Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7219 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	79,00
IVA:	0,00
Sub Total:	79,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	79,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** BELTRAN AVILES PATRICIO OSWALDO.-DEVENGADO VIAJE SANTO DOMINGO DAR LINEAMIENTOS ADMINISTRATIVOS CON RESPECTO A DENUNCIAS Y ALERTAS- SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 04 AL 05-12-2018 CONTROL PREVIO YP-SG-NG

Cuenta Monetaria No.: 00210089855

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	27/12/2018	79,00	0.00
			Sub - Total	**79,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 79,00

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

11/11 f

10 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		020	012	2018	7219	7195

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	3843

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0201088598	BELTRAN AVILES PATRICIO 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	79.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**79.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**79.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**79.00**

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: BELTRAN AVILES PATRICIO OSWALDO.-DEVENGADO VIAJE SANTO DOMINGO DAR LINEAMIENTOS ADMINISTRATIVOS CON RESPECTO A DENUNCIAS Y ALERTAS- SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 04 AL 05-12-2018 CONTROL PREVIO YP-SG-NG

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	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		020	012	2018	7195	7195

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	3843

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0201088598	BELTRAN AVILES PATRICIO 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	79.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**79.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**79.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**79.00**

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: BELTRAN AVILES PATRICIO OSWALDO.- VIAJE A SANTO DOMINGO, DAR LINEAMIENTOS ADMINISTRATIVOS CON RESPECTO A DENUNCIAS Y ALERTAS- SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 04 AL 05-12-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gw. # 719508

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **755-715-522-87** -794

Cédula No.	**0201088598**				*Cargo:*	ANALISTA	
Funcionario	BELTRAN AVILES PATRICIO OSWALDO				*Nivel:*	SP3	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	04/12/2018	06H20	***Retorno:***	05/12/2018	17h40	***Ciudad:***	Santo Domingo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***80,00***

0

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	35,00
			ALIMENTACION	20,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**55,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	56,00	55,00
Valor sin Justificar		*30%*	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario				**79,00**
Saldo a favor de MIES				**0,00**
b) Total por reembolso de gastos				**0,00**
c) Total por liquidacion de compras				**0,00**
d) Total a favor del Funcionario				**79,00**

5. OBSERVACIONES

No.	

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:

Yomaira Pérez Rosero
ANALISTA DE PRESUPUESTO

Quito, 20 de diciembre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

20 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
001-AGB-DNA-MIES-2018	03/12/2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Beltrán Avilés Patricio Oswaldo	ANALISTA DE SERVICIOS ADMINISTRTIVO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Santo Domingo-Santo domingo de los Tsachilas	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/12/2018	06H20	05/12/2018	17H40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Patricio Beltrán; Yenny Yaguari; Lizeth Abata; David Quishpe; César Paredes; Edison Arroba (Conductor Asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
PROPORCIONAR LOS RESPECTIVOS LENAMIENTOS ADMINISTRATIVOS CON RESPECTO A LAS DENUNICAS Y ALERTAS PRESENTADAS EN REALACIÓN A LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL EN LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE SANTO DOMINGO.

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-1562	Quito – Santo. Domingo	04/12/2018	06H20	04/12/2018	08H40
TERRESTRE	PEI-1562	Santo Domingo-Quito	05/12/2018	13H40	05/12/2018	17H40

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 CUENTA:
MUTUALISTA PICHINCHA	AHORROS	0210089855

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Patricio Oswaldo Beltrán Avilés ANALISTA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVO 1	Eco. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
DRA. LEONOR COBO COORDINADORA –GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	**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.**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: 13 DIC. 2018
Fecha: Hora: 17H

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 18 DIC 2018 Hora: 12
Firma: No. Trámite: 1963

18 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
001-AGB-DNA-MIES-2018	06-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PATRICIO OSWALDO BELTRÁN AVILÉS cc. 0201088598	ANALISTA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Santo Domingo-Santo Domingo de los Tsachilas	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Patricio Beltrán ; Yenny Yaguari; Lizeth Abata; David Quishpe; César Paredes; Edison Arroba (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

04/12/2018- En las instalaciones de la Dirección Distrital MIES -Santo Domingo de los Tsachilas, a las 11H00, se dio inicio a la reunión convocada con 70 educadoras de la modalidad CNH, con la finalidad de socializar los respectivos lineamientos administrativos y legales con respecto a las denuncias y alertas presentadas en relación a los servicios de Desarrollo Infantil Integral, finalizando la misma aproximadamente a las 18:30.

05/12/2018 A las 09H00, en las mismas instalaciones, se dio inicio a la reunión establecida con el señor Director Distrital, Coordinadora Administrativa Financiera y la Coordinadora de Programas sociales MIES- Santo Domingo de los Tsachilas , en la cual se les indicó las directrices y lineamientos específicos en los campos Administrativo y Financiero, sobre cómo proceder en estos aspectos, de existir nuevamente este tipo de denuncias y alertas, reunión que duró hasta las 13:00; salimos de la Dirección Distrital a las 13h40 con destino a la ciudad de Quito, llegando a las 17:40.

PRODUCTOS:

Cumpliendo los objetivos a cabalidad, se proporcionó los respectivos lineamientos administrativos, con respecto a las denuncias y alertas presentadas en relación a los servicios de Desarrollo Infantil Integral, en la Dirección Distrital de Santo Domingo.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/12/2018	001-001-000002468	Alimentación	2.50
04/12/2018	001-001-000000344	Alimentación	5.00
04/12/2018	001-002-000013537	Alimentación	12,50
05/12/2018	001-001-000044795	Hospedaje	35,00
		SUMAN:	**USD$ 55.00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	04/12/2018	05/12/2018
HORA hh:mm	06h20	17H40

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-1562	Quito – Santo	04/12/2018	06H20	04/12/2018	08H40

		Domingo				
TERRESTRE	PEI-1562	Santo Domingo-Quito	05/12/2018	13H40	05/12/2018	17H40

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

OBSERVACIONES

Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: Patricio Beltrán Avilés CARGO: ANALISTA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVO 1	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
NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA	NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

229

004

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-3887-M

Quito, D.M., 04 de diciembre de 2018

PARA: Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés
Analista de Servicios Administrativo 1

ASUNTO: DELEGACION SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro.- MIES-SDII-DSAD-2018-0407-M, me permito delegar a usted para que los días 4 y 5 de diciembre del año en curso se dirija a la ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas, con la finalidad de proporcionar los respectivos lineamientos administrativos en base a normativa legal vigente.

Particular que comunico para su fiel cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
MIES
Quito - Ecuador

Documento firmado electrónicamente

Econ. María Belén Landázuri Yépez
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

pb

04-12-2018.

Firmado electrónicamente por:
MARIA BELEN LANDAZURI YEPEZ

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0407-M

Quito, D.M., 03 de diciembre de 2018

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Asignación de Vehículo para Cumplimiento de Servicios Institucionales

En el proceso de seguimiento técnico a las denuncias y alertas presentadas en relación a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral en la Dirección Distrital de Santo Domingo, se desplazará una delegación de servidores según el detalle abajo descrito, quienes cuentan con las delegaciones respectivas.

En este contexto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de vehículos institucionales con conductor y salvoconducto según el siguiente detalle:

Zona	Técnico Responsable CNH	Dirección	Nro. Celular	Fechas	Ruta de Ida y retorno	Observaciones
4	Yenny Yaguari	Av. Occidental N25-137 y Humberto Albornoz	0997716673	Ida: 04/12/2018 Retorno: 05/12/2018	Quito – Santo Domingo- Santo Domingo Quito	Salida a las 05h:00 Retorno a las 15h:00
	Lizeth Abata Cuaycal	Terminal Quitumbe	0995782087			
	Geovanny Castro Avila	Recreo	099038005			
	David Ernesto Quishpe	La Magdalena	0995662023			
	Cesar Paredes	Mena del Hierro	999277651			
	Patricio Beltrán	Quitumbe				

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. María Gabriela Falconí Guaman
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:
Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

mq

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

LA CASA DEL BOLON

FACTURA

Nº 001-001-00

GRANDA ESPINOZA JANNETH CECILIA

0002468

R.U.C.: 1715669022001

Dir .: Urb. Dos Pinos Juan Pio Montufar s/n y Av. Quevedo Telf.: 0985 987 828

Santo Domingo - Ecuador

AUT. SRi # 1123538680

FECHA DE AUTORIZACIÓN 27 - 09 - 2018

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	04	12	2018

Cliente: Patricia Beltran

R.U.C. / C.I. : 020108859-8 Telf : 0973776799

Dirección: Quito Guía de Rem.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		2,23

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL12%	2,23
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	0,27
TOTAL$	2,50

Original - Cliente - Copia - Emisor

MOREIRA BERNAL MERCEDES ISABEL, « GRÁFICAS M&M » R.U.C. 1724956394001, AUT. 10761 TELF: 2766 809, 022 755 632
Inicio: 0000002101 Fin:0000002500 - FECHA DE CADUCIDAD 27 SEPTIEMBRE 2019

"Contribuyente Régimen Simplificado"

SANDU-FRUTA-LAO

LLORENTTY MENDEZ JOSÉ VICENTE

Venta de Comidas y Bebidas para su Consumo Inmediato

Dir.: Coop. Dos Pinos Juan Pío Montufar s/n y Abdón Calderón *Telf.: 023 710 529 0988 331 455 *Santo Domingo - Ecuador

R.U.C.: 1706239702001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-

000000344

Fecha de Aut.: 17/04/2018

AUT. SRI Nº 1122616656

Cliente: Patricia Beltran

Dirección: Quito Telf.:

RUC: 020108859-8

Día	Mes	Año
04	12	2018

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Alimentacion		5

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CREDITO DEBITO	
DINERO ELECTONICO		OTROS	

TOTAL $ 5

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $420.0

IMP. RIERA 3703098 - * RIERA MENDEZ NORBERTO LICARION RUC: 1706581163001 AUT. 2198
1 BL. # 301 - 400 · - FECHA DE CADUCIDAD 17 - ABRIL - 2019

20

Hotel, Bar y Restaurante "LOS CEIBOS"

"Obligado a Llevar Contabilidad"

Dirección: Av. Abraham Calazacón s/n. y Alfredo Pérez Chiriboga - Telf: 3778 - 315 / Fax. 3 778 - 409
Cel.: 0999606152 / 0999533943 Santo Domingo - Ecuador

Quezada Cabrera Helmer Hernán
R.U.C. 1102702543001

FACTURA 001-001- 0000044795

Autorización S.R.I. 1123594774
Fecha de Autorización: 09 / OCTUBRE / 2018

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	5	DIC	2018

Señor: PATRICIO BELTRAN
RUC/C.I.: 0261088598
Dirección: QUITO
Telf.: ... Guia Remisión: ...

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	31,25	31,25
	INGRESA 4-DIC-2018		
	SALIDA 5-DIC-2018		

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 09 / OCTUBRE / 2019

FORMA DE PAGO	
Efectivo	35,00
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

Recibí Conforme

SUB-TOTAL 12 %	31,25
SUBTOTAL 0 %	—
SUBTOTAL	31,25
Descuento	—
IVA 12 %	3,75
TOTAL $	35,00

Sanmartín Pacífico Salomón / Imprenta "Universitaria" / RUC: 0702751355001 / Aut. 5732
Direc.: Machala 104 y Tsachila / Telf.: 2756-379 / 2765-356 / 8 Block / 44301 - 45100
Original Blanco: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

PARRILLADAS ¡Oh! Que Rico

PARRILLADAS OHQUERICO CIA. LTDA.
RUC: 2390001560001
Dir: Av. Tsáfiqui 302 y Av. Río Toachi
0997872321 (02) 2765941
Santo Domingo - Ecuador
parrilladas_ohquerico@hotmail.com

AUT. SRI: 1123285461 FACTURA No. 001-002-00 0013537

CANCELADO

```
No. Trans:13537  [illegible]/18 21:45
Nro. Pedido: 19695
Empleado:FERNA V Terra[illegible] 1
Cliente:PATRICIO OSWALDO BELTRAN A.
RUC/CI:0201088598
Direccion:QUITO
Can Descripcion          P. U.   Total
--------------------------------------
1 1 PORCION MIXTA        11,00   11,00
1 VASO DE NARANJA         1,50    1,50
--------------------------------------
             Subtotal:           11,16
             Impuestos:           1,34
                 TOTAL           12,50
               Entrega           12,50

      Forma de Pago:Efectivo
```

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Efectivo ☐ Tjta.de Créd./Déb ☐ Dnro.Electrónico ☐ Otros ☐

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Impre-Xiones

ORIGINAL: CLIENTE

F. AUTORIZACION 15/AGOSTO/2018, F. CADUCIDAD 15/AGOSTO/2019, DESDE 10001 HASTA 15000