CREDITO / DI DINERO OTROS:	ENTO:		tal 14%	22,00
			ıb Total	150
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA-CLIENTE 53-243 Unit Fernando Zampra Oviedo	- 11	A 14%	2,64
N . (Spul / 6200) - Fecha d	SS-243 Que Fernando Zaméra Oviedo SRI. 1161- Calif. Artesanal \$7935 e Autorización: (23/Enero/2017) IDAD: (23/Enero/2018)	то	TAL \$.	24,64
M.U.S. 1705149	5 AS()			ENT
Direcciòn: Coop. I Juan Pio Montufar	os Pinos Lote 23 v 001 - (01-00	005	953
Pasaje "C" Santo	Domingo	AUT. S	RI. 11214	25970
DOCUMENTO CATEGOR MONTO AUTORIZADO POR TI	RANSACCIÓN: ACTIVIDADES		ESTAURANTES	HASTA \$. 150,00
Cliente: 3026	= VILLAC	268	DIA	MES AÑO
R.U.C. /C.I. 1705	678579	1	28	09 17
Dirección:			Telf	
CANT.	DESCRIPCION		V / UNIT.	V/TOTAL
NUX	へのとろい) L		(0,00
	11			
	7////	TOTA	L \$.	(0,00
	WALL INAIL			

Impreso por Grapma Enterprises Telf. 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

1	FORMA DE PAGO								
ı	Efectivo								
l	Dinero Electrónico								
١	Tarjeta de crédito/Debito								
١	Otros								



R.U.C.:

0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE Dir Sucursal: Av.Guayaquil 300 y J.Mejia

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LUIS JORGE VILLACREZ VACA

Fecha Emisión:

28/09/2017

FACTURA

No. 061-011-000357496

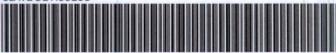
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2809201701099001751400120610110003574960000000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/09/2017 06:48:12

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



RUC / CI:

1705678579

002

					Guía Remisión:						
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	De	escripción		Detalle Adiciona	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descue	ento	Precio Total
242459000 242461000 242463000 243014000	786210670242 786102462148 786102462146 075949400032	1.0000 1.0000 1.0000 1.0000	BEBIDA HIDRATANTE P	OWERADE 1 L				0.7100 0.8839 0.8839 0.8839		0.01 0.00 0.00 0.00	0.70 0.88 0.88 0.88
Información Adicional						SUBT	OTAL 12%			3.34	
DIRECCION			ONTUFAR 00001 Y CALL	LE Y MANUELA	CANISA		SUBT	OTAL 0%			0.00
LOCAL 261 - SAN CAMILO							SUBT	OTAL No objeto	de IVA		0.00
							SUBT	OTAL SIN IMPU	ESTOS		3.34
							DESC	UENTO			0.01
							ICE				0.00
						IVA 12	2%			0.41	
							PROP	INA			0.00
							VALOF	RTOTAL			3.75
	Forma d	e Pago		Valor	Plazo	Tiempo					
TARJETA DE C	RÉDITO			3.75	0	Dias					

CONCESION G A D DE PICHINCHA ESTACION DE PEAUL ESTACION ALO MATRIZ PICHINCHA/OUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE

ANTE

Stirul at ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente especial Res 281 RUC 1760003330001

Via: 3 Hora: 07.22.35 Fecha 28/09/2017 Turno: 3280920 Factura N 008300000334914

 Categoria
 1

 Valor
 1,00

 IVA 0%
 0,00

 VALOR TOTAL
 1,00

CLAVE: 2809201701176000333000120083000 003349141438937214

Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL 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.: 004-025-000331916

Cliente: CONSUMIDOR FINAL RUC: 999999999999

DIR.: Telefono: 052

29/09/2017 14:41:00 Forma de Pago: EFECTIVO Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO: 290920170117681396200012 0040250003319160033191619 GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

> Telefonos de emergencia: 0960732573-023628420 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162 RUC: 1768139620001 Factura No.: 004-022-000345280

Telefono: 021

28/09/2017 08:30:54 Forma de Pago: EFECTIVO Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO: 280920170117681396200012 0040220003452800034528018

CONCESION G A D DE PICHINCHA ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO MATRIZ. PICHINCHA/QUITO/MANUEL

LARREAN13-45 YENTRE ANTE

Sucursal ALOAG A SIFTE KILOME RO

Contribuyente Especial Res 281 RUC. 1760003330001

Vía; 5 Hora: 16.19 2 Fecha 29/09/2017 Turno: 52909 0 Factura N°: 008500000512591



CLAVE: 2909201701176000333000*20085000 005125911458938215

Consulte su factura en: