



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7780 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 5494433000

ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO.- POR VIAJE A AMBATO,
ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURA DEL EVENTO "CONMEMORACIÓN
DEL DÍA INTERNACIONAL DEL ADULTO MAYOR", DEL 30-09 AL
01-10-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-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	19/11/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



14/14

13 FOLIAS

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	015 011 2019	7780	7731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2019-0026-M	3855
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0704482280 ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO			

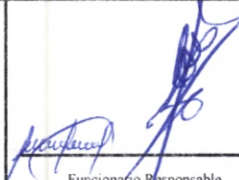
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO.- POR VIAJE A AMBATO, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURA DEL EVENTO "CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DEL ADULTO MAYOR", DEL 30-09 AL 01-10-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-XE-NG.

MIRIAM LUMÉNEZ
2019-11-18
07445

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/11/2019	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		015 011 2019	7780	7731	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2019-0026-M	3855		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0704482280	ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/11/2019	_____ 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	014 011 2019	7731	7731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2019-0026-M	3855
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0704482280 ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO.- POR VIAJE A AMBATO, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURA DEL EVENTO "CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DEL ADULTO MAYOR", DEL 30-09 AL 01-10-2019.

7780

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/11/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 137 81
Cargo: ANALISTA

Cédula No. 0704482280
Funcionario ROMAN CASTILLO HECTOR MARCELO
Nivel: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL
Fecha Hora Fecha Hora
Salida: 30/09/2019 08H30 Retorno: 01/10/2019 14H30 Ciudad: AMBATO

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
			80,00

Residencia 0 DE DESARROLLO INFANTIL 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	30,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	60,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$	
Total de viáticos	80,00
(-) Anticipo entregado: CUR	0,00
Valor a Justificar 70%	56,00
Valor sin Justificar 30%	24,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	80,00
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos movilización	0,00
c) Total reembolso de alimentacion y hospedaje	0,00
d) Total por liquidacion de compras	0,00
e) Total a favor del Funcionario	80,00 Compromiso
f) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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, 13 de noviembre de 2019

13 NOV 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRACION:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FCHA:

def 7731



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DCS-2019-0307-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

27-septiembre-2019

VIÁTICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☒ ALIMENTACIÓN ☒

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Héctor Marcelo Román Castillo

PUESTO QUE OCUPA:
Asistente de comunicación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)

30-09-2019 08:30 01-10-2019 14:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Marcelo Román.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Avanzada de preparativos, acompañamiento y cobertura del evento de "Conmemoración del Día Internacional del Adulto Mayor y visita a viviendas de personas adultas mayores" con la presencia de autoridades locales

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	Quito - Ambato	30-09-2019	08:30	30-09-2019	11:00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	01-10-2019	11:30	01-10-2019	14:30

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: AHOROS No. DE CUENTA: 5494433000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Héctor Marcelo Román Castillo
Asistente de comunicación

Carlos Gutiérrez
Director de Comunicación Social

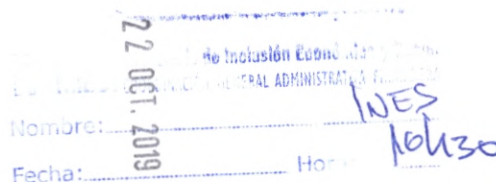
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiero

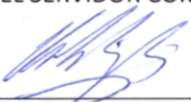
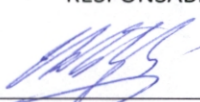
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo al caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DCS-2019-0307-M		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03 de octubre del 2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Héctor Marcelo Román Castillo		PUESTO QUE OCUPA: SP1				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marcelo Román.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: 30 de septiembre de 2019 08:30 - 11:00 Traslado de Quito a Ambato. 11:00 - 13:30 Reunión con equipo de comunicación sobre el evento. 13:30 - 14:30 Almuerzo. 15:00 - 15:30 Visita a adulto mayor que fue atendido con la misión Mis Mejores Años en Cevallos. 16:15 - 16:35 Visita a adulto mayor que fue atendido con la misión Mis Mejores Años en Benites. 17:30 - 18:15 Traslado al GAD provincial de Tungurahua para realizar avanzada. 18:30 Fin de jornada laboral. 01 de octubre de 2019 07:00 - 07:30 Traslado hacia el GAD provincial de Tungurahua. 07:30 - 09:30 Avanzada de preparativos para el evento. 09:30 - 11:30 Cobertura y acompañamiento a evento "Conmemoración del Día Internacional del Adulto Mayor y visita a viviendas de personas adultas mayores". 11:30 - 14:30 Fin de jornada y traslado a Quito. PRODUCTOS: - Acompañamiento de protocolo, logístico y cobertura del evento.						
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):						
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
30/09/2019	000274	ALIMENTACIÓN	10.00			
30/09/2019	004938	ALIMENTACIÓN	10.00			
30/09/2019	001171	ALIMENTACIÓN	10.00			
01/10/2019	008106	HOSPEDAJE	30.00			
SUMAN:			USD\$ 60,00			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	30/09/2019	01/10/2019	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	08:30	14:30				
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	Quito - Ambato	30-09-2019	08:30	30-09-2019	11:00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	01-10-2019	11:30	01-10-2019	14:30
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
NOMBRE: Héctor Marcelo Román Castillo CARGO: Servidor público 1	
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 
NOMBRE: Carlos Gutiérrez CARGO: Director de Comunicación	NOMBRE: Carlos Gutiérrez CARGO: Director de Comunicación

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2019-0307-M****Quito, D.M., 27 de septiembre de 2019****PARA:** Sr. Ing. Héctor Marcelo Román Castillo
Servidor Público 1**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA CIUDAD DE AMBATO

Mediante el presente, me permito delegar a usted para que viaje a la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua el día lunes 30 de septiembre y martes 1 de octubre del 2019, a fin de realizar el apoyo logístico para el evento de Conmemoración del Día Internacional del Adulto Mayor y visita a viviendas de personas adultas mayores que han sido mejoradas, misma que participará el ingeniero Marco Cazco, Ministro Subrogante.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Carlos Xavier Gutierrez Muñoz
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

mn



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS XAVIER
GUTIERREZ MUNOZ**





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. 11006

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 2019-09-30 Hora 05:00 Hasta 2019-10-01 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE COMUNICACIÓN SOCIAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-09-27

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2019-0306-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino AMBATO - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio 92018

Kilometraje Fin 92450

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1708046931

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1510

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATA

Número Matricula A317124

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. XAVIER GUITIEREZ

Cargo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-09-27 17:44

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion.	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid Ejecutora	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	81	08	02	19
Unid Desc					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
01	00	000	008	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$6,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$12,000.00
TOTAL										

SON: DOCE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA LCDA MARIA LAURA AVILA - DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR GASTOS, Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIORE Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION SOCIAL MEDIANTE MEMORANDO No MIES-DM-DCS-2019-0026-M DE FECHA 07/02/2019 ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 08/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



CARRERA MANTILLA MILTON JOSE

RUC: 1801774637001 AUT. SRI N°. 1125052576

Matriz y Estab.: La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Morán

Teléfono: 03 2587 411 - 0997 779857 * Ambato - Ecuador

FACTURA - 003 - 001

003

000008106

Documento categorizado: No

Cliente: MARCELO ROMÁN

R.U.C.: 0704482280

Dirección: QUITO

Teléfono: 0995294463

Fecha: 30-09-2019

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. Unitario	TOTAL
	Hospedaje		26.79
			

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito/débito	
Otros	

SUB-TOTAL 26.79

IVA % 3.21

TOTAL 30

Ambato, a

del

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

Urquiza Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001
Emisión 28-06-2019 del 07901 al 08400 Válido hasta 28-06-2020

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

EL BUS DEL SABOR COSTEÑO

Naranjo Burgos Nancy Isabel

Sector Illuchi panamericana Sur s/n
Telf.: 0984466381 Latacunga - EcuadorDOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 1712376787001

Aut.: SRI.: 1125389891

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-

0004938

Telf.: 0995294463

CI/RUC.: 0704482280

Cliente: MARCELO ROMAN

Dirección: QUITO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	09	2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	ALIMENTACION		10.00

Forma de Pago: Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros

TOTAL 10.00

Fecha de Autorización: 29 / AGOSTO / 2019 VALIDA SU EMISIÓN HASTA 29 / AGOSTO / 2020

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 050267928001

IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 04801 AL 05000

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

VEGA BUS

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dir: GONZALO ZALDUMBIDE S/N

Y JOSE PERALTA

Telf: 0995307490 - 2829553

Ambato - Ecuador

DIA MES AÑO

Fecha 30 09 2019

001-001

N° 0001171

RUC.: 0501547343001

Aut.: SRI.: 1125239289

Fecha de Autorización 01-08-2019

Sr(es): MARCELO ROMAN

Dirección: QUITO

R.U.C.: 0704482280

Guía de Remisión: Telf.: 0995294463

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	ALIMENTACION		8.93

Documento Categorizado NO*

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO
DINERO
ELECTRONICO
TARJETA DE
CREDITO / DEBITO
OTROS

Sub - Total

8.93

Descuento

IVA 12 %

1.07

IVA 0 %

TOTAL 10.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress

RUC 18021937/9001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.

Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO*

CADUCA: 01-08-2020 Del 1126 al 1225 Original: Adquiriente Copia 1: Emisor

