

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|----------------|-----|
| Institucion: | 520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 09 | 2020 | 2099 2072 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SLR-035-SRA-DCS-2020 | 1051 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 | |
| Beneficiario: | 0702517111 MOLINA RAMIREZ BOANERGES HUMBERTO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MOLINA RAMIREZ BOANERGES HUMBERTO SLR-035-SRA-DCS-2020 DEL 03 AL 05 DE SEPTIEMBRE 2020 QUITO-MACHALA-QUITO. Realizar avanzada para reunión con equipo de Presidencia, recopilar material testimonial de los beneficiarios de la obra, realizar cobertura periodística de evento en la provincia de El Oro.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/09/2020 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion: | 520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 09 | 2020 |
| | | | | 2100 2073 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SLR-035-SRA-DCS-2020 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1052 |


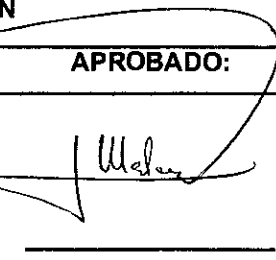
| | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 0916802440 RIVERA ABAD SONIA LIZZETTE | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVERA ABAD SONIA LIZZETTE SLR-035-SRA-DCS-2020 DEL 03 AL 05 DE SEPTIEMBRE 2020 QUITO-MACHALA-QUITO. Realizar avanzada para reunión con equipo de Presidencia, recopilar material testimonial de los beneficiarios de la obra, realizar cobertura periodística de evento en la provincia de El Oro.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/09/2020 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|--------------|----------------|
| Institucion: | 520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 09 | 2020 | 2101 | 2074 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SLR-035-SRA-DCS-2020 | | 1053 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1712353554 BASTIDAS ROMERO JENNY MARIBEL | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: BASTIDAS ROMERO JENNY MARIBEL SLR-035-SRA-DCS-2020 DEL 03 AL 05 DE SEPTIEMBRE 2020 QUITO-MACHALA-QUITO. Realizar avanzada para reunión con equipo de Presidencia, recopilar material testimonial de los beneficiarios de la obra, realizar cobertura periodística de evento en la provincia de El Oro.

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/09/2020 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion: | 520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 09 | 2020 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 2102 |
| | | | | 2075 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SLR-035-SRA-DCS-2020 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 1054 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713571519 SUQUILLO FALCON WILMER MANUEL | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 152.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 152.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 152.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 152.00 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: SUQUILLO FALCON WILMER MANUEL SLR-035-SRA-DCS-2020 DEL 03 AL 05 DE SEPTIEMBRE 2020 QUITO-MACHALA-QUITO. Realizar avanzada para reunión con equipo de Presidencia, recopilar material testimonial de los beneficiarios de la obra, realizar cobertura periodística de evento en la provincia de El Oro.

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/09/2020 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

Comprobada
Revisión control previo
y transporte respectivo

MINISTERIO DE
TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS



SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero

Sírvase atender la siguiente solicitud:

No. de Solicitud: **035-SRA-DCS-2020** Fecha de Solicitud: **01/09/2020**

Seleccione lo que requiera solicitar:
 Viático Movilización

Ciudad / Provincia donde se realiza la Licencia: **MACHALA - EL DRD**

| Fecha salida (dd-mm-aa) | Hora salida (hh:mm) | Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo) | Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo) |
|-------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 03-09-2020 | 06h00 | 05-09-2020 | 19H00 |

- OBJETO DE ADMISIÓN:**
- Realizar la avanzada para reunión con el equipo de Presidencia de la República, previo de la visita del Primer Mandatario y Ministro de Transporte y Obras Públicas Gabriel Martínez a Puerto Bolívar en la provincia de El Oro.
 - Recopilar material previo testimonial a los beneficiarios de la obra.
 - Realizar la cobertura periodística, fotográfica y audiovisual de la firma entre el Ministerio de Transporte y Obras Públicas y Ministerio de Defensa para la entrega de terrenos para la construcción del muelle No. 6 en Puerto Bolívar, provincia de El Oro.
 - Levantamiento de material informativo de los proyectos en la provincia: La vía la Primavera y la Ampliación de la carretera Río Siete - Huaquilillas.
 - Procesar información y remitir a Matriz del MTOP para la publicación en redes sociales y en el noticiero MTOP Informa.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

| Apellidos y Nombres | Puesto | Rol | Dirección / Unidad | Número de Cédula | No. Días | V. Diario | V. Total |
|---------------------|-----------|-------------------|---------------------|------------------|----------|-----------|----------|
| Boanerges Molina | SP3 | Miembro de Equipo | Comunicación Social | 070251711-1 | 2 | 80 | 160 |
| Sonia Rivera | SPA2 | Miembro de Equipo | Comunicación Social | 091680244-0 | 2 | 80 | 160 |
| Maribel Bastidas | SP1 | Miembro de Equipo | Comunicación Social | 171235355-4 | 2 | 80 | 160 |
| Wilmer Suquillo | Conductor | Miembro de Equipo | Administrativa | 171357151-9 | 2 | 80 | 160 |

ITINERARIO

| TIPO TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------|-----------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HDRA | FECHA | HDRA |
| Terrestre | Mazda BT 50 01-424 | Quito - Machala | 03/09/2020 | 06H00 | 03/09/2020 | 13H30 |
| Terrestre | Mazda BT 50 01-424 | Machala-Quito | 05/09/2020 | 07H00 | 05/09/2020 | 19H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| Nombre | Tipo de Cuenta | No. De Cuenta | Nombre del Banco |
|------------------|----------------|---------------|---------------------|
| Boanerges Molina | Ahorros | 1016594967 | Banco Pacífico |
| Sonia Rivera | Ahorros | 5140260100 | Banco Pichincha |
| Maribel Bastidas | Ahorros | 3099973900 | Banco Pichincha |
| Wilmer Suquillo | Ahorros | 0250733867 | Banco Internacional |

| SOLICITADO | VISTO BUENO | AUTORIZACIÓN | PROVISIÓN TRANSPORTE |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Mgs. Yolanda Astudillo Coordinadora de Dirección de Comunicación Social | Lcda. Dalía Montalvo Directora Comunicación Social | Ing. Jean Paolo Cirani Dávila Coordinador General Administrativo Financiero | MSC. Luis Dueñas Director Administrativo |

LIQUIDACIÓN DE VALDRES EN LA DIRECCION FINANCIERA

| NOMBRES | PUESTO | NIVEL | NO. DIAS | V/DIARIO | V/TOTAL | FIRMAS |
|---------|--------|-------|----------|----------|---------|--------|
| | | | | | | |

OBSERVACIONES

Autorización de Pago

DIRECCIÓN FINANCIERA

f. Director Financiero / Supervisor de Gestión Financiera

Dirección: Juan León Mera N26-220 y Av. Orellana, Código Postal: 170522 / Quito, Ecuador. Teléfono: 593 2 357 4600
 www.obraspublicas.gob.ec



De lunes a viernes y sábado

IMPRESO
01-09-2020

MINISTERIO DE
TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| No. SOLICITUD LICENCIA DE SERVICIOS: 035-SRA-DCS-2020 | | FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 07/09/2020 | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR RIVERA ABAD SONIA LIZZETTE | | PUESTO Servidor Público de Apoyo 2 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MACHALA-EL ORO | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMUNICACIÓN SOCIAL | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION BOANERGES MOLINA SONIA RIVERA MARIBEL BASTIDAS WILMER SUQUILLO | | SP3 SPA2 SP1 Conductor | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETO DE COMISIÓN:

Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

Jueves, 03 de septiembre 2020

- 06h00 a 13h30: Traslado de Quito a Machala.
- 13h30 a 22h00: Registro audiovisual y fotográfico del muelle No.5 en Puerto Bolívar y supervisión de montaje para el evento con el equipo de la Presidencia de la República.

Viernes, 04 de septiembre 2020

- 07h00 a 08h00: Desayuno.
- 08h00 a 08h20: Traslado a Puerto Bolívar.
- 08h20 a 13h00: Cobertura periodística, fotográfica y audiovisual del evento de Firma de traspaso de terrenos entre el Ministerio de Transporte y Obras Públicas y Ministerio de Defensa para la construcción del muelle No. 6 en Puerto Bolívar.
- Cobertura periodística, fotográfica y audiovisual del evento con el Presidente de la República.
- 13h00 a 18h00: Envío de material a Quito para su difusión en medios de comunicación a nivel nacional y elaboración de video resumen del evento.

Sábado, 05 de septiembre 2020

- 07h00 a 08h00: Desayuno.
- 08h00 a 11h00: Levantamiento fotográfico y audiovisual de los trabajos en las vías la Primavera - El Cambio Y Río Siete - Naranjal.
- 11h00 a 19h00: Retorno a la ciudad de Quito.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aa | 03/09/2020 | 05/09/2020 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA hh:mm | 06H00 | 19H00 | |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno | | 07h00 | |

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | TRANSPORTE UTILIZADO | | SALIDA | | LLEGADA | |
|----------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|----------------|------------|
| | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Mazda BT 50 01-424 | Quito - Machala | 03/09/2020 | 06H00 | 03/09/2020 | 13h30 |
| Terrestre | Mazda BT 50 01-424 | Machala - Quito | 05/09/2020 | 07H00 | 05/09/2020 | 19h00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES: | |
| FIRMA SERVIDOR COMISIONADO Mgs. Sonia Rivera Abad Servidor Público de Apoyo 2 | NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>APROBACIÓN</p> <p>Lcda. Dalia Montalvo Directora Comunicación Social</p> | <p>AUTORIZACIÓN</p> <p>Ing. Jean Paolo Cirani Dávila Coordinador General Administrativo Financiero</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

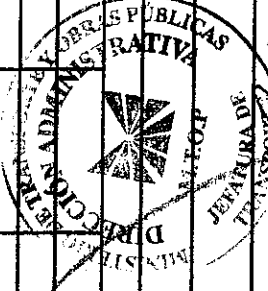


REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS
 HOJA DE RUTA PARA LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



LUGAR Y FECHA: Quito 01 Septiembre 2000 MOVILIZACION No. _____

| SOLICITADO POR UNIDAD ADMINISTRATIVA <u>Dirección Corporativa Sotibac</u> | | | | | | | | | | OBJETO DE LA COMISION <u>Realizar la cobertura por el servicio de prestación de la</u> | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------|--------|---------|----------------------|-------|--------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| SONIA RIVERA FUNCIONARIO RESPONSABLE | | | | | | | | | | <u>prestación de servicio a las personas del primer mandatario y</u> | | | | | | | | | |
| VEHICULO CAMIONETA | | | | | | | | | | <u>o suceso similar en la provincia del Oro</u> | | | | | | | | | |
| MARCA <u>H20s BT 50</u> | | | | | NUMERO <u>01-424</u> | | | | | NOMBRE DEL CONDUCTOR <u>WYNER SQUIPO FLECO</u> | | | | | | | | | |
| SALIDA | | | | | LLEGADA | | | | | PROVISION DE LUBRICANTES Y COMBUSTIBLES | | | | | | | | | |
| LUGAR | FECHA | HORA | KM. | LUGAR | FECHA | HORA | KM. | LUGAR | FECHA | CONCEPTO | CANT. | KM. | FIRMA DEL PROVEEDOR | | | | | | |
| Quito | 01/09/2000 | 06:00 | 176350 | Menasca | 01/09/2000 | 13:30 | 176942 | | | | | | | | | | | | |
| Menasca | 01/09/2000 | 09:00 | 176942 | Quito | 01/09/2000 | 19:00 | 177607 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



WYNER SQUIPO
 EL CONDUCTOR CL: 17357451-9

[Signature]
 FUNCIONARIO RESPONSABLE

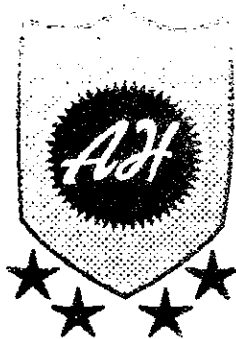
OBSERVACIONES: _____

DETALLE DE GASTOS DE COMISION DE SERVICIOS

3/AL 5/9/2020

| No. | BENEFICIARIO | CONSUMIDOR FINAL | FACTURA/NOTA DE VENTA | VALORES |
|-----|------------------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| 1 | RESTAURANTE LA GRAN VIDA | WILMER SUQUILLO | 12715 | 12,00 ✓ |
| 2 | RESTAURANTE MONTERREY | WILMER SUQUILLO | 4850 | 13,44 ✓ |
| 3 | EL BUS DEL SABOR COSTEÑITO 2 | WILMER SUQUILLO | 682 | 15,00 ✓ |
| 4 | LA CASA DE LA CORVINA | WILMER SUQUILLO | 5520 | 20,00 ✓ |
| 5 | HOSTAL EL BANANERO | WILMER SUQUILLO | 12176 | 40,00 ✓ |
| 6 | AVENIDA HOSTAL | WILMER SUQUILLO | 3432 | 25,00 ✓ |
| | TOTAL | | | 125,44 |


SR. WILMER SUQUILLO
CONDUCTOR



RUC: 0703075671001

FACTURA

No. 005-002-000003432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309202001070307567100120050020000034328432456414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/09/2020 10:25 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001070307567100120050020000034328432456414

Avenida Hostal

Cesar Fabricio Chalen Gonzalez

Dirección matriz: 25 de Junio y Colon

Dirección sucursal: 25 DE JUNIO Y COLON

Teléfono: 072934481

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón social / Nombres y apellidos: WILMER SUQUILLO

Identificación: 1713571519

Fecha emisión: 03/09/2020

Dirección: QUITO

Teléfono: 0958938606

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|---------------------------|---------------|----------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| HAB001 | HAB001 | 1,00 | HABITACION SENCILLA. | 22,321429 | 0,00 | 22,32 |
| SUBTOTAL 12% | | | | | | 22,32 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 22,32 |
| TOTAL DE DESCUENTO | | | | | | 0,00 |
| ICE | | | | | | 0,00 |
| IVA 12% | | | | | | 2,68 |
| IRBPNR | | | | | | 0,00 |
| PROPINA | | | | | | 0,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 25,00 |

| Forma de pago | Valor |
|-----------------------------|-------|
| 01 - Sin sistema financiero | 25,00 |

Información adicional
Correo de cliente: wilo7831@hotmail.com
Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: mfpadilla_20@hotmail.com

Todo comprobante de retención debe ser entregado en un plazo de 5 días a partir de la fecha de emisión de factura.

HOSTAL
El Bananero
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTALES
Byron Marcelo Calle Orellana
Dircc: Las Brisas Solar 1° Cel: 0992043487
E-mail: byroncalle@hotmail.com
Teléfono: 072983384 - MACHALA - EL ORO

R.U.C. 0704073543001
FACTURA
SERIE 004-001
000012176
AUT. SRI: 1126747893

NOMBRE: WILMER Siquillo
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C. D.C.I. 171357151-9 DIA 04 MES 09 AÑO 2020

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P.UNITARIO | V.TOTAL |
|-------|-------------|------------|---------|
| 1 | HOSPEDAJE | 35.71 | 35.71 |

GUIA DE REMISIÓN:

FORMA DE PAGO

| | | |
|-----------------------------|-------|-----------------|
| EFFECTIVO | 40,00 | RECIBI CONFORME |
| DINERO ELECTRÓNICO | | |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | |
| OTROS | | |

SUB TOTAL % 35.71
SUB TOTAL B%
DESCUENTO
SUB TOTAL 35.71
I.V.A. 12% 4.29
VALOR TOTAL 40,00

IMPRESA PERSONA 2914182

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 08 DE JULIO DE 2021

Documento Categorizado: NO ORIGINAL, ADQUIRENTE / COPIA, EMISOR

Restaurante Monterrey
Juan zacarias Sánchez Vergara
VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR 003-001-00 0004850
R.U.C. 0702390964001
FACTURA
SERIE

Dir.: Pasaje 609 el Ayacucho y Guayas - Cel: 0999 753 818
Email: juansanchez2000@hotmail.com
Tel: 2 930 645 - 2 962 383 - Machala - El Oro - Ecuador
Sr. (S): WILMER Siquillo
Dirección: Quito
R.U.C./C.I.: 171357151-9
Lugar: Telf.:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO AUTORIZACIÓN S.R.I. N° 1126391502
DIA MES AÑO 04. 09. 2020

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | PRECIO TOTAL |
|-------|-------------------|--------------|--------------|
| | CONSUMO ALIMENTOS | | 12.00 |

FORMA DE PAGO

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|-------|-------------------------|
| EFFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO | OTROS | Subtotal \$ 12.00 |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | | DESCUENTOS \$ |
| | | | I.V.A. 0% \$ |
| | | | I.V.A. 12% \$ 1.44 |
| | | | TOTAL A COBRAR \$ 13.44 |

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 16 MARZO DEL 2021

ORIGINAL, ADQUIRENTE / COPIA, EMISOR

RESTAURANTE Y MARISQUERÍA
LA GRAN VIDA
ANGEL ALBEYNE CUERO CASIERRA
DIRECC.: Parroquia Rie Bonito
CEL.: 0997320779 + E-mail: angelcuero@outlook.com
EL GUABO - EL DRO - ECUADOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES \$420.00
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0927474783001
Nota de Venta
SERIE
001-001-000012715
AUT. SRI. 1126869725

Sr. (S) WILMER Siquillo
Dirección: Quito
R.U.C. D.C.I. # 171357151-9 DIA 03 MES 09 AÑO 2020
Lugar: Telf.:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V.UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------------|---------|-------|
| | CONSUMO ALIMENTOS | | 12.00 |

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

TOTAL A COBRAR \$ 12.00

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| EFFECTIVO \$ | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO \$ |
| DINERO ELECTRÓNICO \$ | OTROS \$ |

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRESA TORRES
R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (23)20302
- 5 BLOQUE (100X2) DEL 012501 AL 013180
F. AUT: 31-JULIO-2020
CADUCA EL 31 DE JULIO DEL 2021
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

EL BUS DEL SABOR COSTEÑO 2
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$ 420.00
Carrera Naranjo Daniela Alejandra
Dir.: Panamericana Salache
Telf.: 0992990431 Latacunga - Ecuador
RUC.: 1754345898001
Aut.: SRI: 1126854282

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-0000682
Telf.: 0958938606
C/RUC.: 171357151-9
Fecha: DIA 03 MES 09 AÑO 2020
Cliente: WILMER Siquillo
Dirección: Quito

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V.UNIT. | V.Total |
|-------|-------------------|---------|---------|
| | CONSUMO ALIMENTOS | | 15.00 |

Forma de Pago: Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros

Fecha de Autorización: 28 / JULIO / 2020
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 28 / JULIO / 2021

TOTAL 15.00

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRESA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 00501 AL 00700
ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

"LA CASA DE LA CORVINA" PICANTERIA
 R.U.C. 0703301192001
Nota de Venta
 DIRECCION: Av. Las Palmeras e/ Dávila y Onceava Sur (Diagonal a la Cámara de Industrias)
 Cel.: 0985817881 • Machala - El Oro - Ecuador
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$2500.00
 DIGNA DEL PILAR PULECIO GUAMAN
 SERIE 001-001-000005520
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
 AUT. SRI. 1126909859

Sr. (S) Wilmer Zuquiño
 Dirección: Quito

R.U.C. o C.I. # 1713571519 DIA 03 MES 09 AÑO 2020
 Lugar: Telf.:

| Cant. | DESCRIPCION | V.UNIT. | TOTAL |
|-------------------------------------------|---------------------|---------|-----------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>20</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <p>TOTAL A COBRAR \$ <u>20</u></p> | | | |

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

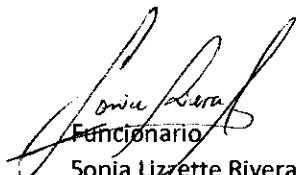
SOL DOLARES

| FORMA DE PAGO | | | |
|--------------------|----|-----------------------------|----|
| EFFECTIVO | \$ | TARJETA DE DEBITO / CREDITO | \$ |
| DINERO ELECTRONICO | \$ | OTROS | \$ |

TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES
 R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302)
 - 2 BLOC (100X2) DEL 005501 AL 005700
 F. AUT.: 08-AGOSTO-2020
 CADUCA EL 08 DE AGOSTO DEL 2021
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

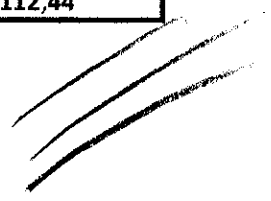
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
DETALLE DE GASTOS COMISIÓN No. 035-SRA-DCS-2020

| No. | BENEFICIARIO | CONSUMIDOR FINAL | FACTURA/NOTA DE VENTA | VALORES |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | La Gran Vida | Sonia Rivera Abad | 000012716 | \$12,00 ✓ |
| 2 | El Bus del Sabor Costeño | Sonia Rivera Abad | 0000684 | \$15,00 ✓ |
| 3 | Hostal Avenida | Sonia Rivera Abad | 005-002-000003430 | \$25,00 ✓ |
| 4 | Restaurante Monterey | Sonia Rivera Abad | 0004851 | \$ 13,44 ✓ |
| 5 | Hostal Avenida | Sonia Rivera Abad | 005-002-000003434 | \$25,00 ✓ |
| 6 | La Gran Vida | Sonia Rivera Abad | 000012726 | \$22,00 ✓ |
| | | | SUMA TOTAL | \$ 112,44 |



Funcionario

Sonia Lizzette Rivera Abad
091680244-0



RESTAURANTE Y MARISQUERÍA
LA GRAN VIDA
 ANGEL ALBEYNE CUERO CASIERRA
 DIRECC.: Parroquia Río Bonito
 CEL.: 0997320779 + E-mail: angelcueroacasierra@outlook.com
 EL GUABO - EL ORO - ECUADOR
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES \$420.00
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0927474783001
Nota de Venta
 SERIE
 001-001-000012716
 AUT. SRI. 1126869725

Sr. (S) Sonia Rivera
 Dirección: Quito
 R.U.C. ó C.I. # 091680244-0
 Lugar: _____ Telf.: _____
 DIA 03 MES 09 AÑO 2020

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|---------------------|-----------------------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>12.00</u> |
| | | TOTAL A COBRAR | <u>12.00</u> |

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
 SON _____ DOLARES _____
FORMA DE PAGO
 EFECTIVO \$ _____ TARJETA DE DEBITO (CREDITO) \$ _____
 DINERO ELECTRONICO \$ _____ OTROS \$ _____
 TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES
 R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302)
 - 5 BLOK (100X2) DEL 012601 AL 013100
 F. AUT.: 31-JULIO-2020
 CADUCA EL 31 DE JULIO DEL 2021
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

R.U.C. 0702390964001
FACTURA

Restaurante Monterrey
 Juan zacarias Sánchez Vergara
 VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR. 003-001-00 0004851
 Dir.: Pasaje 609 al Ayacucho y Guayas • Cel.: 0999 753 818
 Email: juansanchez2000@hotmail.com
 Telf.: 2 930 645 - 2 962 383 - Machala - El Oro - Ecuador

Sr. (s): Sonia Rivera
 Dirección: Quito
 R.U.C./C.I.: 091680244-0
 Lugar: _____ Telf.: _____

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
AUTORIZACION SRI
 Nº 1126391502
 DIA 04 MES 09 AÑO 2020
 IMPRENTA FERGRAF - Soluciones Gráficas
 Francisco Enrique Romero Herdoiza R.U.C.
 0701379026001 Aut. 13670 Telf.: 2963912 Guayas
 1545 al Boyaca y Pasaje 3 block 1002 N° 4801 a
 5100 - FECHA IMPRESION 10 MARZO 2020

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | PRECIO TOTAL |
|-------|---------------------|-----------------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>12.00</u> |
| | | SUBTOTAL | <u>12.00</u> |

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO _____ DINERO ELECTRONICO _____
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO _____ OTROS _____
 DESCUENTOS \$ _____
 I.V.A. 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 1.44
TOTAL A COBRAR 13.44
 RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
 VÁLIDO PARA SU EMISION HASTA 10 MARZO DEL 2021

RESTAURANTE Y MARISQUERÍA
LA GRAN VIDA
 ANGEL ALBEYNE CUERO CASIERRA
 DIRECC.: Parroquia Río Bonito
 CEL.: 0997320779 + E-mail: angelcueroacasierra@outlook.com
 EL GUABO - EL ORO - ECUADOR
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES \$420.00
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0927474783001
Nota de Venta
 SERIE
 001-001-000012726
 AUT. SRI. 1126869725

Sr. (S) Sonia Rivera
 Dirección: Quito
 R.U.C. ó C.I. # 0916802440
 Lugar: _____ Telf.: _____
 DIA 05 MES 09 AÑO 2020

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|---------------------|-----------------------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>12.00</u> |
| | | TOTAL A COBRAR | <u>12.00</u> |

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
 SON _____ DOLARES _____
FORMA DE PAGO
 EFECTIVO \$ _____ TARJETA DE DEBITO (CREDITO) \$ _____
 DINERO ELECTRONICO \$ _____ OTROS \$ _____
 TORRES JOSE GUSTAVO - IMPRENTA TORRES
 R.U.C. 0701241440001 - AUT. 2285 - (2920302)
 - 5 BLOK (100X2) DEL 012601 AL 013100
 F. AUT.: 31-JULIO-2020
 CADUCA EL 31 DE JULIO DEL 2021
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

El BUS DEL SABOR COSTEÑO 2
 Carrera Naranjo Daniela Alejandra
 Dir.: Panamericana Salache
 Telf.: 0992990431 Latacunga - Ecuador

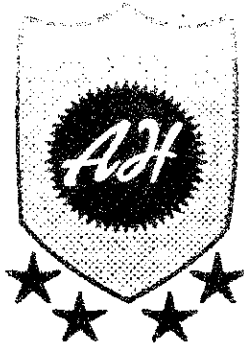
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.00
RUC.: 1754345898001
AUT. SRI.: 1126854282

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001- 0000684
 Telf.: _____
 C.I./RUC: 0916802440
 Cliente: Sonia Rivera
 Dirección: Quito
 "CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)
 FECHA: DIA 03 MES 09 AÑO 2020

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. Total |
|-------|---------------------|--------------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>15.00</u> |
| | | TOTAL | <u>15.00</u> |

Forma de Pago: Efectivo _____ Dinero electrónico _____ Tarjeta de crédito / débito _____ Otros _____
 Fecha de Autorización: 28 / JULIO / 2020
 VALIDA SU EMISION HASTA: 28 / JULIO / 2021
 Remache Balarezo Vicente Eduardo
 RUC: 0502679228001
 IMPRENTA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
 Numerado del 00501 AL 00700
 ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

original CLIENTE copia EMISOR



RUC: 0703075671001

FACTURA

No. 005-002-000003430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

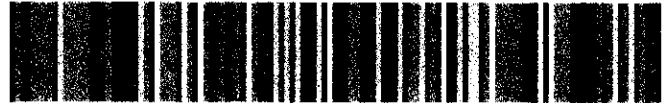
0309202001070307567100120050020000034307610592419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/09/2020 10:21 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001070307567100120050020000034307610592419

Avenida Hostal

Cesar Fabricio Chalen Gonzalez

Dirección matriz: 25 de Junio y Colon

Dirección sucursal: 25 DE JUNIO Y COLON

Teléfono: 072934481

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón social / Nombres y apellidos: SONIA RIVERA
Identificación: 0916802440
Fecha emisión: 03/09/2020
Dirección: QUITO
Teléfono: 0998530442

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|---------------------------|---------------|----------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| HAB001 | HAB001 | 1,00 | HABITACION SENCILLA. | 22,321429 | 0,00 | 22,32 |
| SUBTOTAL 12% | | | | | | 22,32 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 22,32 |
| TOTAL DE DESCUENTO | | | | | | 0,00 |
| ICE | | | | | | 0,00 |
| IVA 12% | | | | | | 2,68 |
| IRBPNR | | | | | | 0,00 |
| PROPINA | | | | | | 0,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 25,00 |

| Forma de pago | Valor |
|-----------------------------|-------|
| 01 - Sin sistema financiero | 25,00 |

Información adicional

INGRESO DE HOSPEDAJE: 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Correo de cliente: sonirivera7@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: mfpadilla_20@hotmail.com

Todo comprobante de retención debe ser entregado en un plazo de 5 días a partir de la fecha de emisión de factura.



RUC: 0703075671001

FACTURA

No. 005-002-000003434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0409202001070307567100120050020000034341789755011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2020 08:36 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001070307567100120050020000034341789755011

Avenida Hostal
Cesar Fabricio Chalen Gonzalez
Dirección matriz: 25 de Junio y Colon
Dirección sucursal: 25 DE JUNIO Y COLON
Teléfono: 072934481
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón social / Nombres y apellidos: SONIA RIVERA
Identificación: 0916802440
Fecha emisión: 04/09/2020
Dirección: QUITO
Teléfono: 0998530442

| Cod. Principal | Cod. Auxillar | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|---------------------------|---------------|----------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| HAB001 | HAB001 | 1,00 | HABITACION SENCILLA. | 22,321429 | 0,00 | 22,32 |
| SUBTOTAL 12% | | | | | | 22,32 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | | | | | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 22,32 |
| TOTAL DE DESCUENTO | | | | | | 0,00 |
| ICE | | | | | | 0,00 |
| IVA 12% | | | | | | 2,68 |
| IRBPNR | | | | | | 0,00 |
| PROPINA | | | | | | 0,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 25,00 |

| Forma de pago | Valor |
|-----------------------------|-------|
| 01 - Sin sistema financiero | 25,00 |

Información adicional
INGRESO DE HOSPEDAJE : 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2020
Correo de cliente: sonrivera7@hotmail.com
Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: mtpadilla_20@hotmail.com

Todo comprobante de retención debe ser entregado en un plazo de 5 días a partir de la fecha de emisión de factura.

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
DETALLE DE GASTOS COMISIÓN No. 035

| No. | BENEFICIARIO | CONSUMIDOR FINAL | FACTURA/NOTA DE VENTA | VALORES |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
| 1 | Hotel Avenida | Maribel Bastidas | 3431 | \$ 25,00 |
| 2 | Hostal El Bananero | Maribel Bastidas | 12175 | \$ 40,00 |
| 3 | La Gran Vida Restaurante | Maribel Bastidas | 12717 | \$ 12,00 |
| 4 | La Gran Vida Restaurante | Maribel Bastidas | 12725 | \$ 20,00 |
| 5 | El Bus restaurante | Maribel Bastidas | 685 | \$ 15,00 |
| SUMA TOTAL | | | | \$ 112,00 |

Funcionaria:



Jenny Maribel Bastidas Romero
1712353554

RESTAURANTE Y MARISQUERIA
LA GRAN VIDA
 DIRECC. Patroquia Ría Bonito
 ANGEL ALBEYNE CUERO CASIERRA
 CEL.: 099732079 • Email: apoc@grancasierne@outlook.com
 EL GUABO - EL ORO - ECUADOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES \$420.00
CONFUICUENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Sr. (S) *Gloribel Bastidas*
 Dirección: *Chuito*
 R.U.C. ó C.I. # *1712353554*
 Lugar: _____
 Telf.: _____

| Cant. | DESCRIPCION | DIA MES AÑO | | TOTAL |
|------------------------------------|------------------|-------------|----------|--------------|
| | | V. UNIT. | V. UNIT. | |
| | <i>Recuerdos</i> | | | <i>20.00</i> |
| TOTAL A COBRAR <i>20.00</i> | | | | |

RECIBIÓ CONFORME ENTREGUE CONFORME
 SDN *[Signature]*
FORMA DE PAGO
 DOLARES
 EFECTIVO \$
 TARJETA DE DEBITO \$
 CREDITO \$
 BANCARIO \$
 ELECTRONICO \$
 OTROS \$

URANTE Y MARISQUERIA
GRAN VIDA
 ALBEYNE CUERO CASIERRA
 Patroquia Ría Bonito
 Ing. Albeir Casierne @outlook.com
 EL ORO - ECUADOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES \$420.00
CONFUICUENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Sr. (S) *Rubel Bastidas*
 Dirección: _____
 R.U.C. ó C.I. # *12353554*
 Lugar: _____
 Telf.: _____

| Cant. | DESCRIPCION | DIA MES AÑO | | TOTAL |
|------------------------------------|------------------|-------------|----------|--------------|
| | | V. UNIT. | V. UNIT. | |
| | <i>Recuerdos</i> | | | <i>12.00</i> |
| TOTAL A COBRAR <i>12.00</i> | | | | |

RECIBIÓ CONFORME ENTREGUE CONFORME
 SDN *[Signature]*
FORMA DE PAGO
 DOLARES
 EFECTIVO \$
 TARJETA DE DEBITO \$
 CREDITO \$
 BANCARIO \$
 ELECTRONICO \$
 OTROS \$

R.U.C. **0704073543001**
FACTURA
 SERIE 004-001
 000012175
 AUT. SRI: **1126747893**

Fecha
 DIA MES AÑO
 04 09 2020

Documento Categorizado: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

| QUINTARIO | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| | <i>35.71</i> | <i>35.71</i> |
| SUB TOTAL <i>35.71</i> | | |
| SUB TOTAL 0% <i>-</i> | | |
| DESCUENTO <i>-</i> | | |
| SUB TOTAL <i>35.71</i> | | |
| I.V.A. 12% <i>4.29</i> | | |
| VALOR TOTAL <i>40.05</i> | | |

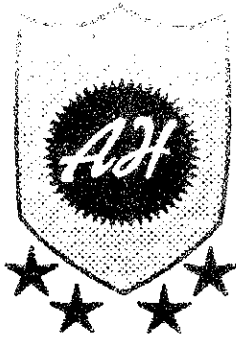
TOTAL *15.00*
 fecha Balaceo Visate Eduardo
 RUC: 050267928001
 EMPRESA GRAFICAS TALLUZ AUT. 8274
 Numero del 00501 AL 00700
 ALADQUIRENTE / COPIA EMISOR
ESTA 08 DE JULIO DE 2021

ENTO CATEGORIZADO: SI
 AUTORIZADO POR TRANSACCION:
 IDADADES DE HOTELES Y
 URANTES Hasta \$ 420.0
 : 1754345898001
 SRI.: 1126854282
000685

MES AÑO
 09 2020

| CANTIDAD | UNIDAD | VALOR |
|---------------------------|--------|--------------|
| | | <i>15.00</i> |
| TOTAL <i>15.00</i> | | |

TOTAL *15.00*
 fecha Balaceo Visate Eduardo
 RUC: 050267928001
 EMPRESA GRAFICAS TALLUZ AUT. 8274
 Numero del 00501 AL 00700
 ALADQUIRENTE / COPIA EMISOR



Avenida Hostal

Cesar Fabricio Chalen Gonzalez

Dirección matriz: 25 de Junio y Colon

Dirección sucursal: 25 DE JUNIO Y COLON

Teléfono: 072934481

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC: 0703075671001

FACTURA

No. 005-002-000003431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309202001070307567100120050020000034319459738013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/09/2020 10:23 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001070307567100120050020000034319459738013

Razón social / Nombres y apellidos: MARIBEL BASTIDAS
Identificación: 1712353554
Fecha emisión: 03/09/2020
Dirección: QUITO
Teléfono: 0995722357

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio unitario | Descuento | Precio total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|---------------------------|-----------|--------------|
| HAB001 | HAB001 | 1,00 | HABITACION SENCILLA. | 22,321429 | 0,00 | 22,32 |
| | | | | SUBTOTAL 12% | | 22,32 |
| | | | | SUBTOTAL 0% | | 0,00 |
| | | | | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | 0,00 |
| | | | | SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | 0,00 |
| | | | | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | 22,32 |
| | | | | TOTAL DE DESCUENTO | | 0,00 |
| | | | | ICE | | 0,00 |
| | | | | IVA 12% | | 2,68 |
| | | | | IRBPNR | | 0,00 |
| | | | | PROPINA | | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL | | 25,00 |

| Forma de pago | Valor |
|-----------------------------|-------|
| 01 - Sin sistema financiero | 25,00 |

Información adicional

Correo de cliente: maribastidas08@gmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: mfpadilla_20@hotmail.com

Todo comprobante de retención debe ser entregado en un plazo de 5 días a partir de la fecha de emisión de factura.

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
DETALLE DE GASTOS COMISIÓN No. 035-BHMR-DCS-2020

| No. | BENEFICIARIO | CONSUMIDOR FINAL | FACTURA/NOT A DE VENTA | VALORES |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------------|------------------|
| 1 | Hostal El Bananero | Boanerges Molina | 12173 | \$ 60,01 |
| 2 | El Bus del Sabor Costeño | Boanerges Molina | 000683 | \$15,00 |
| | La Casa de la Corvina | Boanerges Molina | 0005519 | \$20,00 |
| | La Gran Vida | Boanerges Molina | 0012718 | \$12,00 |
| 3 | La Gran Vida | Boanerges Molina | 00012727 | \$12,00 |
| SUMA TOTAL | | | | \$ 119,01 |

Funcionario
 Boanerges Humberto Molina R.
 702517111

