012

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7182 **Tipo Registro:** DEV

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO.- DEVENGADO VIAJE ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET D-MAX DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE JOSE SANTAMARIA, DEL 11 AL 12-12-2018 CONTROL PREVIO YP-SG-NG

Cuenta Monetaria No.: 3026757100

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	28/12/2018	74,00	0.00
			Sub - Total	**74,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		
				Total Deducciones:	0,00		
					0,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **74,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
12/12/18

13 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	7182	7139

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	3815

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1709025728	BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO			

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	74.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	74.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	74.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO.- DEVENGADO VIAJE ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET D-MAX DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE JOSE SANTAMARIA, DEL 11 AL 12-12-2018 CONTROL PREVIO YP-SG-NG

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA [illegible]RANGO

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		019	012	2018	7139	7139

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	3815

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1709025728	BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO			

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	74.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**74.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**74.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**74.00**

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO.- VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET D-MAX DE PLACAS PEI-2113 A ORDENES DE JOSE SANTAMARIA, DEL 11 AL 12-12-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

gw.# 71009

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°:

Cédula No.	**1709025728**				*Cargo:*	CONDUCTOR	
Funcionario	BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO				*Nivel:*	NIVEL 3	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	11/12/2018	5h03	***Retorno:***	12/12/2018	21h18	***Ciudad:***	Esmeraldas

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 OCUPADO

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	30,00
			ALIMENTACION	20,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**50,00**

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	50,00
Valor sin Justificar	***30%***	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			74,00
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			**74,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconocen la factura No. 1147, está dentro de la Provincia de Pichincha.**

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, 19 de diciembre de 2018

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

19 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)
MIES-CAF-DA-2018- 408- CB	10 DE DICIEMBRE DE 2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BENAVIDES CARLOS	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ESMERALDAS- ESMERALDAS	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/12/2018	05H03	12/12/2018	21H18

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SEÑOR,JOSÉ SANTAMARÍA. Y CARLOS BENAVIDES. (CONDUCTOR ASIGNADO).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULOCHEVROLET D-MAX PEI 2113 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

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-2113	QUITO - ESMERALDAS	11/12/2018	05H03	11/12/2018	11H50
TERRESTRE	PEI-2113	ESMERALDAS- QUITO	12/12/2018	15H15	12/12/2018	21H18

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:
BANCO DEL PICHINCHA	AHORROS	3026757100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. CARLOS BENAVIDES	ECON. MARIA BELÉN LANDAZURI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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
DRA LEONOR COBO	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 17 DIC 2018 Hora: 12
Firma: _____ No. Trámite: 1862
18 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 17 DIC 2018 Hora:
Firma: _____ No. Trámite: _____

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: _____
Fecha: 14 DIC. 2018 Hora: 10:52

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)
MIES-CAF-DA-2018—408 - CB	13 DE DICIEMBRE DE 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BENAVIDES CARLOS	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS- ESMERALDAS.	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SEÑOR JOSÉ SANTAMARÍA. Y CARLOS BENAVIDES (CONDUCTOR ASIGNADO).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

11/12/2018: Inicie mis labores, desde mi domicilio a las **05h03** para, dirigirme al punto de encuentro con, el funcionario José Santamaría llegando a las **06h08** posteriormente siendo las **06h11** procedimos a trasladarnos a la prov. De Esmeraldas, llegando a las **11h50** para continuar con la agenda de trabajo del funcionario, con el fin de prestar ayuda técnica a la fiscalización de los Contratos de Mantenimiento del CDI, Esmeraldas y mantenimiento del edificio Distrital, terminando las labores del funcionario a las **20h00** procedimos a pernoctar en el hotel Maldonado donde pernoctamos a las **21h00.**

12/12/2018: Inicie mis labores desde el hotel Maldonado a las **07H30** para, dirigirnos a la Distrital llegando a las **08H00** para continuar, con las actividades de la funcionario. Terminado la agenda de trabajo del de la funcionario a las **15H15** procedimos a retornar, hasta la cuidad de Quito, llegando a las **21H18** sin novedad.

PRODUCTOS:
Apoyar con la movilización del personal para el cumplimiento de lo establecido según la agenda de labores.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11/12/2018	003-001-000001147	ALIMENTACION	10.00
11/12/2018	001-001-000005733	ALIMENTACION	10.00
11/12/2018	001-001-000005739	ALIMENTACION	10.00
12/12/2018	003-001-000000242	HOSPEDAJE	30.00
		SUMAN:	**USD$ 60.00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	11/12/2018	12/12/2018
HORA hh:mm	05H03	21H18

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-2113	QUITO – ESMERALDAS	11/12/2018	05H03	11/12/2018	11H50
TERRESTRE	PEI-2113	ESMERALDAS - QUITO	12/12/2018	15H15	12/12/2018	21H18

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
SR. Carlos Benavides CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	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
ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES.	ECON.MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

005

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. 9737

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2018-12-11 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-12-12 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO ARQ. JOSE SANTAMARIA, A LA CIUDAD DE ESMERALDAS PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-12-10 **No. Comunicación** MIES-CGAF-DI-2018-0936-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 229.887 **Kilometraje Fin** 230.568

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI2113 **Marca / Modelo** D-MAX

Color DORADA **Número Matrícula** A962071

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ARQ. FRANCISCO DANIEL VASQUEZ BARAHONA **Cargo** DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Ministerio de Inclusión Económica y Social
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-12-10 13:43

Autorizado 004

INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2018-0936-M

Quito, D.M., 10 de diciembre de 2018

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

ASUNTO: Solicitud de Vehículo a la provincia de Esmeraldas.

De mi consideración:

Por medio del presente solicito cordialmente, se asigne un vehículo al Arq. José Santamaría para el traslado a la Provincia de Esmeraldas, dando cumplimiento a una comisión de servicios los días 11 y 12 de diciembre de 2018, con el fin prestar ayuda técnica a la Fiscalización de los Contrato de Mantenimiento del CDI Esmeraldas No. 3 y Mantenimiento del Edificio Distrital Esmeraldas, así como para la verificación del avance en el contrato de Mantenimiento de los CDIs Natalio Rodríguez Quiñones y Ricardo Mejía Villa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

Copia:
Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

js

Firmado electrónicamente por:
FRANCISCO DANIEL VASQUEZ BARAHONA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

EL SAZON DE LA TIA SIXTA

BONILLA CASTILLO SIXTA TULIA

Matriz: CRISTOBAL COLON SN

Y 9 DE OCTUBRE

ESMERALDAS -ECUADOR

Autorización No. 1123792980

RUC. 0800718934001

FACTURA

001 - 001 - 00

Nº 0005733

NO Obligado a llevar Contabilidad

Cliente: Carlos Benavides

Fecha: 11/12/2018 R.U.C: 1709025728

Dirc.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL.
	Alimentacion		8,93

CATEGORIZADO: NO

Firma Autorizada

Firma Cliente

Sub-Total	$	8,93
IVA	0 %	
IVA	12 %	1,07
TOTAL A PAGAR		10 00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO. ☐ OTROS ☐

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut.
4530 F. Imp. 14-11-2018 V. 14-02-2019 del 5601 al 6100 O. Adquiriente C. Emisor

003

Restaurant Andy Cafeteria PARILLADAS

Restaurante ANDI

CABRERA AYALA JULIO CESAR
RUC 1723100739001
Matriz : Km 142 Vía Puerto Quito S/N y Margen Derecho
Estab. Km 140 Simón Bolívar Vía Puerto Quito S/N y Margen Derecho - PUERTO QUITO - Telf.: 0986 992 664

FACTURA Nº 003-001- 00 0001147
AUT. SRI. 1123291660
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es): Carlos Benavides
RUC: 1709025728 Telf:
Fecha de Emisión: 11/12/2018
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
			8,93
	1 Alimentación		

FECHA DE AUTORIZACION: 15 / AGOSTO / 2018

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓ TOTAL
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Firma Cliente

SUB-TOTAL 12%	8,93
SUB-TOTAL 0%	
Servicio %	
SUB-TOTAL	
IVA 12%	1,07
TOTAL $	10,2

Original: Adquiriente Copia: Emisor

Imprenta "Intriago" - Intriago Sánchez Reimundo Abad - RUC. 1301134753001 - Autorización # 2170
SECUENCIA AUTORIZADA: DEL 1001 AL 1500 FECHA DE CADUCIDAD: 15 / AGOSTO / 2019

EL SAZON DE LA TIA SIXTA

BONILLA CASTILLO SIXTA TULIA
Matriz: CRISTOBAL COLON SN Y 9 DE OCTUBRE
ESMERALDAS -ECUADOR
Autorización No. 1123792980

RUC. 0800718934001
FACTURA
001 - 001 - 00
Nº 0005739
NO Obligado a llevar Contabilidad

Cliente: Carlos Benavides
Fecha: 11/12/2018 R.U.C: 1709025728
Dirc.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL.
1	Consumo de Alimentos		8,93

CATEGORIZADO: NO

Firma Autorizada

Firma Cliente

Sub-Total	$	8,93
IVA	0 %	
IVA	12 %	1,07
TOTAL A PAGAR		10 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO. ☐ OTROS ☐

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut.
4530 F. Imp. 14-11-2018 V. 14-02-2019 del 5601 al 6100 O. Adquiriente C. Emisor

002

HOSTAL MALDONADO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADO POR HOTELES

MALDONADO CAGPATA ANDRES ELISEO

Av. Sucre Nº46 y Piedrahita centro de la cuidad alado del Hotel Costa Esmeraldas
hotelrealesmeraldas@hotmail.com ☎ 0980068036 // Esmeraldas - Ecuador

FACTURA

AUT SRI: 1123148132
003-001-00 0000242

R.U.C.: 0801899774001

Cliente: Carlos Benavides
R.U.C / C.I.: 1709625728
Dir.: Quito
Fecha.: 12/12/2018
Telf.:

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Hospedaje una Noche		26.79
	dia 11/12/2018		

HOSTAL "MALDONADO"
ESMERALDAS - ECUADOR
RUC.: 0801899774001
CANCELADO

FORMA DE PAGO
- Efectivo
- Dinero Electronico
- Tarjeta crédito/débito
- Otros

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	26.79
IVA 12%	3.21
VALOR TOTAL	30.00

Original: Cliente - Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Nazareno Reina Carlos Miguel / RUC: 0802312751001 / Mejia 304 y Olmedo / Cel.:0981936878
Aut: 6950 / F. de Imp.: 19-JULIO-2018 - F.de Ven.: 19-JULIO-2019 / Del 0000101 Al 0000300

001