

Dr. No. 1

# Solicitud de Pago No. 013-2018

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
		Aprobado por:	Arq. José Rodrigo Ordóñez Villacreses
		Cargo:	Director Ejecutivo
Fecha:	14/03/2018	Firma:	<i>[Signature]</i>

No. y Nombre Proyecto/Agencia	00034363 – Transporte Público en el Distrito Metropolitano de Quito - IMPU		
Valor total Factura	\$122,48		
Concepto del Pago	Reembolso: Por concepto de adquisición de un calefactor de aceite 1500W; y un presentador inalámbrico con puntero laser.		
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. 024-013-000037060; y, b) Factura No. 024-013-000037059		
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><u>Cheque</u> <input type="checkbox"/> (excepcionalmente; se debe adjuntar una justificación válida)  <u>Transferencia al exterior</u> <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
72815	ECU	30071	50001	ECU	00034363	14	001290	01459	NIM	\$33.29
72210	ECU	30071	50001	ECU	00034363	14	001290	01459	NIM	\$89.19

**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	SRDP
Firma	_____	_____	_____
Fecha Fidei	_____	_____	_____
Fecha Tramo	_____	_____	_____

R.U.C.: 1790746119001

**FACTURA**

No. 024-013-000037060

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1303201801179074611900120240130000370601790746116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

13/03/2018 16:28:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

1303201801179074611900120240130000370601790746116



**COMOHOGAR S.A**

Dir. Matriz: CARVAJAL S/N Y AV. MARISCAL ANTONIO JOSE DE SUCRE

Dir. Sucursal: PEDRO VICENTE MALDONADO 14205 C.C. RECREO

Contribuyente Especial Nro.: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pedro Aguilar Flores

Dirección: Av Anonas E 13 63 Y Guayacanes Sector Ele Eden

CEDULA: 1103341184

Fecha Emisión: 13/03/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3532.0016	0798302180666	1.00	PRESENTADOR INALAMBRICO CON PUNTERO LASER NEGRO	33.03	3.31	29.72

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1		SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	33.29

SUBTOTAL 12%	29.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.72
DESCUENTO	3.31
ICE	0.00
IVA 12%	3.57
VALOR TOTAL	33.29

Información Adicional

**FACTURA**

No. 024-013-000037059

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1303201801179074611900120240130000370591790746110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

13/03/2018 16:53:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

1303201801179074611900120240130000370591790746110



**COMOHOGAR S.A**

Dir. Matriz: CARVAJAL S/N Y AV. MARISCAL ANTONIO JOSE DE SUCRE

Dir. Sucursal: PEDRO VICENTE MALDONADO 14205 C.C. RECREO

Contribuyente Especial Nro.: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pedro Aguilar Flores

CEDULA: 1103341184

Dirección: Av Anonas E 13 63 Y Guayacanes Sector Ele Eden

Fecha Emisión: 13/03/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2791.0017	6020505001320	1.00	CALEFACTOR ACEITE 1500W 7PINTAS 3 NIVELES TEMP	78.56	7.86	70.70
2581.0001	2025810000017	1.00	EXTENSION DE GARANTIA ORIGINAL	8.93	0.00	8.93

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1		SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	89.19

SUBTOTAL 12%	79.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	79.63
DESCUENTO	7.86
ICE	0.00
IVA 12%	9.56
VALOR TOTAL	89.19

Información Adicional