



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



011

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 8124
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00

Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



TUFINO MARCA CELIO ERNESTO: POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACIÓN
FUNCIONARIOS, DEL 07 AL 08-12-2016 .DCH-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3015982700

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	27/12/2016	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



11/11 May

10 folios

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	021 012 2016	8124	8019	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	4080	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703548824	TUFINO MARCA CELIO ERNESTO				

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	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: TUFINO MARCA CELIO ERNESTO: POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 07 AL 08-12-2016 .DCH-BN.

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

MARIATABANGO


009

026

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	012	2016	8124	8019
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-			4080	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703548824	TUFINO MARCA CELIO ERNESTO				

DEDUCCIONES

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

008

525

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	020	012	2016	8019 8019
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3221-	
					No. Expediente
					4080

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703548824	TUFINO MARCA CELIO ERNESTO				

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	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: TUFINO MARCA CELIO ERNESTO.- POR VIAJE A MANABI, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 07 AL 08-12-2016.

cur 8124

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

007

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1703548824	Cargo:	CHOFER
Funcionario	TUFIÑO MARCA CELIO ERNESTO	Nivel:	NIVEL 9
Salida:	07/12/2016 4:30	Retorno:	08/12/2016 20:00
		Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** DIRECCION ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	28,00
			ALIMENTACION	30,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				58,00

4. LIQUIDACION

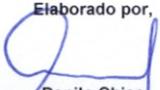
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	58,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			80,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	EL SERVIDOR EXCEDE EL 70% EL CUAL DEBE JUSTIFICAR DE ACUERDO A LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE, POR TAL MOTIVO SE PROCEDE A CALCULAR AL 100% LA COMISION REALIZADA
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 TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA

PRELIMINAR

COMPROBANTE

RESERVA

DESCUENTO

Favor de tener presente que el presente documento es confidencial y reservado.



DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: 19/12/2016

20 DIC 2016


CUR 8019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
441 - E.T. - D.N.A. - MIES - 2016

FECHA DE SOLICITUD
05/12 / 2016

06

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ERNESTO TUFIÑO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ (PORTOVIEJO)		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO	
FECHA SALIDA 07/12/2016	HORA SALIDA 04:30	FECHA LLEGADA 08/12/2016	HORA LLEGADA 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. ERNESTO TUFIÑO - CARMEN NAVARRETE/JEAN CARLOS GAYBOR - FUNCIONARIOS DEL M.I.E.S.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
MOVILIZAR AL FUNCIONARIA EN EL VEHÍCULO DE PLACAS: PEN - 908/PEP-1078 A LAS PROVINCIA DE MANABÍ - PORTOVIEJO, LOS DIAS DEL 07/12/2016 AL 08/12/2016, CON CARMEN NAVARRETE/JEAN CARLOS GAYBOR - FUNCIONARIOS DEL M.I.E.S DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEN - 908/PEP-1078	QUITO - PORTOVIEJO	07/12/2016	04:30	07/12/2016	12:00
TERRESTRE	PEN - 908/PEP-1078	PORTOVIEJO-QUITO	08/12/2016	13:30	08/12/2016	20:00

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: 3015982700
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ERNESTO TUFIÑO
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

ECON. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA Y 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





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
141 -E.T.-D.N.A. - MIES - 2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/12/2016

005

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. ERNESTO TUFIÑO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO-MANABÍ

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. ERNESTO TUFIÑO - MOVILIZAR AL FUNCIONARIOS EN EL VEHÍCULO DE PLACAS PEP-1078/PEN908; A LAS PROVINCIA DE MANABÍ- PORTOVIEJO, LOS DÍAS 07/12/2016 AL 08/12/2016, CON CARMEN NAVARRETE/JEAN CARLOS GAYBOR - FUNCIONARIOS DEL M.I.E.S DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES
07/12/2016 INICIO MIS LABORES A LAS 04:30AM, ME DIRIGO AL SECTOR DE CARCELEN BAJO, RECOJO A LA COMPAÑERA CARMEN NAVARRETE, DE LA DIRECCION DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DE INMEDIATO CONTINUAMOS CON LO PLANIFICADO EN LA CIUDAD DE PORTOVIEJO A LAS 12H00, PARA DIRIJIMOS A LA COORDINACIÓN NÚMERO 4, DEL M.I.E.S. EN DICHA CIUDAD; LOS FUNCIONARIOS COMISIONADOS, CONTINUAN CON REUNIONES DE TRABAJO EN LA CURIA DIOSCESANA; 18H00, POR DISPOSICIÓN DE LOS FUNCIONARIOS COMISIONADOS, NOS TRASLADAMOS HACIA EL HOTEL.
08/12/2016 INICIO MIS LABORES A LAS 07:30AM, TRASLADÁNDONOS HACIA LA CURIA DIOSCESANA PARA INICIAR REUNIÓN DE TRABAJO, DE LOS COMPAÑEROS COMISIONADOS, CARMEN NAVARRETE Y JEAN CARLOS GAYBOR; 13H30 PM, RETORNO DESDE PORTOVIEJO HACIA LA CIUDAD DE QUITO, LLEGANDO A LAS 20H00 PM, PARA DEJAR EN SUS RESPECTIVOS DOMICILIOS, A LOS COMPAÑEROS COMISIONADOS, PARA LUEGO TRASLADARME A MI DOMICILIO, SIN NINGUNA NOVEDAD.

PRODUCTO

LA MOVILIZACIÓN SE REALIZO A LA CIUDAD DE QUITO -MANABÍ- PORTOVIEJO, LOS DÍAS 07 AL 08 DE DICIEMBRE DEL 2016, EN EL VEHÍCULO VITARA DE PLACAS PEP-1078/PEN908.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07-12-2016	0004079	ALIMENTACIÓN	9.00
07-12-2016	000010812	ALIMENTACIÓN	12.00
07-12-2016	000175292	ALIMENTACIÓN	9.00
08-12-2016	0000057	HOSPEDAJE	28.00
SUMA:			USD \$ 58.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/12/2016	08/12/2016	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	04H30	20H00	

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	PEP-1078/PEN908	QUITO - PORTOVIEJO	07/12/2016	04:30	07/12/2016	12:00
TERRESTRE	PEP-1078/PEN908	PORTOVIEJO-QUITO	08/12/2016	13:30	08/12/2016	20:00

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

OBSERVACIONES: RETORNO SIN NOVEDAD

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 tendria 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

SR. ERNESTO TUFIÑO
CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

ING. IVAN PAZOS
RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

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

ECO. FRANCISCO PÉREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 07-12-2016

Solicitante: FRS ANA MACIA GOMEZ
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: SERVICIOS PROTECCION Cargo: DIRECTORA

Motivo de la movilización: A FUNDOS OFICIALES
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

ADOYO MOVILIZACION DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION
PROVINCIA DE MANABI

Fecha de salida: 07-12-16 Fecha de retorno: 08-12-16 Tiempo de duración de la comisión: 2 DIAS

Lugar de origen: _____ Lugar de destino: _____

Hora de salida: _____ Retorno: _____

Conductor responsable: ERNESTO TUFINO
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: CITARA color: PLATA placas: PEP 1078 matrícula 2016

Kilometraje Salida: 200897 Km Retorno: 281777

Firma del solicitante
Ana Macia 1717751943
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización
ARNULFO FERRERA
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor
[Firma]
(Firma)
1703548824
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes
[Firma]
(Firma)
Ivan Pizarro
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo
[Firma]
(Firma)
Francisco Perera 1303619835
(Nombres, apellidos cédula)



El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2016-0418-M

Quito, 05 de diciembre de 2016

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Con un cordial saludo. En el marco de la ejecución de la Campaña Da Dignidad, solicito comedidamente, se sirva autorizar se coordine la utilización de un vehículo institucional, que permita desplazar a varios funcionarios de esta Dirección, a la ciudad de Portoviejo a fin de realizar acciones de sensibilización, contención y atención, con los técnicos Distritales de la Zona 4 y con los técnicos de las organizaciones cooperantes de los convenios para la erradicación progresiva de la mendicidad, por lo que se requiere del vehículo según el siguiente cronograma:

CIUDAD	RUTA	FUNCIONARIOS	CELULAR	SALIDA 1	SALIDA 2
Portoviejo	Quito-Portoviejo-Quito	Carmen Navarrete	0998186860	Salida desde Quito hacia Portoviejo, el 7 de diciembre de 2016, a las 05H00	Salida desde Portoviejo hacia Quito, el 08 de diciembre de 2016, a las 14H00
		Jean Carlos Gaybor	0979520771		

Con consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ana Rosa Macías Gómez

DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA

Copia:

Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia
Servidor Público 7

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

mt

AUTORIZADO
Fco. X. Pérez

Cornejo Farías Freddy Fernando
HOTEL SAN FERNANDO

Dir.: Calle Colón S/N y Olmedo R.U.C. 1305557108001
 Teléfono.: (05) 2633 869 0996 816 469 AUT. S.R.I. 1119550326
 Portoviejo - Manabí

FACTURA Serie 001-001-00 **0000057**

FECHA: DÍA 8 MES 12 AÑO 2016

Sr.(es) Ernesto Tufiño

Dirección Quito

RUC/C.I. 1703548224 Ciudad: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Servicio de hospedaje		25,00
	Desde 07-12-2016		
	hasta 08-12-2016		

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304745228001 - AUT. 1191

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
<input type="checkbox"/> OTRAS	

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	3,00
VALOR TOTAL	28,00



Ernesto

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2% \$

Original USUARIO - Copia EMISOR

Eventos y Cafetería
Mis Delicias

Luna Burgos Jenny Johanna
CALIFICACION ARTESANAL 131422
RUC 1309800819001

Dir: Lotización Carmen Alto
Los Ceibos Av. Chone s/n
Telf: 0986 224-897
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1119695826
Fecha Aut. 31-10-2016

FACTURA 001-001-00 0004079

Cliente: Ernesto Tufiño
Dirección: Quito Telf: _____
RUC/C.I. 1703548824 DIA 7 MES 12 AÑO 2016

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	<u>Alimentación</u>		<u>9.00</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Recibi Conforme [Firma] Firma Autorizada [Firma]

Sub-Total 12 % _____
Sub- Total 0 % 9.00
Descuento _____
Sub Total 9.00
IVA 12 % _____
Valor Total 9.00
Descuento Solidario 2% \$ _____

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1
Válido para su emisión hasta: 31-10-2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RESTAURANTE
"La Crema"
CHERREZ MIELES SULY LILIANA

Dirección: Calle Olmedo s/n y Sucre
Teléfono: 052633637
Portoviejo - Manabí
Documento Categorizado: No

R.U.C.: 1306928746001
FACTURA S. 001-001
000010812
Autorización: 1119501481

Fecha de Emisión: 07/12/2016 Guía de Remisión: _____
Sr.: ERNESTO TUFINO
Dirección: QUITO
R.U.C.: 1703548824 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCION	P/Unitario	V/ Venta
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>10,71</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Son: DOSE dólares.
RECIBI CONFORME [Firma]

SUBTOTAL 12 % _____
SUBTOTAL 0 % _____
DESCUENTO \$ _____
SUBTOTAL _____
IVA 12 % \$ 1,29
VALOR TOTAL 12,29
Descuento Solidario 2% \$ _____

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP Y GRAE "COBENA" RUC: 1302211156001 - Nº AUT. 6544 - TELF: 2633597 CADUCIDAD: 22/SEPTIEMBRE/2017

SODA BAR
CARAMEL

De: Argandoña Santana
Zoila Monserrate
Documento Categorizado: NO
R.U.C.: 1300264940001

Dirección: Colón s/n y
Ricaurte y Olmedo- Telf.: 2 651 436
Portoviejo - Manabí

Artesano Calif. Nº 94909
FACTURA 001-001
00 0175292

Fecha: 7-12-2016 Guía de Remisión: _____
Cliente: Ernesto Tufiño R.U.C. 1703548824
Dirección: Quito Teléf.: _____

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
<u>1</u>	<u>Consumo de alimentos</u>		<u>9.00</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Son: _____ dólares.
RECIBI CONFORME [Firma]

SUBTOTAL 12 % _____
SUBTOTAL 0 % _____
DESCUENTO \$ _____
SUBTOTAL _____
IVA 12 % \$ _____
VALOR TOTAL 9.00
Descuento Solidario 2%: _____

CANCELADO
ENTREGADO

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 10/OCTUBRE/2016, FECHA DE CADUCIDAD: 10/OCTUBRE/2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR