

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 7697      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 107,74  
IVA: 0,00  
Sub Total: 107,74  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 107,74



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A SANTO DOMINGO,  
CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. LEA-622 A ORDENES  
DEL SR. DIEGO LOZAA Y SRA. ALEJANDRA BAUTISTA, DEL 09 AL  
11-11-2016. DCH-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	22/12/2016	107,74	0,00
Sub - Total				107,74	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 107,74



14/14

13 fojos

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

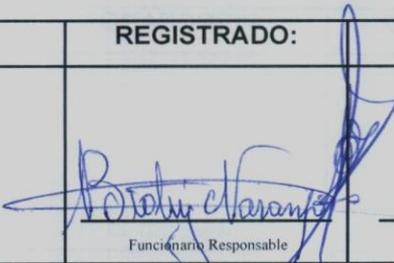
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	012	2016	7697 7569
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3221-	
					No. Expediente
					3860
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

## 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	107.74
									TOTAL PRESUPUESTARIO	107.74
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	107.74
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	107.74

SON: CIENTO SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A SANTO DOMINGO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. LEA-622 A ORDENES DEL SR. DIEGO LOZAA Y SRA. ALEJANDRA BAUTISTA, DEL 09 AL 11-11-2016. DCH-BN.

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



MARIA TABANGO



**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	013	012	2016	7569 7569
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3221-3860	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

**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	107.74
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>107.74</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>107.74</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>107.74</b>

**SON:** CIENTO SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A SANTO DOMINGO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. LEA-622 A ORDENES DEL SR. DIEGO LOZAA Y SRA. ALEJANDRA BAUTISTA, DEL 09 AL 11-11-2016

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/12/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

010

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **198-359-592**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0200564441	Cargo:	CHOFER
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	Nivel:	NIVEL 9
Salida:	09/11/2016 5:00	Retorno:	11/11/2016 17:00
		Ciudad:	SANTO DOMINGO

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION ADMINISTRATIVA

**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
<b>Total reembolso</b>				<b>4,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	29,74
<b>Total reembolso</b>				<b>59,74</b>

**4. LIQUIDACION**

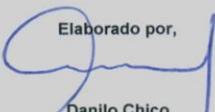
<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	59,74
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>107,74</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>4,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>111,74</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 261, YA QUE LA MISMA NO DESGLOSA LA BASE IMPONIBLE
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

**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,  
  
 Danilo Chico  
 ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 7 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.



DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA: 12/12/2016

7569  
7571



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 348 - O-M - MIES-DA-2016 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/10/2016

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OSWALDO MALIZA PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 9/11/2016 HORA SALIDA (hh:mm) 05H00 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 11/11/2016 HORA LLEGADA (hh:mm) 17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. OSWALDO MALIZA - DIEGO LOZA - ALEJANDRA BAUTISTA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DIEGO LOZA Y ALEJANDRA BAUTISTA A LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSCHILAS LOS DÍAS 9-10-11

**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	LEA-622	QUITO - SANTO DOMINGO	9/11/2016	05H00	9/11/2016	09H00
TERRESTRE	LEA-622	SANTO DOMINGO	10/11/2016	08H00	10/11/2016	18H00
TERRESTRE	LEA-622	SANTO DOMINGO - QUITO	11/11/2016	13H00	11/11/2016	17H00

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*  
SR. OSWALDO MALIZA  
CONDUCTOR

*[Firma manuscrita]*  
Econ. FRANCISCO PEREZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*  
LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ  
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 Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretarías  
 Fecha: 13 NOV 2016 9:00 Hora:  
 Firma: *[Firma]* Trámite: 578

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretarías  
 Fecha: 24 NOV 2016 9:20 Hora:  
 Firma: *[Firma]* No Trámite: 5897

15-11-2016  
16:33

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 No. 348 - O.M. - MIES-DA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/11/2016

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. OSWALDO MALIZA - DIEGO LOZA - ALEJANDRA BAUTISTA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

9/11/2016 INICIE MIS LABORES A LAS 05H00 PARA DIRIGIRME A LAS OFICINAS DE LA SANCO PARA RECOGER A LOS FUNCIONARIOS DIEGO LOZA - ALEJANDRO BAUTISTA PARA DIRIGIRNOS A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO LLEGANDO A LAS 09H00 A LA SUPERVISIÓN DE A LAS ENTIDADES QUE PAGAN EL BONO EN LA CIUDAD CULMINADO MIS LABORES A LAS 18H30 Y PERNOCANDO EN LA MISMA POR ORDENES DE LOS FUNCIONARIOS.

10/11/2016 INICIE MIS LABORES A LAS 08H00 PARA CONTINUAR CON LA SUPERVISIÓN DE LA ENTIDADES QUE PAGAN EL BONO EN LA CIUDAD CULMINADO MIS LABORES A LAS 18H00 Y PERNOCANDO EN LA MISMA.

11/11/2016 INICIE MIS LABORES A LAS 08H00 PARA CONTINUAR CON LO PLANIFICADO UNA VEZ CULMINADO RETORNAMOS A LA CIUDAD DE QUITO A LAS 13H00, DEJÁNDOLES EN LA OFICINA DE LA SANCO CULMINO LA COMISIÓN A LAS 17H00 SIN NOVEDAD

## PRODUCTO:

MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DIEGO LOZA Y ALEJANDRA BAUTISTA A LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSCHILAS LOS DÍAS 9-10-11

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
9/11/2016	0000015	ALIMENTACIÓN	7
9/11/2016	0000014	ALIMENTACIÓN	7
9/11/2016	0000103	ALIMENTACIÓN	6
9/11/2016	008-002-004540452	PEAJE	2
10/11/2016	0000261	ALIMENTACIÓN	6
10/11/2016	0037021	ALIMENTACIÓN	2.90
10/11/2016	0002009	ALIMENTACIÓN	6.84
10/11/2016	0003496	HOSPEDAJE	30
11/11/2016	008-005-004377089	PEAJE	2
SUMAN:			SUSD 69.74

## 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	9/11/2016	11/11/2016
HORA hh:mm	05H00	17H00

## 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	LEA-622	QUITO - SANTO DOMINGO	9/11/2016	05H00	9/11/2016	09H00
TERRESTRE	LEA-622	SANTO DOMINGO	10/11/2016	08H00	10/11/2016	18H00
TERRESTRE	LEA-622	SANTO DOMINGO - QUITO	11/11/2016	13H00	11/11/2016	17H00

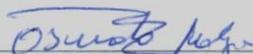
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

## OBSERVACIONES

## 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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

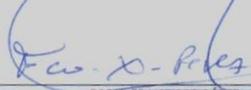
  
 SR. OSWALDO MALIZA  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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

  
 ING. IVÁN PAZOS  
 RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

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

  
 ECON. FRANCISCO PÉREZ  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 6255**
**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 2016-11-09 Hora 03:00 Hasta 2016-11-11 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN SUPERVISIÓN PUNTOS PAGO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**
**Fecha** 2016-11-08

**No. Comunicación** MIES-SANCCO-DCO-2016-0320-M

**Lugar Origen** QUITO - SANCCO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

**Kilometraje Inicio**

264.750

**Kilometraje Fin**

270.159

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**
**Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**
**Número de Placa** LEA0622

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A580841

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**
**Nombres** MGS. BADIH ARANA - DIEGO LOZA -  
ALEJANDRA BAUTISTA.

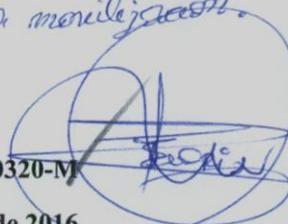
**Cargo** DIRECTOR DE CONTROL DE  
OPERACIONES DE LA SANCCO -  
TÉCNICOS.

**Realizado Por** TENORIO BAEZ KLEBER PATRICIO

**Fecha de Emisión** 2016-11-08

Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social  
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA

*Francisco D.S. Arana González*  
*atender la movilización*



Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2016-0320-M

Quito, D.M., 31 de octubre de 2016

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

**ASUNTO:** SOLICITUD MOVILIZACION PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS  
TSÁCHILAS

Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social  
**DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA**

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 Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios Diego Loza y Alejandra Bautista deberán trasladarse a varios puntos pago ubicados en la provincia antes mencionada, desde el día miércoles 9 al viernes 11 de noviembre.

Por lo expuesto, solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de un vehículo institucional a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas para el día miércoles 9 de noviembre del año en curso.

Por la atención que se dé a la presente, quedo agradecido

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Badih Javier Arana González  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

Copia:

Sr. Téc. Kleber Patricio Tenorio Baez  
Técnico SP1

Sr. Ing. Henry Francisco Cevallos Calucho  
Analista Senior, Supervisión Puntos de Pago



# Hotel Andrade's

Dirección: Urb. Echanique Cueva  
Av. de Los Colonos 6 y Julio César Berméo  
Teléfono: 3790-147 \* Santo Domingo - Ecuador

Andrade González Ricardo Teodoro  
R.U.C.: 0300442621001

**FACTURA**  
SERIE 002-001-

**0003496**

Fecha de Emisión **10** / **11** / **2016**  
Día / Mes / Año

Fecha de Aut.: 05 / AGOSTO / 2016  
Aut. S.R.I N°. 1119248775

CLIENTE: Oswaldo Malizo

DIREC.: Quito

R.U.C. 0900564441 TELF.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
2	hospedajes de los días 9 y 10 de Noviembre / 2016		26,39

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

FECHA DE CADUCIDAD: 05 / Agosto / 2017  
Documento Categorizado: NO

**FORMA DE PAGO:**

- Efectivo
- Dinero Electrónico
- Tarjeta de Crédito/Debito
- Otros:

*[Handwritten Signature]*  
F. AUTORIZADA

*[Handwritten Signature]*  
F. CLIENTE

SUB-TOTAL \$ **26,39**

TRANS. TARIFA 0%

I.V.A. 14% **3,68**

**TOTAL** **30,00**

IMPRESA: GRAFICO

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 1708111644001 AUT. 1356  
El Grafico IMP. FONO: 3702-415 6 LIB. 100X2 000003301 - 000003900





**RESTAURANTE SAZÓN MANABITA**  
 GAROFALO GARCÍA ROGELIO NEPTALI  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
**R.U.C.: 1709165268001**  
 Dirección: Guayaquil s/n y Av. Esmeraldas  
 Celular: 0986 091 733 Santo Domingo - Ecuador

**FACTURA 003-001-000002009**  
 AUT. N°.: 1118817722 / FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18/MAYO/2016

Cliente: *Osvaldo Itatze*

Direc.: *Wuito* Telf.:

RUC/CI: *020056444,1* Telf.: 

DIA	MES	AÑO
<i>10</i>	<i>11</i>	<i>2016</i>

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	<i>Comensal</i>		<i>600</i>

FECHA DE CADUCIDAD 18/MAYO/2017	SUBTOTAL .....%	
<i>Garofalo</i> F. Autorizada	SUBTOTAL 0%	<i>600</i>
<i>Opales</i> F. Cliente	SUBTOTAL	
 VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE RUC: 0915810303001 - N° AUT. 13580 Tel.: 2767-784 NUMERADO DEL 01901 al 002300	I.V.A. ....%	<i>084</i>
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR	TOTAL USD \$	<i>684</i>

Documento Categorizado: NO

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
 DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
 ESTACION DE PEAJE "ALDAG"  
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
 MANUEL LARREA N13-45  
 Entre Ante y Arenas  
 SUCURSAL: ALDAG  
 a Siete Kilometros de la  
 poblacion de Aldag  
 Contribuyente Especial  
 Resolución No. 281 del 22/01/97  
 RUC No. 1750564441

Epson TM T88IV J4MG026817  
 Factura No. 003-002-004540452  
 Sr: OSWALDO MALIZA MEZA  
 RUC/CI: 0200564441  
 Fecha: 09/11/2016 Hora: 06:57  
 Via:02 Turno:00018545

Categoría LIVIANO	\$ 2.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 2.00

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

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
 DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
 ESTACION DE PEAJE "ALDAG"  
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO  
 MANUEL LARREA N13-45  
 Entre Ante y Arenas  
 SUCURSAL: ALDAG  
 a Siete Kilometros de la  
 poblacion de Aldag  
 Contribuyente Especial  
 Resolución No. 281 del 22/01/97  
 RUC No. 1750564441

Epson TM-T88IV J4MG026817  
 Factura No. 003-005-004377089  
 Sr: OSWALDO MALIZA MEZA  
 RUC/CI: 0200564441  
 Fecha: 11/11/2016 Hora: 14:38  
 Via:05 Turno:00018545

Categoría LIVIANO	\$ 2.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 2.00

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