

Solicitud de Pago No. 028-2018

Para uso exclusivo de PNUD

Voucher: _____

Receipt: _____



Al servicio
de las personas
y las naciones

A:	PNUD Quito	Elaborado por:	Pedro José Aguilar Flores
Attn:	Representante Residente UNDP	Cargo:	Asesor Jurídico
Fecha:	06/julio/2018	Aprobado por:	Arq. José Rodrigo Ordóñez Villacreses
		Cargo:	Director Ejecutivo
		Firma:	<i>[Firma manuscrita]</i>

No. y Nombre Proyecto/Agencia	00034363 – Transporte Público en el Distrito Metropolitano de Quito - IMPU		
Valor total Factura	\$ 167,47		
Concepto del Pago	Reembolso: Por concepto de varias adquisiciones para el IMPU		
Nombre beneficiario (Razón Social)	Pedro José Aguilar Flores	Vendor No.	
No. CI/RUC/PAS	1103341184001	Email:	mipuyangolindo@gmail.com
Tipo y Contrato No.	SC/2015-0206	PO No.	
Factura Nro.	a) Factura No. 267745 b) Factura No. 002-001-000135339 c) Factura No. 0153462 d) Factura No. 0022661 e) Factura No. 001 001 000015035 f) Factura No. 024-014-000035547		
FORMA DE PAGO	<p><i>Se debe verificar que la información del vendor este actualizada y aprobada. La forma de pago autorizada es <u>transferencia bancaria</u> (beneficiario debe coincidir con el nombre/razón social de la cuenta bancaria)</i></p> <p><i>Cheque</i> <input type="checkbox"/> (excepcionalmente; se debe adjuntar una justificación válida) <i>Transferencia al exterior</i> <input type="checkbox"/> (adjuntar formulario con datos)</p>		

Cuentas Atlas (COA) (si existe PO por este pago, no llenar este campo)

Account	OpU	Fund	Depart.	BU	Project	Activity	Imp.Agent	Donor	Category	Amount
72505	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$4,80
72505	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$6,72
72505	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$2,25
72505	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$9,00
72505	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$65,52
72210	ECU	30071	50001	ECU	00034363	15	001290	01459	NIM	\$79,18

AGENCIAS (Adjuntar autorización financiera)

ULO No.	Agency Ref. No.	Account Code	Amount	Notificar a

CERTIFICACIÓN: El funcionario que suscribe (arriba), debidamente autorizado, certifica que el pago solicitado no ha sido efectuado previamente y que el mismo se realiza:

- a) de acuerdo con la última revisión aprobada del presupuesto del proyecto y las actividades definidas en el Plan Anual de Trabajo (AWP)
- b) para hacer pagos de bienes o servicios que han sido proporcionados a plena satisfacción (adjuntar acta entrega-recepción) o serán proporcionados según los términos y condiciones del respectivo contrato; y,
- c) de acuerdo a documentación original de respaldo adjunta (autorización de agencia cuando aplique), cuya copia estará disponible en los archivos de la Contraparte para ser inspeccionados en caso de requerirla.

Para uso exclusivo de UNDP

	Programa	Operaciones	RR/DRR
Firma	_____	_____	_____
Fecha Recep.	_____	_____	_____
Fecha Envío	_____	_____	_____



Matriz: Uruguay 367 y Bogotá • Telefax: 2543 016 / 2906 472 / 2238 029
Sucursal: Mañosca Oe4-13 y Pasaje Egas • Telf.: 2443 489
Oficina: Isla Santa Fé N41-46 y Floreana • Telefax: 3520 983
Cel: 0995 081 733 • Quito - Ecuador
imprexiones@hotmail.com • www.imprexiones.com.ec

PERSONA NATURAL
OBLIGADA
A LLEVAR
CONTABILIDAD

Documento Categorizado: NO
VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO
R.U.C.: 1710430065001
FECHA AUT.: 10/ABRIL/2018
AUT. SRI N° 1122581422
FACTURA 002-001-00

0135339

Cliente: AGUILAR FLORES PEDRO JOSE

Telf.: 3281049

Fecha: 01/06/2018 12:30

RUC/C.I.: 1103341164001

Dirección: CHILE Y VENEZUELA

CANT.	DESCRIPCIÓN	CÓD.	P. UNIT.	TOTAL
20.00	COUCHE BRILLANTE 115 gr 90 x 130	031	0.25000	5.00
1.00	CORTE A4 NORMAL	107	1.00000	1.00

imprexiones VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO 1710430065001, AUT. 10421, TELF. (02) 2543 016. VÁLIDO HASTA 10/ABRIL/2018, DESDE 131551 HASTA 13550

Forma de Pago: EFECTIVO
CONTADO

Xavier Vázquez
Xavier emitir y enviar las retenciones dentro del plazo máximo de 5 días de emitida la factura según lo dispuesto por la Ley de Régimen Tributario Interno, Art. 50 Obligaciones Agente de Retención.

1. Declaro haber recibido a entera satisfacción y sin lugar a reclamo la mercadería detallada en esta factura, sujetándome a las condiciones y al plazo que consta en la misma y acepto pagar los intereses de mora autorizados por la ley en caso de retraso en los pagos respectivos.
2. Debo y pagaré sin protesto a la fecha de su vencimiento a Xavier Vázquez la cantidad total de esta factura.
3. Las partes declaran someterse a los tribunales de la Ciudad de Quito como domicilio para los efectos de esta negociación.

Autorizamos a Xavier Vázquez a publicar, de considerarlo necesario los saldos de las operaciones de orden crediticio provenientes de la relación comercial entre Xavier Vázquez y en cualquier oficina de información.

CUJERO		
<i>Kathy</i>		
E. P.	C. P.	A. P.

Xavier Vázquez
RECIBI CONFORME
Nombre: _____
C.I.: _____

SUBTOTAL	\$ 6.00
DESCUENTO	\$ 0.00
TARIFA 0 %	\$ 0.00
TARIFA 12 %	\$ 6.00
IVA 12 %	\$ 0.72
TOTAL	\$ 6.72

Original: Cliente - Copia 1^{ra}: Emisor - Copia 2^{da}: Archivo

C.I.: _____