



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5065      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 79,00  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 79,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Liquido Pagar: 79,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 401010179141

VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO: POR VIAJE A MANABÍ,  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CON PLACAS Nro. PEQ-325, TRASLADO  
DE DONACIONES, DEL 30 AL 31-08-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	16/10/2018	79,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>79,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00  
0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 79,00



14/14

13 fojos

## 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	03 010 2018	5065	5033	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2737	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO			

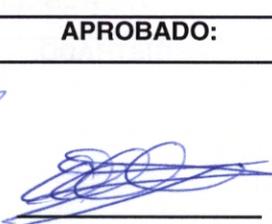
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	79.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										79.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										79.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										79.00

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO: POR VIAJE A MANABÍ, CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CON PLACAS Nro. PEQ-325, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 30 AL 31-08-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

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

012

**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	03	010	2018	5065	5033
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2737

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
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	02 010 2018	5033	5033	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2737	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534 VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO					

## 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	79.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>79.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>79.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>79.00</b>

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO.- POR VIAJE A MANABÍ, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 30 AL 31-08-2018.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



## DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53 <sup>635</sup>  
Certificación N°: 522-521-91-87

### DATOS GENERALES

Cédula No.	0400699534			Cargo:	CHOFER
Funcionario	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO			Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad:	MANABI
Salida:	30/08/2018	10H30	31/08/2018	17H30	

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
0			80,00
Residencia	#N/A	#N/A	OCUPADO

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADE	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	30,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	55,00

### 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	55,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			79,00
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			79,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

### 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,  
  
Jimena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 27 de septiembre de 2018



01 OCT 2018

CP. 5033

16/09/2018

009 <sup>751</sup>  
X E



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **269-PV-MIES-DNA-2018**  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **29/08/2018**

VIÁTICOS:  X    MOVILIZACIONES:     SUBSISTENCIAS:     ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **VIZCAINO GUERRERO PABLO**  
 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/08/2018	10H30	31/08/2018	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. PABLO VIZCAINO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Conducir el vehículo PEQ-325 para traslado de donaciones a la Coordinación Zonal 4, provincia de Manabí.

**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	PEQ-325	QUITO - PORTOVIEJO	30/08/2018	10H30	30/08/2018	17H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PORTOVIEJO - QUITO	31/08/2018	10H00	31/08/2018	17H30

**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: **COOP. ANDALUCIA**    TIPO DE CUENTA: **AHORROS**    No. DE CUENTA: **401010179141**

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

*[Firma manuscrita]*  
 PABLO VIZCAINO  
 CONDUCTOR PROFESIONAL

*[Firma manuscrita]*  
 ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*

DRA. LEONOR COBO  
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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    SECRETARÍA FINANCIERA  
 Fecha: **25 SEP 2018** Hora: **15h**  
 Firma: *[Firma]* No Trámite: **6562**

Ministerio de Inclusión Económica y Social    SECRETARÍA FINANCIERA  
 Fecha: **-4 SEP 2018** Hora: **11:04/18**  
 ELENA LEYTON  
 MIES No Trámite: **11-04/18**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 269-PV-DNA-MIES-2018  
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 03/09/2018 008

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VIZCAINO GUERRERO PABLO  
 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. PABLO VIZCAINO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES**

30/08/2018 Salida 10H30 desde El Tablón en el vehículo camión PEQ-325 con la respectiva carga de donaciones realizada por la unidad de Guardalmacén hacia la ciudad de Portoviejo llegando a las 17h30 a la Coordinación Zonal 4, donde permanecí hasta las 20h30 descargando las donaciones, culminando mis labores y pernoctando en la misma.  
 31/08/2018 Inicé mis labores a las 08h00 trasladándome a la Coordinación Zonal 4 llegando a las 08h30 donde permanecí hasta las 10h00 efectuando la descarga de las donaciones, luego continué de retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 17h30 al Tablón dejando el camión en el parqueadero y culminando mis labores.

**PRODUCTOS:**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Se dió cumplimiento con la conducción del vehículo PEQ-325 y traslado de donaciones a la Coordinación Zonal 4, provincia de Manabí.

**TRANSPORTE**

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30-08-2018	000002546	ALIMENTACION	10.00
30-08-2018	000004776	ALIMENTACION	10.00
30-08-2018	001305	ALIMENTACION	10.00
30-08-2018	000003715	HOSPEDAJE	25.00
30-08-2018	008300001009716	PEAJE	2.00
30-08-2018	004-022-001167189	PEAJE	2.00
31-08-2018	004-024-001157941	PEAJE	2.00
31-08-2018	008400000949258	PEAJE	2.00
<b>SUMA:</b>			<b>USD 63.00</b>

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

FECHA: dd-mmm-aaa: 30-08-2018 / 31-08-2018  
 HORA: hh:mm: 10H30 / 17H30  
 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
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO - PORTOVIEJO	30/08/2018	10H30	30/08/2018	17H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PORTOVIEJO - QUITO	31/08/2018	10H00	31/08/2018	17H30

**INSTITUCIONAL**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**

  
 PABLO VIZCAINO GUERRERO  
 CONDUCTOR PROFESIONAL

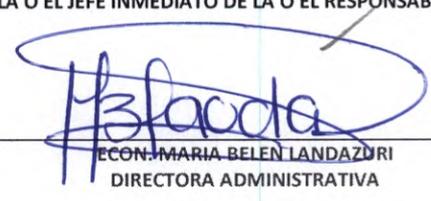
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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. EDISON RIVERA  
 RESPONSABLE DE TRANSPORTES

  
 ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
 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. 9281**

**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 2018-08-30 Hora 05:00 Hasta 2018-08-31 Hora 23:00

**Motivo** TRANSPORTACION DE DONACIONES KITS PARA ADULTO MAYORES, HACIA LA COORDINACION ZONAL 4, AUTORIZADAS SEGUN DOC. ADJUNTO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-08-29

**No. Comunicación** MIES-CZ-4-2018-4498-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio** 182728

**Kilometraje Fin** 183495

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400699534

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0325

**Marca / Modelo** HINO

**Color** BLANCO

**Número Matrícula** A105370

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** BLGO. GUIDO AMAURI MOSQUERA MARTINEZ

**Cargo** COORDINADOR ZONAL 4

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-08-29 13:33





Autorizado

J.

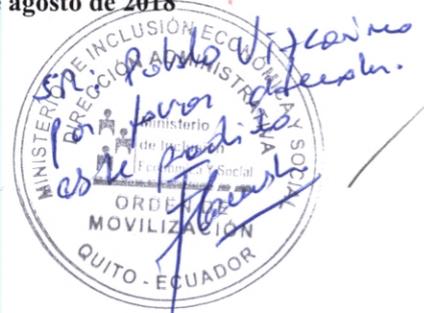
006

Memorando Nro. MIES-CZ-4-2018-4498-M

Portoviejo, 29 de agosto de 2018

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Alcance al Memorando Nro. MIES-CZ-4-2018-4296-M



De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-CZ-4-2018-4296-M de fecha 17 de agosto de 2018, en el cual se le solicita el requerimiento de vehículo para transportar donaciones desde la ciudad de Quito, hacia la Coordinación Zonal 4, para los días 22 y 23 de agosto, y en vista que no se realizó la transportación en la fecha indicada; se solicita de manera gentil la asignación de transporte para dicho traslado el día jueves 30 y viernes 31 de agosto de 2018.

Cabe indicar que a éstas donaciones, incluye el requerimiento de la Sra. Ministra para el centro de atención infantil en distrito Jama, especificando la dirección de la coordinación zonal, en donde se receptorán los mismos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**COORDINADOR ZONAL 4**

Copia:  
Sr. Juan Ignacio Viteri Barberan  
**Recepcionista Zonal**

jv



Firmado electrónicamente por:  
**GUIDO AMAURI  
MOSQUERA  
MARTINEZ**

**Memorando Nro. MIES-CZ-4-2018-4296-M****Portoviejo, 17 de agosto de 2018****PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa****ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO PARA TRANSPORTE DE  
DONACIONES

De mi consideración:

Con un atento saludo, Me refiero a Memorando Nro. MIES CZ-4-2018-3703-M en el cual se solicita la donación de kits a fin de ser entregados a los Adultos Mayores en la Zona 4.

Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-2259, su autoridad autoriza la referida donación.

En este sentido, solicito a usted muy gentilmente, la asignación de un vehículo para los días 22 y 23 de agosto del presente año, mismo que es requerido para el transporte de éstas donaciones hasta la ciudad de Portoviejo provincia de Manabí, dirigidas para su distribución entre Adultos Mayores beneficiarios de nuestros servicios, en la Coordinación Zonal 4 - MIES, así como para atender el Requerimiento de la Señora Ministra para la Unidad Educativa del Distrito Jama, solicitado para el Sr. Luis Ayala Ugsha, en favor de la educación de niños de escasos recursos económicos.

Agradezco su atención.

Con sentimiento de distinguida consideración

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente*****Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez**  
**COORDINADOR ZONAL 4**

Copia:

Sr. Mgs. Vicente Carlos Silva Zambrano  
**Analista Administrativo Financiero Provincial 3**

Sr. Ing. Leonardo Fabricio Velez Bravo

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-CZ-4-2018-4296-M**

**Portoviejo, 17 de agosto de 2018**

**Analista Administrativo Zonal**

Sra. Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano  
**Analista de Seguimiento Zonal - Adulto Mayor**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

lv



firmado electrónicamente por:  
**GUIDO AMAURI  
MOSQUERA  
MARTINEZ**

# PARRILLADAS D'KUERO

LUCAS FARIAS KLEBER HERNAN

Ruc: 1309061131001 - Aut. SRI: 1123214094

Dirección: Manabi Guillen Villa 28 / Telef.: 2581188

Cel.: 0996373477 - Email: hernan.lucas@yahoo.com

Calif. Artesanal: # 025112 / PORTOVIEJO - MANABI

**FACTURA** SERIE 001-001-00 0002546

Cliente: Pablo Vizcaino

Dirección: Quito Guía de Rem.: \_\_\_\_\_

Fecha: 30/08/18 Ruc/C.I.: 0400699534

CANT.	DETALLE	V/ UNIT	V/ TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.93</u>
SUB TOTAL 12% IVA		<u>8.93</u>	
SUB TOTAL 0% IVA			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			
IVA 12%		<u>1.07</u>	
VALOR TOTAL		<u>10.00</u>	

**FORMA DE PAGO**

- EFECTIVO
- DINERO ELECTRONICO
- TARJETA DE CREDITO/DEBITO
- OTROS

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12% IVA 8.93  
 SUB TOTAL 0% IVA  
 DESCUENTO  
 SUB TOTAL  
 IVA 12% 1.07  
 VALOR TOTAL 10.00

2401 a 2800 Fecha de AUT. 01/Ago/2018 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre No. 1302804669001 valido para su emisión hasta 01/Ago/2019

# RESTAURANT SAZON MANABITA

Carreño Ceballos Jessica Fernanda

**FACTURA**

Direc.: 47 Central vía a Quito

s/n y Calle D

Tel.: 0997790783

Mejía - Ecuador

R.U.C.: 1723818561001

001-001-00

**0004776**

Fecha de Emisión 30 8 2018 Aut. SRI N° 1123178192

Día / Mes / Año Fecha Aut.: 25 de Julio 2018

VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

CLIENTE: Pablo Vizcaino  
 DIREC.: Quito  
 R.U.C.: 0400699534 TELF.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNIT.	V/ TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.93</u>
SUBTOTAL %		<u>8.93</u>	
SUB TOTAL 0%			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			
IVA % \$		<u>1.07</u>	
VALOR TOTAL		<u>10.00</u>	

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
 OTROS

FIRMA AUTORIZADA

Edgar Abelardo Vaca Verduga / Imprenta "Vaca" - RUC: 1717618415001 / No. Autorización 10400 Fecha de Caducidad: 25 de Octubre del 2018, N° del 004601 al 0004900

## Briones Quijije Pabla Jaqueline RESTAURANTE LA FE DE GUADALUPE

Matriz: Vía Zapallo - Flavio Alfaro S/N

Cel: 0989224855

FLAVIO ALFARO - MANABÍ

Documento Categorizado: SI

RUC 1309358891001

NOTA DE VENTA 001-001

Nº 001305

AUT. SRI 1123107601

FECHA DE AUTORIZACIÓN 12-JULIO-2018

Sr.(es): Pablo Vizcaino  
 DIRECCIÓN: Quito  
 R.U.C./C.I. 0400699534 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 GUÍA DE REMISIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA EMISIÓN: 30-8-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>10.00</u>

FECHA DE CADUCIDAD 12-JULIO-2019

TOTAL \$ 10.00

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
 OTROS

FIRMA AUTORIZADA

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"  
 Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos  
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168  
 Tiraje 001101 - 001600

Original: Adquirente / Copia: Emisor

# IBARRA CARREÑO EDISSON RENET HOSTAL LANUS

Dirección Matriz y Establecimiento: 15 de Abril s/n y Cristo del Consuelo  
Teléfono: 0939948081 // Portoviejo - Manabí

**FACTURA** SERIE 002-001- **000003715**

AUT. S.R.: 1122943636 Documento Categorizado: NO R.U.C. 1306959832001

Sr.(es) Pablo Vizcaino  
Fecha Emisión: 30-08-2018 C.I./R.U.C.: 0400699534

Dirección: Quito Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
	Hospedaje		22,32

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%	22,32
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	22,32
IVA 12%	2,68
VALOR TOTAL	25,00

ORIGINAL - BOND - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 3  
Fecha y Hora...: 30-agosto-2018 10:49:34  
Turno.....: 330C8201811479  
Factura Numero: 00B300001009716  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 2  
Valor.....: \$ 2,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 2,00  
CLAVE:300820180117600333000120083000010097161438215  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



300820180117600033300012008300001009716143  
8938215

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.: 004-024-001157941

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
042

31/08/2018 13:40:13  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00  
IVA 0.00% : \$ 0,00  
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:  
310820180117681396200012  
0040240011579410115794117

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-022-001167189

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

021  
30/08/2018 12:48:47  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00  
IVA 0.00% : \$ 0,00  
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:  
300820180117681396200012  
0040220011671890116718911

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 4  
Fecha y Hora...: 31-agosto-2018 16:28:20  
Turno.....: 43108201811515  
Factura Numero: 008400000949258  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 2  
Valor.....: \$ 2,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 2,00  
CLAVE:310820180117600033300012008400000949258143893214  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



310820180117600033300012008400000949258143  
8939214