

013



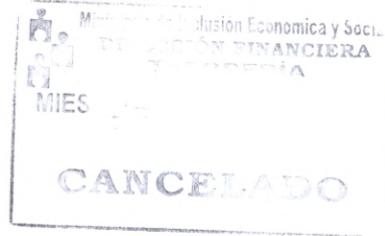
Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7062 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 160,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2201148788

SANCHEZ PEREZ AIN AARON, VIAJE A RIOBAMBA - GUARANDA A
 REALIZAR LA EVALUACION DE IMPACTO DE LOS SERVICIOS
 CRECIENDO CON NUESTROS NINOS Y CREDITO DE DESARROLLO
 HUMANO DEL 16 AL 18 SEPT 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-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	25/10/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



13/1304

12 2019

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	021 010 2019	7062	7015	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGIDI-DIA-2019-009	3499	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719936633	SANCHEZ PEREZ AIN AARON				

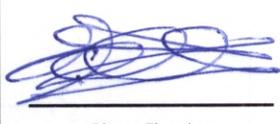
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ PEREZ AIN AARON, VIAJE A RIOBAMBA - GUARANDA A REALIZAR LA EVALUACION DE IMPACTO DE LOS SERVICIOS CRECIENDO CON NUESTROS NIÑOS Y CREDITO DE DESARROLLO HUMANO DEL 16 AL 18 SEPT 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-NG.

MIRIAM JIMÉNEZ

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

01011

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		021	010	2019	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGIDI-DIA-2019-009	
					No. Expediente	
					3499	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719936633	SANCHEZ PEREZ AIN AARON				

DEDUCCIONES

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

010^c

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	018 010 2019	7015	7015	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGIDI-DIA-2019-009	3499	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719936633	SANCHEZ PEREZ AIN AARON				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ PEREZ AIN AARON, VIAJE A RIOBAMBA A REALIZAR LA EVALUACION DE IMPACTO DE LOS SERVICIOS CRECIENDO CON NUESTROS NIÑOS Y CREDITO DE DESARROLLO HUMANO DEL 16 AL 18 SEPT 2019.

7062

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: NO
Certificación N°: 30

DATOS GENERALES

Cédula No. 1719936633
Funcionario SANCHEZ PEREZ AIN AARON
Fecha 16/09/2019 Hora 09h30 Retorno: 18/09/2019 Fecha 17H00 Ciudad: RIOBAMBA-GUARANDA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Table with 3 columns: Concepto, Valor, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%) and Viático (100%).

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Rows include PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, REPUESTOS, PARQUEADERO.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION.

4. LIQUIDACION

Summary table of liquidation with columns for description and amounts. Includes rows for total viáticos, justifiable value, and final balance.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No., Observación. Rows 1 and 2 are empty.

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: MARITSA REA ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de octubre de 2019

Administrative stamp area including Ministry logo, control checklist (CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, etc.), and signature of the Director.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGIDI-2019-0367-M
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 13 de septiembre de 2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Econ. Aín Aarón Sánchez Pérez
 PUESTO QUE OCUPA: Analista de Gestión del Conocimiento 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Riobamba, Guamote, Alausí – Chimborazo
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Investigación y Análisis

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16/09/2019	09H30	18/09/2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Iván Sebastián Ruíz Carvajal y Aín Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Delegación a socialización de la Evaluación de Impacto de los servicios Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano.

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 Institucional	PEI1511	Quito- Riobamba	16/09/2019	09H30	16/09/2019	13H30
Terrestre Institucional	PEI1511	Riobamba- Alausí	17/09/2019	06H00	17/09/2019	08H00
Terrestre Institucional	PEI1511	Alausí – Guamote	17/09/2019	14H00	17/09/2019	15H00
Terrestre Institucional	PEI1511	Guamote - Riobamba	17/09/2019	18H00	17/09/2019	20H00
Terrestre Institucional	PEI1511	Riobamba -Guaranda	18/09/2019	06:30	18/09/2019	08:30
Terrestre Institucional	PEI1511	Guaranda - Quito	18/09/2019	13:00	18/09/2019	17:00

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: 2201148788

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

[Handwritten signatures]

Eco. Aín Aarón Sánchez Pérez
 ANALISTA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2
 Eco. Iván Sebastián Ruíz Carvajal
 DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

[Handwritten signature]
 Mgs. Esteban Andrés Moreno Flores
 COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS

• 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: 17 OCT 2019
 Hora: 19:40

Fecha: 23 SEP 2019
 Hora: 12:20
 Firma: *[Signature]*
 No. Trámite: 1940 gh



Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0367-M

Quito, D.M., 13 de septiembre de 2019

PARA: Sr. Econ. Iván Sebastián Ruiz Carvajal
Director de Investigación y Análisis

Sr. Aín Aarón Sánchez Pérez
Analista de gestión del Conocimiento 2

ASUNTO: Delegación a socialización de las Evaluaciones de Impacto de los servicios
Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano

Con Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0342-M de 03 de septiembre de 2019, se les delegó a realizar la aplicación del proceso de socialización de las Evaluaciones de Impacto de los servicios Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano, con el objetivo de monitorear y dar seguimiento en la correcta ejecución de la asignación aleatoria entre los grupos de tratamiento y control, a nivel territorial, en las provincias de Chimborazo (Riobamba, Guamote y Alausí) y Bolívar (Guaranda), mismo que se debía desarrollar el 9 y 10 de septiembre de 2019.

El 04 de septiembre de 2019 con Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0344-M, se informó el cambio de fecha del evento debido a convocatorias a talleres de trabajo, realizadas desde el Despacho Ministerial.

Finalmente, una vez que se han concluido las actividades señaladas, delego a ustedes a realizar la aplicación en los cantones planificados del 16 al 18 de septiembre de 2019.

Lo que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Esteban Andres Moreno Flores

COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

ms



Firmado electrónicamente por:
**ESTEBAN ANDRES
MORENO FLORES**



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. 10918

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-16 Hora 05:00 Hasta 2019-09-18 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-09-13

No. Comunicación MIES-CGIDI-DIA-2019-0046-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino CHIMBORAZO-BOLIVAR

Kilometraje Inicio 291652

Kilometraje Fin 292541

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1511

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ECON IVÁN RUIZ

Cargo DIRECTOR DE INVESTIGACION Y ANALISIS

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-09-13 17:06



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGIDI-2019-0367-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20 de septiembre de 2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Eco. Aín Aarón Sánchez Pérez	Analista de Gestión del Conocimiento 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Riobamba, Guamote, Alausí – Chimborazo Guaranda – Bolívar	Dirección de Investigación y Análisis

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Iván Sebastián Ruíz Carvajal y Aín Sánchez

ACTIVIDADES:

Con Memorando Nro. MIES-CGIDI-2019-0367-M, se me delegó a participar en la socialización la Evaluación de Impacto de los servicios Creciendo con Nuestros Niños y Crédito de Desarrollo Humano.

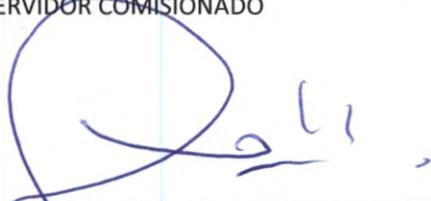
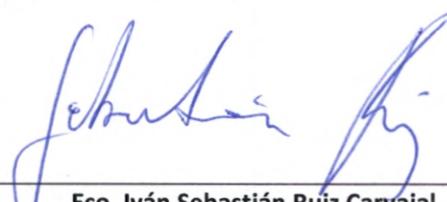
16 de septiembre de 2019	<p>09h30 salida de la Plataforma Gubernamental Social – Riobamba. 13H30 llegada a Riobamba 15H00 a 18H30 reunión con el Coordinador Zonal, Director Distrital de la Zona, educadoras y coordinadores territoriales, Coordinador Distrital Misión Ternura, Coordinador Zonal de Misión Ternura.</p>
17 de septiembre de 2019	<p>06H00 Salida de Riobamba hacia Alausí 08H00 a 12H00 Llegada a Alausí y reunión en la Dirección Distrital con el Coordinador Territorial de Alausí y búsqueda activa de los niños para la evaluación impacto CNH. 14H00 salida de Alausí hacia Guamote 15H00 Llegada Guamote 15H00 – 18H30 reunión en la Dirección Distrital con el Coordinador Territorial de Guamote y búsqueda activa de los niños para la evaluación impacto CNH. 18H00 retorno a Riobamba 20H00 Llegada a Riobamba</p>
18 de septiembre de 2019	<p>06H30 Salida de Riobamba hacia Guaranda 08H30 llegada a Guaranda 08H30 hasta 12H00 reunión con el Coordinador Zonal, Director Distrital de la Zona, educadoras y coordinadores territoriales, Coordinador Distrital Misión Ternura, Coordinador Zonal de Misión Ternura. 13H00 Salida de Guaranda 17H00 Llegada a la Plataforma Gubernamental Social</p>

PRODUCTOS:

- Informe del Seguimiento y Monitoreo del grupo de tratamiento de la Evaluación de Impacto Creciendo con Nuestros Hijos.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/09/2019	001-001-0028133	Alimentación	6.25
17/09/2019	129-050-000104451	Alimentación	1.50
17/09/2019	001-004-000001053	Hospedaje	110.00

				SUMAN:		USD\$ 117.75	
*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.							
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa		16/09/2019		18/09/2019		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		09H30		17H00			
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	
Terrestre Institucional	PEI1511	Quito- Riobamba	16/09/2019	09H30	16/09/2019	13H30	
Terrestre Institucional	PEI1511	Riobamba- Alausí	17/09/2019	06H00	17/09/2019	08H00	
Terrestre Institucional	PEI1511	Alausí – Guamote	17/09/2019	14H00	17/09/2019	15H00	
Terrestre Institucional	PEI1511	Guamote - Riobamba	17/09/2019	18H00	17/09/2019	20H00	
Terrestre Institucional	PEI1511	Riobamba -Guaranda	18/09/2019	06:30	18/09/2019	08:30	
Terrestre Institucional	PEI1511	Guaranda - Quito	18/09/2019	13:00	18/09/2019	17:00	
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
 Eco. Aín Aarón Sánchez Pérez ANALISTA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2				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			
 Mgs. Esteban Andrés Moreno Flores COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS				 Eco. Iván Sebastián Ruiz Carvajal DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ANALISIS			

Carrillo León Carmen Piedad
HORNADOS CARMITA
 Matriz: Loma de Quito - Carabobo 2911 y Argentinos
 RIOBAMBA - ECUADOR
 Documento Categorizado: NO

RUC.: 0602251894001
 FACTURA S:001-001
Nº 0028133
 AUT. SRI.: 1124665352

Sr. (es): *Ain Sanchez*
 Lugar y Fecha: *16 de Septiembre 2019*
 RUC./C.I. *1719936633* Guía de Remisión:
 Dirección: *Juan de Prado 58-34 y Alpacas*

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Almuerzo</i>	<i>5.58</i>	<i>5.58</i>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

Forma de Pago		 Entregado Conforme Recibi Conforme	SUB-TOTAL	<i>5.58</i>
Efectivo	<i>6.25</i>		TARIFA IVA 0%	
Dinero Electrónico			TARIFA IVA 12%	<i>5.58</i>
Tarjeta de Crédito/Débito			IMPORTE DEL IVA	<i>0.67</i>
Otros		TOTAL FACTURA S	<i>6.25</i>	

NAUNAY MENDOZA HUGO MIGUEL - RUC: 0602454191001
 IMPRESIONES Y FINALIZADOS GRÁFICOS
 Aut.: 9938 - del 0027301 al 0028300
 F. Aut.: 22/Abril/2019 - Caduca: 22/Abril/2020

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792072018001

FACTURA

No. 129-050-000104451

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

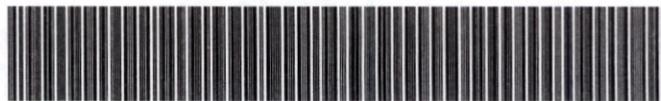
1709201901179207201800121290500001044514126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/09/2019 03:58:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201901179207201800121290500001044514126153311

DELI INTERNACIONAL S.A.

TROPI BURGER

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: CHIMBORAZO / RIOBAMBA / AV. DANIEL LEON BORJA S/N Y AV. MIGUEL ANGEL LEON

Contribuyente Especial 1308

BLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y AIN SANCHEZ

Identificación 1719936633

Fecha 17/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1204		1.00	SHAKE DE NARANJILLA		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34

Información Adicional

CORREO 1: ain.sanchez7@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.50

SUBTOTAL 12%	1.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.34
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.16
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0691723224001

FACTURA

No. 001-004-000001053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

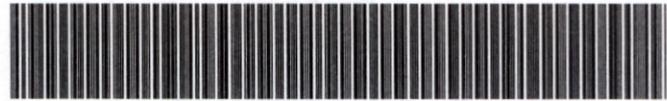
1709201901069172322400120010040000010530000105315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/09/2019 20:35:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201901069172322400120010040000010530000105315

LA CASA ANDALUZA CASANDALUZ CIA LTDA

MANSION SANTA ISABELLA

Dirección Matriz: VELOZ 2848 ENTRE MAGDALENA DAVALOS Y CARABOBO

Dirección Sucursal: VELOZ 2848 ENTRE MAGDALENA DAVALOS Y CARABOBO

BLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y AIN SANCHEZ
 Identificación 1719936633
 Fecha 17/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía
 Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02001006		2.00	HABITACION SIMPLE ESPECIAL		49.10	0.00	0.00	0.00	98.21

Información Adicional

Dirección: Juan de Prado 58 34
 Email: ain sanchez hotmail com
 NumDocumento: FV0001031A-0701-M

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	110.00

SUBTOTAL 12%	98.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.21
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.79
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	110.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00