

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 522-0006-0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL I

Ejercicio: 2019
 No. Fondo Global: 3378
 No. Formulario Interno: 12326
 Unidad Gastadora: 001 - CONTABILIDAD

RUC/CI Responsable: 1715901664
 Nombre Responsable: PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	522 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0006 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL I	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	015 010 2019	1731	1712	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	F-226	747

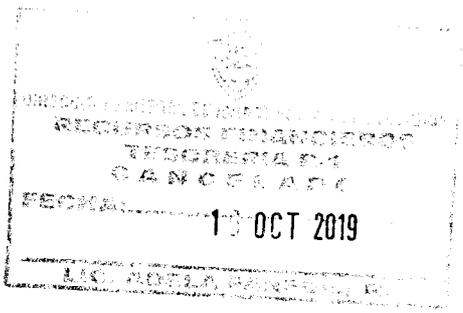
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715901664	PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos 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: R1 11 PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS ALCANCE COMISIÓN DE SERVICIOS A SHELL MERA DEL 3 AL 5 DE OCTUBRE 2019 F-226 DE ACUERDO A JUSTIFICATIVOS ADJUNTOS



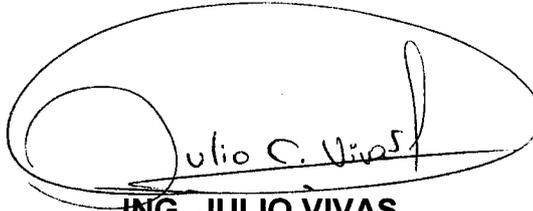
**DIRECCION FINANCIERA MATRIZ
FORMULARIO PARA TRÁMITE DE VIÁTICOS**

01-OCT-2019::15h:35m:29s

NUM. ORDEN: F-216
EMPLEADO: 1715901664 - PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS
CATEGORÍA: 15
ZONA: B
LUGAR: SHELL MERA
DÍAS: 2
SUBSISTENCIAS: 0
DIAS70PORCTO: 0
ALIMENTACION: 0
TRANSPORTE: 0.00
VALOR: 160.00
INICIO: 01-OCT-2019
FIN: 03-OCT-2019
NIVEL: 2

Quito: 01-OCT-2019

A-3378



**ING. JULIO VIVAS
VIATICOS REGIONAL 1**



Dirección General
de Aviación Civil

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5103-M

30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS

ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACION AEREA 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SHELL - PASTAZA

ELECTRONICA CNS AIMS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

1/10/2019

8H00

3/10/2019

15H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Tnlgo. RUBEN SANTACRUZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Verificación de descarga de SW en tarjetas por garantía técnica de empresa PORTMEISTER. Contrato Nro.09/2018

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	DGAC	QUITO - SHELL	1/10/2019	8H00	1/10/2019	13H00
TERRESTRE	DGAC	SHELL - QUITO	3/10/2019	10H30	3/10/2019	15H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO. DE CUENTA:

12007048659

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Ing. PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS

1715901664

NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional 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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Nestor Rogelio Nieto
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Ing. Patricio Garcés
DIRECTOR REGIONAL I SUBROGANTE

01-10-19
09:40

DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL



DIRECCION REGIONAL
FINANCIERO

OK Ferndez



REGIONAL 1 VIATICOS

Fecha: 01 OCT 2019
Hora: 15:26



**Dirección General
de Aviación Civil**

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)		
Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5103-M			8 DE OCTUBRE DE 2019		
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:			
PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS		ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACION AEREA 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
SHELL - PASTAZA		ELECTRONICA CNS AIMS			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
1/10/2019	10H00	5/10/2019	20H00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Tnlgo. RUBEN SANTACRUZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Verificación de descarga de SW en tarjetas por garantía técnica de empresa PORTMEISTER. Contrato Nro.09/2018

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	DGAC	QUITO - SHELL	1/10/2019	10H00	1/10/2019	14H20
TERRESTRE	DGAC	SHELL - QUITO	5/10/2019	10H00	5/10/2019	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 12007048659
--	-----------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Ing. PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS
1715901664

*NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional 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*

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ing. Nestor Nieto Coordinador Regional I	Ing. Patricio Garcés DIRECTOR REGIONAL I SUBROGANTE

REGIONAL 1 VIATICOS
15 OCT 2019
Fecha:
Hora:



Memorando Nro. DGAC-EA-2019-0100-M

Quito, D.M., 03 de octubre de 2019

PARA: Sr. Ing. Patricio Enrique Garcés Mancheno.
Director Regional I, Subrogante

ASUNTO: Solicitud de autorización de extensión de comisión

De mi consideración:

En referencia a la comisión de servicios con autorización Nro. DGAC-SX1-2019-5103-M conformada por: Sr. Richard Toapanta, Sr. Rubén Santacruz, Sr. Roberto Paredes debo manifestar que debido a los incidentes suscitados el día de hoy 03 de octubre de 2019 en el país, y que es de conocimiento general, se nos ha vuelto imposible retornar a la ciudad de Quito, encontrándonos atrapados en la carretera entre la ciudad de Baños y Pelileo, luego de haber intentado pasar por vías alternas.

Por lo expuesto anteriormente solicitamos se nos autorice la extensión de comisión por el tiempo que amerite ya que es necesario precautelar nuestra integridad y la del bien del estado como es el vehículo en el que nos movilizamos, adicionalmente se designe a quien corresponda se tramite el pago de viáticos correspondientes.

Adjuntamos evidencia fotográfica de los cierres que nos impiden continuar con el viaje de retorno a Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Roberto Carlos Paredes Atencia
ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1

Anexos:

- evidencia_fotografica0809049001570129798.pdf

Copia:

Sr. Mgs. Nestor Rogelio Nieto Toapanta
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tnlg. Rubén Marcelo Santacruz Andrade
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Richard William Toapanta Ullauri
Chofer

Sra. Tnlg. María Belén Santamaria Castillo
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Memorando Nro. DGAC-YSM-SX3-2019-2332-M

Puyo, 03 de octubre de 2019

PARA: Sr. Ing. Patricio Enrique Garcés Mancheno.
Director Regional I, Subrogante

Sr. Mgs. Nestor Rogelio Nieto Toapanta
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Lcdo. Nikith Alexander Orbe Velastegui
Analista de Meteorología Aeronáutica 2

ASUNTO: PRESENTACIÓN Y SALIDA COMISIÓN CNS

De mi consideración:

Por medio del presente me permito informar que el día martes 01 de octubre del 2019 a las 14:20, se presentaron en este Aeropuerto los señores: Roberto Paredes Analista CNS para la Navegación Aérea 1, Tecnólogo Rubén Santacruz Analista CNS para la Navegación Aérea 1 y como conductor el señor Richard Toapanta en la camioneta DMAX Placa PEI 1440 control 437; con el fin de cumplir con el proceso de entrega de las 11 tarjetas de reposición por garantía técnica por parte de la empresa PORTMEISTER, una vez finalizada la comisión se traslada a la ciudad de Quito el día jueves 03 de octubre del presente año a las 10:00 sin novedad alguna.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. José Tulio Orbe Velasteguí
ANALISTA DE METERELOGÍA 1

Copia:

Sr. Armando Alexander Ayerve Tobar
Chofer

Sr. Richard William Toapanta Ullauri
Chofer

Sr. Roberto Carlos Paredes Atencia
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tnlg. Rubén Marcelo Santacruz Andrade
Analista CNS para la Navegación Aérea 1



DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL
 AREA DIRECCION ADMINISTRATIVA - TRANSPORTACION D.G.A.C.
 HOJA DE RUTA PARA COMISIONES DE SERVICIO FUERA DE LA CIUDAD

LUGAR: SHELL FECHA: 2019-10-01 MOVILIZACION: TERRESTRE

SOLICITADO POR UNIDAD ADMINISTRATIVA: CNS OBJETO DE LA COMISION: VERIFICACION DE DESCARGA SW EN TARJETAS

DOCUMENTO Nro.: DGAC-SX1-2019-5103-M / DGAC-EA-2019-0100-M

FUNCIONARIO RESPONSABLE: ROBERTO PAREDES, RUBEN SANTACRUZ NOMBRE DEL CONDUCTOR: SR. RICHARD TOAPANTA

DATOS DEL VEHICULO

CLASE VEHICULO: CAMIONETA MARCA: D MAX PLACAS: PE-1440 CONTROL: 437

LUGAR	FECHA	HORA	ITINERARIO			LUGAR	FECHA	HORA	PROVISION DE LUBRICANTES Y COMBUSTIBLES					
			KM	LUGAR	LLEGADA				KM	LUGAR	FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	KILOMETRAJE
QUITO	2019-10-01	10H00	222275	SHELL	2019-10-01	14H20	222531							
SHELL	2019-10-03	10H00	222664	BAÑOS	2019-10-03	14H00	222754							
BAÑOS	2019-10-05	12H00	222871	QUITO	2019-10-05	20H00	223283							

OBSERVACIONES: S/N

FIRMA SR. CONDUCTOR:

FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE:

NOTA. A FIN DE PRECAUTELAR EL RECURSO HUMANO Y MATERIAL SE RECOMIENDA AL JEFE DE COMISION QUE CUMPLIDO EL TRABAJO EL RETORNO SEA EN HORAS DIURNAS. LA COMISION SE INICIARA DESDE EL EDIFICIO CENTRAL A PARTIR DE LAS 08:00 Hrs.. Y LA LLEGADA SERA AL MISMO LUGAR.



Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5103-M

Quito, D.M., 30 de septiembre de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Juan Carlos Ávila Chávez
Director Regional III

Sr. Ing. José Tulio Orbe Velasteguí
Analista de Meteorología 1

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS AL AEROPUERTO RÍO
AMAZONAS - CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN DE
REPUESTOS EN GARANTÍA TÉCNICA

De mi consideración:

En atención al memorando de referencia Nro. DGAC-YQU-SX1-2019-2837-M, en el cual se menciona lo siguiente:

"En referencia al Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5088-M del 27 de septiembre 2019, remitido a esta Administración por la Tlga. Belen Santamaria Coordinadora de la Unidad de Electrónica Terminal, relacionado con la comisión de servicio al aeropuerto Río Amazonas, agradeceré a usted señor Director Regional I Subrogante, se digne autorizar la salida de los señores Ing. Roberto Paredes y Tlgo. Rubén Santacruz, quienes cumplan con el proceso de entrega de las 11 tarjetas de reposición por garantía técnica por parte de la empresa PORTMEISTER; de igual manera solicito, se gestione el trámite respectivo para el pago de viáticos de los mencionados servidores, quienes se trasladaran al aeropuerto Río Amazonas del 01 al 03 de octubre de 2019".

Con la finalidad de cumplir con el procedimiento de recepción de las tarjetas, es necesario se efectue la Comisión de Servicios con el siguiente detalle:

INTEGRANTES.

Ing. Roberto Paredes CI. 1715901664
Tlgo. Rubén Santacruz CI. 1707331482

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.

Martes 01 de octubre de 2019:

Salida desde la ciudad de Quito hacia el Aeropuerto Río Amazonas.

Presentación con el Jefe de Aeropuerto.

Coordinación con personal del Aeropuerto Río Amazonas para la preparación del equipo VCCS.

Miércoles 02 de octubre de 2019:

Verificación de descarga de software requerido en las 11 tarjetas por parte de personal de la Empresa PORTMEISTER.

Jueves 03 de octubre de 2019:

Salida desde Aeropuerto Río Amazonas hacia la ciudad de Quito.

MEDIO DE TRANSPORTE.



Vía Baños Pelileo 11h00 am 3/10/2019



Vía a Patate 11h40 am 3/10/2019



**Dirección General
de Aviación Civil**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
DGAC-SX1-2019-5103-M / DGAC-EA-2019-0100-M	7/10/2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PAREDES ATIENCIA ROBERTO CARLOS	ANALISTA PARA LA NAVEGACION AEREA I
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
SHELL - PASTAZA	ELECTRONICA CNS AIMS

Tnigo. RUBEN SANTACRUZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Verificación de descarga de SW en tarjetas por garantía técnica de empresa PORTMEISTER. Contrato Nro.09/2018

No.	No. FACTURA O NOTA DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	001-001-0009614 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
2	001-001-000042475 ✓	ALIMENTACION	13.00 ✓
3	001-001-042585 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
4	001-001-000042496 ✓	ALIMENTACION	12.25 ✓
5	001-001-000042479 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
6	007-001-000001444 ✓	HOSPEDAJE	60.00 ✓
7	002-001-0003737 ✓	ALIMENTACION	20.00 ✓
8	001-001-000042901 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
9	001-001-000782 ✓	HOSPEDAJE	30.00 ✓
10	001-001-000003988 ✓	ALIMENTACION	11.00 ✓
11	001-001-000003990 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
12	001-001-0003754 ✓	HOSPEDAJE	25.00 ✓
13	001-001-0006040 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
14	001-001-000003992 ✓	ALIMENTACION	8.00 ✓
TOTAL JUSTIFICADO			239.25

FECHA dd-mmm-aaa	1/10/2019 ✓	5/10/2019 ✓	<i>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.</i>
HORA hh:mm	10H00 ✓	20H00 ✓	

TRANSPORTE

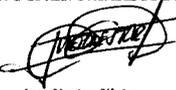
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	DGAC	QUITO - SHELL	1/10/2019 ✓	10H00 ✓	1/10/2019 ✓	14H20 ✓
TERRESTRE	DGAC	SHELL - BAÑOS	3/10/2019 ✓	10H00 ✓	3/10/2019 ✓	14H00 ✓
TERRESTRE	DGAC	BAÑOS - QUITO	5/10/2019 ✓	12H00 ✓	5/10/2019 ✓	20H00 ✓

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Ing. Roberto Paredes ANALISTA PARA LA NAVEGACION AEREA I</p>	<p>NOTA</p> <p><i>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.</i></p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Ing. Nestor Nieto Coordinador Regional I</p>	
---	--

Ormaza Tapia Mónica Alexandra
 Barrio El Progreso Panamericana Sur E35 S/N y SN
 Telf.: 0999278464 Salcedo - Ecuador

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
 ACTIVIDADES DE COMERCIO Hasta \$ 850.0
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$ 850.0
RUC: 0401023320001
Aut. SRI. 1125466611

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-0009614

Telf.: 2916005

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	10	2019

C/RUC.: 1715901664
 Cliente: Roberto Paredes
 Dirección: Quito

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Wines/Carri		10.00

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

TOTAL 10.00

Fecha de Autorización: 12 / SEPTIEMBRE / 2019
 VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 12 / DICIEMBRE / 2019

Remeche Balarezo Vicente Eduardo
 RUC: 0502679228001
 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
 Numerado del 09501 AL 09900

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

WJAO RESTAURANTE
 CALIFICACION ARTESANAL - JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 10446
PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO
 Direc.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
 PUYO - PASTAZA

FACTURA 001-001
000042475
 Aut. SRI. N° 1125283845
 Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 01 10 2019
 Guía de Remisión:

Cliente: Roberto Paredes
 Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

CANT	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	marf T.		6.00
1	T al vapor.		6.00
1	Guayusa		1.00

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	13.00

FORMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

ORTIZ VÁSQUEZ TRANSITO LEONOR
RESTAURANTE EL MIRADOR
 DIR. MATRIZ: OBRERO, TUNGURAHUA S/N Y LOJA
 PUYO - PASTAZA

RUC: 16001526390
 Aut. SRI. N° 1125399150
FACTURA-001-001
 N° 0423851

FECHA DE EMISIÓN
 DIA MES AÑO
 02 10 2019

F. AUT.: 31/08/2019 - CADUCA: 31/08/2020
 del 0423851 al 042750
 DOCUMENTO CATEGORIZADO - NO

Sr. (Es): Roberto Paredes
 RUC: 1715901664 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	Bolque de to	10.00	10.00

Forma de pago:

Efectivo	10.00
Din. Electrónico	
Tarjeta Deb/Créd.	
Otros	

SUB TOTAL 12%
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB TOTAL 9.92
 IVA 12% 1.08
VALOR TOTAL 10.00

RECIBI CONFORME

WJAO RESTAURANTE
 CALIFICACION ARTESANAL - JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 10446
PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO
 Direc.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
 PUYO - PASTAZA

R.U.C. 160019332800
FACTURA 001-001
000042496
 Aut. SRI. N° 112528384
 Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 02 10 2019
 Guía de Remisión:

Cliente: Roberto Paredes
 Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

CANT	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
1	Caldo Gallina		4.50
1	marf T		6.00
1	Bolado mose.		1.70

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	

RECIBI CONFORME

ORIGINALES EN TRÁMITE INICIAL

WJAO RESTAURANTE

CALIFICACION ARTESANAL - JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO * N° 104046

PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO

Dir.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600193328001
FACTURA 001-001-

000042479

Aut. SRI. N° 1125283845

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 02 10 2019
DIA MES AÑO

Guía de Remisión:

Cliente: Roberto Paredes

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Menu	10.00	10.00

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	10	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	10.00

Firma Autorizada

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0041901 al 0043100- F. Autorización 08-AGOSTO-2019- F. Caducidad 09-AGOSTO-2020

HOTEL MARIA

ARIZABALA HERAS MARIA LEONOR

Dir.: Las Palmas, Av. Alberto Zambrano y A

Cel.: 0990656700 * PUYO - PASTAZA

R.U.C. 07009991880
FACTURA 007-001-

00000144

Aut. SRI. N° 1125488

Documento Categorizado:

Fecha de Emisión: 03 10 2019
DIA MES AÑO

Guía de Remisión:

Cliente: Roberto Paredes

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Hospedaje de de los dias 1 y 2 de Octubre del 2019		53.5

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUB TOTAL 12%	53.5
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	6.43
VALOR TOTAL	60.00

Firma Autorizada RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0001401 al 0001800- F. Autorización 17-SEPTIEMBRE-2019- F. Caducidad 17-SEPTIEMBRE-2020

SILVA CAICEDO XIMENA DEL CARMEN RESTAURANTE KAMELOT

Oscar F. Reyes s/n y Espejo
Baños de Agua Santa

Fecha: 03 10 2019
DIA MES AÑO

Señor(a): Roberto Paredes

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

RUC. 1801945880001

FACTURA

002 - 001

N° 003737

AUT. SRI. 1125514849

Fecha Autorización 23 Septiembre 2019

Documento Categorizado: No

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentacion (Almuerzo y Merienda)		20.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ CREDITO / DEBITO	OTROS

Subtotal	20.00
Descuento	
12% IVA	
0% IVA	

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

WJAO RESTAURANTE

CALIFICACION ARTESANAL - JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO * N° 104046

PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO

Dir.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez
PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600193328001
FACTURA 001-001-

000042901

Aut. SRI. N° 1125283845

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 03 10 2019
DIA MES AÑO

Guía de Remisión:

Cliente: Roberto Paredes

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1715901664 Telf.: 2916005

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Desayuno		10.00

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	

**TIRADO EGAS PATRICIA DEL CARMEN
CABAÑAS LAS MARIAS**

La Pampa Via a Ambato s/n
Baños de Agua Santa

Documento Categorizado: SI
Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta S. 850.00

Fecha Emisión: **03 10 - 2019**

Señor(a): **ROBERTO PAREDES ATISACLO**

Dirección: **QUITO**

RUC: C.C. **1718901664**

Tel: **0991341895**

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	ALIMENTACION		30.00
TOTAL USD			30.00

LIQUIDATIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Velasco Mayorga Maura Graciela - MATEGO 2460886 RUC: 170147330001
Aut.: 1382 Numerado desde el 000776 al 000875 - Válido hasta: 4 Septiembre - 2020
ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

RECIBI CONFORME

RESTAURANTE LA CASCADA

Jurita Silva Diana Gabriela

Matriz: Oscar Efrén Reyes s/n
y Eugenio Espejo

BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR

FECHA: **04 10 2019**

Cliente: **Roberto Paredes**

Dirección: **QUITO**

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		11.00

ALVAREZ R. LILIANA M. RUC.: 1803926482001 * Aut.: 13936
Tel.: 0983982650 * Fecha de Aut.: 11/09/2019
Válido hasta: 11/09/2020 * Numeración del 3951 al 4050
Original Adq. Copia Emisor * Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO: DINERO ELECTRONICO:
TARJETA DE CREDITO / DEBITO:
OTROS:

Sub - Total
Descuento
IVA %
TARIFA IVA 0%
TOTAL **11.00**

RECIBI CONFORME

RESTAURANTE LA CASCADA

Jurita Silva Diana Gabriela

Matriz: Oscar Efrén Reyes s/n
y Eugenio Espejo

BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR

FECHA: **04 10 2019**

Cliente: **Roberto Paredes**

Dirección: **QUITO**

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		16.00

ALVAREZ R. LILIANA M. RUC.: 1803926482001 * Aut.: 13936
Tel.: 0983982650 * Fecha de Aut.: 11/09/2019
Válido hasta: 11/09/2020 * Numeración del 3951 al 4050
Original Adq. Copia Emisor * Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO: DINERO ELECTRONICO:
TARJETA DE CREDITO / DEBITO:

Sub - Total
Descuento
IVA %
TARIFA IVA 0%
TOTAL **16.00**

RECIBI CONFORME

RESTAURANTE LA CASCADA

Jurita Silva Diana Gabriela

Matriz: Oscar Efrén Reyes s/n
y Eugenio Espejo

BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR

FECHA: **05 10 2019**

Cliente: **Roberto Paredes**

Dirección: **QUITO**

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		8.00

ALVAREZ R. LILIANA M. RUC.: 1803926482001 * Aut.: 13936
Tel.: 0983982650 * Fecha de Aut.: 11/09/2019
Válido hasta: 11/09/2020 * Numeración del 3951 al 4050
Original Adq. Copia Emisor * Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO: DINERO ELECTRONICO:
TARJETA DE CREDITO / DEBITO:

Sub - Total
Descuento
IVA %
TARIFA IVA 0%
TOTAL **8.00**

RECIBI CONFORME

Factura 001-001
RUC.: 1803455771001
N° 000003988
Aut. SRI 1125458095
Calificación Artesanal # 064693
R.U.C.: **1718901664**
Tel.: **2916005**
Guía de remisión:

Factura 001-001
RUC.: 1803455771001
N° 000003992
Aut. SRI 1125458095
Calificación Artesanal # 064693
R.U.C.: **1718901664**
Tel.: **2916005**
Guía de remisión:

TITE CHANGOLUISA LOURDES JUBELINA

El Paraiso de mi Familia HOTEL

Dirección: La Unión - Pastaza s/n y Av. de Las Amazonas
Telf.: 2 742 804 Baños de Agua Santa

FACTURA 001-001

0003754

RUC: 1802206902001

Autorización SRI: 1124701642

Ciente: Roberto Paredes

Dirección: Quito

Telf.: 2916005 Guía de remisión:

R.U.C./C.I. 1715901664

FECHA DE EMISION

DIA	MES	AÑO
4	10	2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		25.00

Original Adquiriente - Copia Emisor

Urquiza Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1801 - Imp. Galena - RUC: 1800743038001
Emisión 28-04-2019 del 0003701 al 0003800 Válido hasta 28-04-2020.

SUB TOTAL 12% 22.32

SUB TOTAL 0%

Descuento

SUB TOTAL

IVA 7% 2.68

TOTAL USD 25.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

[Signature]
RECIBI CONFORME

M.U

PAZMIÑO ABRIL LILIA TERESA

RESTAURANTE EL PRIMO

Dirección: Pedro Vicente Maldonado 6-50 y Oriente
Telf: 032 740918 - Baños de Agua Santa - Tungurahua
Autorización. SRI: 1125042246

FACTURA 001-001

0006040

R.U.C. 1801209386001

Ciente: Roberto Paredes
Dirección: Quito
R.U.C. 1715901664

FECHA 05/10/2019
Telf.: 2916005
Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	<u>almuerzo</u>	<u>10.00</u>	<u>10.00</u>

Original Adquiriente - Copia Emisor

Urquiza Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1801 - Imp. Galena - RUC: 1800743038001