Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7028 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA
MIES
CANCELADO

Monto:	113,50
IVA:	0,00
Sub Total:	113,50
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	113,50

Estado: APROBADO **Descripción:** SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO: POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACION VEHÍCULO, DEL 26 AL 28-10-2016.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 0009276004

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/12/2016	113.50	0.00
			Sub - Total	**113,50**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0.00		
				Total Deducciones:	0.00		
					0.00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Ministerio de Inclusión Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Monto Líquido: 113,50

16/16 Anexo

14 fojas

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		023	011	2016	7028	7010

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3576

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1704396629	SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO			

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	113.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**113.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**113.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**113.50**

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO: POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACION VEHÍCULO, DEL 26 AL 28-10-2016.MJ-BN.

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

MARÍA TABANGO

014

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
023 011 2016	7028	7010

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3576

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1704396629	SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO			

DEDUCCIONES

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

013

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		023	011	2016	7010	7010

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3576

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1704396629	SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO			

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	113.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**113.50**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**113.50**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**113.50**

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO.- POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACION VEHÍCULO, DEL 26 AL 28-10-2016.

CUR 7028

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

012

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **198-359-592**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1704396629**			*Cargo:*	CHOFER
Funcionario	SARMIENTO VIRGILIO HERIBERTO			*Nivel:*	NIVEL 9
	Fecha	*Hora*	*Fecha*	*Hora*	
Salida:	26/10/2016	06h00	***Retorno:*** 28/10/2016	20h00	***Ciudad:*** El Carmen-Flavio Alfaro-Chone

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***160,00***

Residencia **#N/A** #N/A OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			PASAJES	0,00
			PEAJES	4,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**4,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	36,30
			ALIMENTACION	29,20
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**65,50**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	112,00	65,50
Valor sin Justificar		*30%*	48,00	48,00
Saldo de favor del funcionario				113,50
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				4,00
d) Total a favor del Funcionario				**117,50**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 9714 por cuanto no se calcula la compensación.
2	

5. 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,

Miriam Jiménez

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 23 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 23/11/2016

23 NOV 2016 9h20

APR 7010 / 7011

011

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Ministerio de Inclusión Económica y Social

6183

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
324- HS. DNA-MIES-2016	(18/10/2016)

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
HERIBERTO SARMIENTO	CONDUCTOR MIES
CIUDAD – PROVINCIA: El Carmen – Flavio Alfaro – Chone. MANABÍ	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)
26/10/2016	06H00	28/10/2016	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sta. Angelica Molina – Sr. Daniel Tulcán. Conductor. Heriberto Sarmiento.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
La Dirección de Control de Operaciones, con el fin de llevar a cabo la Supervisión y Control de puntos de pago en el Territorio, ha previsto realizar visitas de Supervisión a las entidades de pago que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la 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
TERRESTRE	PE1-1548	QUITO – El CARMEN	26/10/2016	06H00	26/10/2016	18H00
TERRESTRE	PEI-1548	EL CARMEN – FLAFIO ALFARO	27/10/2016	07H30	27/10/2016	09H10
TERRESTRE	PEI-1548	FLAVIO ALFARO- ELOY ALFARO- CHONE	27/10/2016	11H20	27/10/2016	13H15
TERRESTRE	PEI- 1548	CHONE –CANUTO-CONVENTO	28/10/2016	08H00	28/10/2016	12H30
TERRESTRE	PEI- 1548	CONVENTO - QUITO	28/10/2016	13H15	28/10/2016	20H00

AUTORIZACIÓN: 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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENT
BANCO DE GUAYAQUIL	AHORROS	9276004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
HERIBERTOSARMIENTO	ECO. FRANCISCO PEREZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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.**
LCDA. MIRYAM QUINCHIMBA	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGAD COORDINADORA –GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Fecha: 07 NOV 2016
Firma: No. Trámite: 5447

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

010

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 324 – H.S - D.N.A – MIES – 2016	FECHA DE INFORME (01/11/2016)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SARMIENTO HERIBERTO	CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
El Carmen – Flavio Alfaro – Chone. MANABI	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Sra. Angélica Molina Sr. Daniel Tulcán. Conductor. Heriberto Sarmiento

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES	
26/10/2016	**06H00.** Salida desde Planta Central, al Cantón el Carmen. **09H35.** Llegada al Cantón el Carmen. **18H00.** Hospedaje y fin de jornada.
27/10/2016	**07H30**. Salida al Cantón Flavio Alfaro. **09h10.** Llegada al Cantón Flavio Alfaro. 11**H20.** Salida a la parroquia Eloy Alfaro del Cantón Chone**. 11H50.** Llegada a la parroquia Eloy Alfaro del Cantón Chone. **12H20.** Salida al Cantón Chone. **13H15**. Llegada al Cantón Chone. **18H00.** hospedaje y fin de jornada.
28/10/2016	**08H00.** Ingreso al Distrito MIES. Chone, Abastecimiento de combustible. **09H30.** Salida al Cantón Canuto y parroquia Convento del Cantón Chone. 1**2h30.** Llegada a la parroquia Convento del Cantón Chone. **13H15.** Retorno a la ciudad de Quito. **20H00.** Ingresa el Vehículo al parqueadero de Planta Central.
PRODUCTO.	**La Dirección de Control de Operaciones, con el fin de llevar a cabo la Supervisión y Control de puntos de pago en el Territorio, ha previsto realizar visitas de Supervisión a las entidades de pago que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la Provincia de Manabí.**

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26/10/2016	008-002-004506099	Peaje	2.00
28/10/2016	008-005-004341471	Peaje	2.00
26/10/2016	0000008	Hotel	18.00
27/10/2016	010905	Hotel	18.30
26/10/2016	0009714	Alimentación	5.00
27/10/2016	0019806	Alimentación	9.50
26/10/2016	0019798	Alimentación	4.50
26/10/2016	0001146	Alimentación	8.00
27/10/2016	000001099	Alimentación	3.20
27/10/2016	000000102	Alimentación	4.00
		SUMA:	74.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	26/10/2016	28/10/2016
HORA hh:mm	06H00	20H00

NOTA

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
TERRESTRE	PEI-1548	QUITO – EL CARMEN	26/10/2016	**06H00**	26/10/2016	**18H00**
TERRESTRE	PEI-1548	EL CARMEN – FLAVIO ALFARO	27/10/2016	**07H30**	27/10/2016	**09H10**
TERRESTRE	PEI-1548	FLAVIO ALFARO – ELOY ALFARO - CHONE	27/10/2016	**11H20**	27/10/2016	**13H15**
TERRESTRE	PEI-1548	CHONE – CANUTO-CONVENTO	28/10/2016	**08H00**	28/10/2016	**12H30**
TERRESTRE	PEI- 1548	CONVENTO - QUITO	28/10/2016	**13H15**	28/10/2016	**20H00**

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES. 2 Tikets de peaje 2 Fac. de hotel 6 de alimentación

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
HERIBERTO SARMIENTO CONDUCTOR	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
DR. OSCAR BENAVIDES RESPONSABLE DE TRANSPORTES	Econ. FRANCISCO PÉREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

008

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 6183

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** 2016-10-26 **Hora** 02:00 **Hasta** 2016-10-28 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZACIÓN SUPERVISIÓN Y CONTROL DE PUNTOS PAGO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES EN LA PROVINCIA DE MANABÍ.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-10-25 **No. Comunicación** MIES-SANCCO-DCO-2016-0301-M

Lugar Origen QUITO - SANCCO

Lugar Destino MANABÍ.

Kilometraje Inicio 121942 **Kilometraje Fin** 122687

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704396629 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1548 **Marca / Modelo** KIA CARNIVALL

Color AZUL **Número Matrícula** 105210

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. BADIH ARANA. **Cargo** DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES DE LA SANCCO - TÉCNICOS.

Realizado Por TENORIO BAEZ KLEBER PATRICIO

Fecha de Emisión 2016-10-25

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizo a Hadenarto Sarmiento atender

007

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2016-0301-M

Quito, D.M., 18 de octubre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN

AUTORIZADO
Fco X. Pérez S.

De mi consideración:

La Dirección de Control de Operaciones con el fin de llevar a cabo la supervisión y control de puntos pago en el territorio, ha previsto realizar visitas de supervisión a las entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la provincia de Manabí.

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios Angélica Molina, Daniel Tulcán y Jael Vinueza, deberán trasladarse a varios puntos pago ubicados en la provincia antes mencionada desde el día miércoles 26 al viernes 28 de octubre.

Los cantones a visitar son los detallados a continuación:

- El Carmen
- Flavio Alfaro
- Chone

Por lo expuesto, solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de un vehículo institucional a la Provincia de Manabí, para el día miércoles 26 de octubre.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

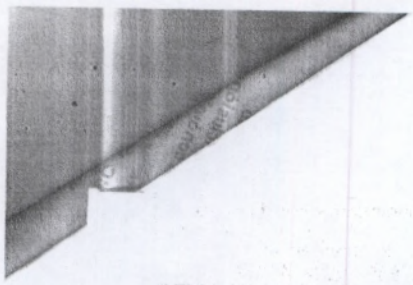
Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:
Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 1

Sr. Téc. Kleber Patricio Tenorio Baez
Técnico SP1

* Documento generado por Quipux



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO
MANUEL LARREA N13-45
Entre Ante y Arenas
SUCURSAL: ALOAG
a Siete Kilometros de la
poblacion de Aloag
Contribuyente Especial
Resolucion No. 281 del 23/01/97
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4MG026817
Factura No. 008-002-004506099
Sr: Consumidor Final
RUC/CI: [illegible]0999
Fecha: [illegible] Hora: 07:27
Via:02 Turno:[illegible]021

Categoria LIVIANO	$ 2.00
IVA 0 00%	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 2.00

AUTORIZACION SRI
No. 1119374755 del 12-09-2016
CADUCA 31-08-2017
Original

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO
MANUEL LARREA N13-45
Entre Ante y Arenas
SUCURSAL: ALOAG
a Siete Kilometros de la
poblacion de Aloag
Contribuyente Especial
Resolucion No. 281 del 23/01/97
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IV J4MG026817
Factura No. 008-005-004341471
Sr: Consumidor Final
RUC/CI: 9999999999999
Fecha: 28/10/2016 Hora: 19:09
Via:05 Turno:00018350

Categoria LIVIANO	$ 2.00
IVA 0.00%	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 2.00

AUTORIZACION SRI
No. 1119374755 del 12-09-2016
CADUCA 31-08-2017
Original

005

Hotel Andrade ★★★

Justo donde usted lo necesita

Andrade Lara Luisa Raquel

R.U.C. 1310575145001

Dir: Los Naranjales
Av. La Esperanza s/n
y Salustio Giler Telf: 2661-713
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119670133
Fecha Aut. 26-10-2016

FACTURA 001-001-00 0000008

Cliente: Heriberto Sarmiento

Dirección: Quito Telf:

RUC/ C.I.: 1704396629

DIA	MES	AÑO
26	10	2016

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total

Hotel Andrade ★★★

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta / Crédito	
Otros	

Sub-Total 12 %	
Sub- Total 0 %	
Descuento	
Sub Total	16,07
IVA 12 %	1,93
Valor Total	18,00

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2% $

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 26-01-2017 Numeradas del 0000001 al 0000100

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

AGROCHONERA S.A.

Hotel Atahualpa de Oro
R.U.C. 1391755074001
Atahualpa y Ulpiano Páez (Esq.) Telefax: (05) 2698 340 Cel.: 099 533 3644
Chone - Manabí Ecuador

004 **FACTURA**
S-001-001
Nº 010905
AUTORIZACIÓN SRI 1119642416

F. Entrada	F. Salida	Tarifa	Hab. Nº	S.G. ☑	Nº de Personas			Formas de Pago			Tarjetas de Crédito	
				DB ☐	H	M	N	Efectivo ☑	Cheque ☐		Visa	☐
27/10	28/10	15.00	304	MT ☐	1			CTAXCOB. ☐	MasterCard ☐		Diners	☐

Sr. HERIBERTO SARMIENTO

R.U.C.: 1704396629

FECHA DE AUTORIZACIÓN 20/OCTUBRE/2016

GASTOS SEGÚN VALES

TOTAL DIARIO

Fecha	Hospedaje	Telefax	Extras	Dólares
27/10	15.00			15.00

Debo(emos) y Pagaré(emos) Incondicionalmente a la orde! del HOTEL ATAHUALPA DE ORO
La Cantidad de DIEZ Y OCHO 30/C dólares
el 28 de OCT del 201 6 Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción.

SUBTOTAL 14%	15.00
SUBTOTAL 0%	—
I.V.A 14%	2.10
VALOR TOTAL	17.10
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	0.30
10% SERVICIO	1.50
VALOR A PAGAR	18.30

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA
HOTEL

Santos Andrade Pablo Fernando - Imp. y Gráf. Santos - RUC: 1302052020001 Aut. 1168 - Tiraje 010801 - 011100 / Caduca 24/Noviembre/2016

003

LALO´S CANGREJADAS

MONTESDEOCA PERALTA YOLANDA GRICELDA
RUC: 1305584797001
Dirección:
Av. Chone y Latacunga
El Carmen - Manabí - Ecuador

FACTURA
001-001-00
0009714
AUT. S.R.I. 1118562369

Cliente: HERIBERTO SARMIENTO
R.U.C./C.I.: 1704196629 Telf.:
Dirección: QUITO

DIA	MES	AÑO
26	10	2016

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	CONSUMO DE ALIMENTO		4,39

SUB-TOTAL	4,39
I.V.A. 12 %	0,61
I.V.A. 0 %	
TOTAL	5,00

Firma Cliente

Firma Autorizada

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
Germania de las Mercedes Ponce Caicedo - Telf: 2662304 - Email: pgermania@hotmail.com
PEKES Num. 8801 al 9800 - Fecha Aut. 28 - 03 - 2016 - **Fecha Caducidad 28 MARZO 2017**

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA : EMISOR

No existe compensación

Restaurant y Eventos
La Olla de Barro
Pinto Zambrano
Betty Maricely
CALIFICACION ARTESANAL 108631
R.U.C. 1303468571001

Dir: Chone - Santo Domingo
Km 32 Lotización Restrepo
Telf: 052 660-686
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119345357
Fecha Aut. 25-08-2016

FACTURA 001-001-00 0019806

Cliente: Heriberto Sarmiento
Dirección: Quito Telf:
RUC/ C.I.: 1704396629

DIA	MES	AÑO
27	10	2016

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Consumo		9,80

Restaurant y Eventos
La Olla de Barro

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta / Crédito	
Otros	

Sub-Total 12 %	
Sub- Total 0 %	
Descuento	
Sub Total	
IVA 12 %	
Valor Total	9,80

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2% $

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 25-11-2016 Numeradas del 0019.201 al 0020.400

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

002

Restaurant y Eventos
La Olla de Barro
Pinto Zambrano
Betty Maricely
CALIFICACION ARTESANAL 108931
R.U.C. 1303468571001

Dir: Chone - Santo Domingo
Km 32 Lotización Restrepo
Telf: 052 660-686
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119345357
Fecha Aut. 25-08-2016

FACTURA 001-001-00 0019798

Cliente: Heriberto Sarmiento
Dirección: Quito Telf:
RUC/ C.I.: 1704396629

DIA	MES	AÑO
26	10	2016

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Alimentación		4,50

Restaurant y Eventos
La Olla de Barro

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta / Crédito	
Otros	

Sub-Total 12 %	
Sub- Total 0 %	4,50
Descuento	
Sub Total	
IVA 12 %	
Valor Total	4,50

Recibí Conforme
Firma Autorizada
Descuento Solidario 2% $

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 25-11-2016 Numeradas del 0019.201 al 0020.400

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

Contribuyente Régimen Simplificado
La Carpita del Buen Comer
Trejo Chica María Eugenia
ACTIVIDADES DE RESTAURANTE HASTA $ 150
R.U.C. 1716889231001

Dir: Calderón s/n y Av. Chone
Telf: 0986 022-629
0999 659-566
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119514524
Fecha Aut. 26-09-2016

NOTA DE VENTA 001-001-00 0001146

Cliente: HERIBERTO SARMIENTO
Dirección: QUITO. Telf:
RUC/ C.I.: 1704396629

DIA	MES	AÑO
26	10.	2016.

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Consumo.		8.00.

La Carpita del Buen Comer

Valor Total $ 8.00.

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta / Crédito	
Otros	

Firma Autorizada
Recibí Conforme

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Fernando Gabriel Vivas Mendoza ZONA DIGITAL RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 26-09-2017 Numeradas del 0001101 al 0001500

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

001

Velez Barreto Gema Nathaly
ASADERO CARBON DE PALOS
Dir: CALLE BOLIVAR S/N Y COLON
CHONE - MANABÍ
Telf: 0988352431

Autoriz. SRI: 1119284207
FACTURA
Serie: 002 - 001
00001099
Ruc: 1313673194001
Documento Categorizado: NO

Sr. (s): Heriberto Sarmiento
Dirección: Quito Teléfono:
Ruc/Ci: 1704396629 Fecha: 27/10/2016

Cant.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Alimentación		2.85

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
Efectivo	✓
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Débito	
Otros	

Recibí Conforme

Sub Total 14%	2.85
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	2.85
I.V.A. 14%	0.40
(-) Comp. Solidaria 2%	0.05
VALOR A PAGAR $	3.20

Macias Alcivar Jhonny Javier - MEGAPRINT - RUC: 1310944978001 - Aut. 13568 - Telf: 2361867
Fecha de Impre. 14/Agosto/2016 - Caduca. 14/Agosto/2017 - Tiraje 000000901 - 000001100

Garcia Amen Ginger Victoria
RAFICO´S RESTAURANT
Dir: BOLIVAR S/N Y PICHINCHA
CHONE - MANABÍ
Telf: 0982638058
"Contribuyente Régimen Simplificado"
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $150.**

Autoriz. SRI: 1119660966
NOTA DE VENTA
Serie: 001 - 001
000000102
Ruc: 1307152585001
Documento Categorizado: SI

Sr. (s): Heriberto Sarmiento
Dirección: Quito Teléfono:
Ruc/Ci: 1704396629 Fecha: 27.10.16

Cant.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	alimentación		4.00

FORMA DE PAGO			
Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito o Débito	Otros

Total $ 4.00

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

Firma Autorizada Recibí Conforme

Macias Alcivar Jhonny Javier - MEGAPRINT - RUC: 1310944978001 - Aut. 13568 - Telf: 2361867
Fecha de Impre. 24/Octubre/2016 - Caduca. 24/Enero/2017 - Tiraje 000000101 - 000000300