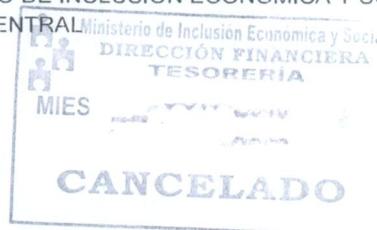


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 25 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,50  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 74,50  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 74,50



Estado: APROBADO Descripción:

VILLACREZ VACA LUIS JORGE: VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 829 A ORDENES DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. DEL 28 AL 29-12-2017. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 1705678579

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

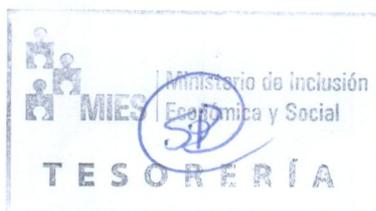
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	16/01/2018	74,50	0,00
Sub - Total				74,50	0,00

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

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 74,50



14/1/18

12

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	10 01 2018	25	23
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	12

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										74.50
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										74.50
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										74.50

**SÓN:** SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VILLACREZ VACA LUIS JORGE: VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 829 A ORDENES DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. DEL 28 AL 29-12-2017. MJ-BN.

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	RAJK4IS9XTL5UJC	FIRMA ELECTRONICA:	ZBC45XSW7VS5LWZ
	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/01/2018	FECHA:	10/01/2018

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

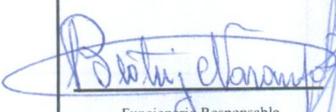
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		010   01   2018	25	23	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0045	12		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

## 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	74.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>74.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>74.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>74.50</b>

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACREZ VACA LUIS JORGE: VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 829 A ORDENES DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. DEL 28 AL 29-12-2017. MJ-BN.

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

MARÍA TABANGO

**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		010 01 2018	25	23	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0045	12		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	  _____	  _____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## 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	010	01	2018	23
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0045	12
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705678579	VILLACREZ VACA LUIS JORGE			

## 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	74.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.50

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLACREZ VACA LUIS JORGE. VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 829 A ORDENES DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. DEL 28 AL 29-12-2017

CUR 025

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA TARANGO

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Cur 23

Grupo de gasto: **53****DATOS GENERALES**Certificación N°: **10**

Cédula No.	1705678579	Cargo:	CHOFER
Funcionario	VILLACREZ VACA LUIS JORGE	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha: 28/12/2017 Hora: 05h00	Retorno:	Fecha: 29/12/2017 Hora: 16h00 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
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia #N/A #N/A 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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	25,00
			ALIMENTACION	25,50
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>50,50</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	50,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			74,50
Saldo a favor de MIES			0,00
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>74,50</b>

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimientos conforme normativa.	
<i>[Firma]</i>	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA:	

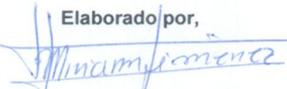
**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	

**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,

  
 Mirian Jiménez Piedra  
 ANALISTA FINANCIERA

Fecha: 19 ENE 2018

Hora: 16:46

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No Trámite: 84

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
J.V.-MIES 286-D.A -2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
27/12/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JORGE VILLACREZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

28/12/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

29/12/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
JORGE VILLACREZ - MARCO QUISPE - LUIS ARIAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-829 A LA CIUDAD 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	PEQ-829	QUITO - ESMERALDAS	28/12/2017	05:00	28/12/2017	12:00
TERRESTRE	PEQ-829	ESMERALDAS - QUITO	29/12/2017	10:00	29/12/2017	16:00

**AUTORIZACION:** 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:

GUAYAQUIL

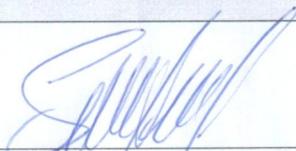
TIPO DE CUENTA:

PAGO EFECTIVO

No. DE CUENTA:

EFECTIVO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



SR-JORGE VILLACREZ  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



ING. PAOLA HEREDIA  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



DRA. LEONOR COBO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Fecha: 09 ENE 2018 Hora: 16:00

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL  
JV-DNA- 286- MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
02/01/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
SR.JORGE VILLACREZ

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. JORGE VILLACREZ - MARCO QUISPE - LUIS ARIAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

PRODUCTO:

28/12/2017 Inicio las actividades 05h00 para dirigirme al sector de san juan para recogerle al Sr. Marco Quispe luego dirigirme al sector de san Carlos donde el compañero Luis Arias para continuar con el recorrido a Esmeraldas llegando a la misma 12h00 para cumplir lo planificado terminado las labores 19h00 pernotando en la misma.

29/12/2017 Inicio las actividades 08h00 en la Dirección Provincial por disposición de los compañeros a las 10h00 retornamos a la Ciudad de Quito llegando al MIES 16H00 una vez dejándoles en sus domicilios termino la comisión sin novedad.

CUMPLIDA CON LA MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS LOS DIAS 28-29 DE DICIEMBRE DEL 2017 EN EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-829

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29/12/2017	000011302	HOTEL	25,00
28/12/2017	000467	ALIMENTOS	8,50
28/12/2017	0000910	ALIMENTOS	12,00
28/12/2017	011558	ALIMENTOS	5,00
			50,50

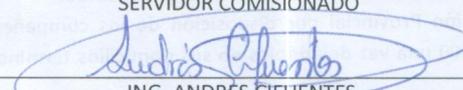
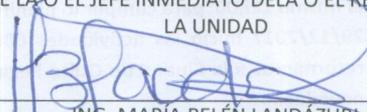
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/12/2017	29/12/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	16H00	

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	PEQ 829	QUITO ESMERALDAS	28/12/2017	05H00	28/12/2017	12H00
TERRESTRE	PEQ 829	ESMERLDAS QUITO	29/12/2017	10H00	29/12/2017	16H00

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

**AUTORIZACION:** En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>JORGE VILLACREZ</b> 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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <b>ING. ANDRÉS CIFUENTES</b> RESPONSABLE DE TRANSPORTES( E )	 <b>ING. MARÍA BELÉN LANDÁZURI</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**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. 8253**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** ESMERALDAS

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-12-28 Hora 04:00 Hasta 2017-12-29 Hora 15:00

**Motivo** Transportar a 4 Técnicos Nacionales hasta la ciudad de Esmeraldas, para cumplir con la delegación de la señora Ministra en el seguimiento técnico, administrativo y jurídico de los Servicios de Desarrollo Infantil.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-12-27

**No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2017-0345-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** 273 700

**Kilometraje Fin** 274 404

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VILLACREZ VACA LUIS JORGE

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1705678579

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0829

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** NEGRO

**Número Matrícula** A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Patricia Dolores Torres Merlo

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-12-27 16:53



R



MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0345-M

Quito, D.M., 27 de diciembre de 2017

*Favor  
Atender  
Requerimiento*

**PARA:** Sra. Ing. Paola Fernanda Heredia Enriquez  
Directora Administrativa, Encargada

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO CUMPLIMIENTO COMISIÓN PROVINCIA DE  
ESMERALDAS

De mi consideración

Con un cordial saludo, solicito a usted se autorice a quien corresponda se asigne un vehículo institucional (tipo buseta), para trasladar a 5 Técnicos Nacionales hasta la ciudad de Esmeraldas para cumplir con la delegación de la Señora Ministra en el seguimiento técnico, administrativo y jurídico de los Servicios de Desarrollo Infantil.

El vehículo deberá salir el día de mañana 28 de diciembre del año en curso a las 05h00am y retornará el día viernes 29 de diciembre a las 14h00.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

*[Firma]*  
Mgs. Patricia Dolores Torres Merlo  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Sr Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
Analista Administrativo

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Sr Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
Servidor Público 3

Sra. Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta  
Coordinadora de Asesoría Jurídica

Sra. Rocio Rosero Garcés  
Viceministra de Inclusión Social

Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios  
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sr Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa  
Servidor Público 4



ARCHIVO MIE  
CENTRO

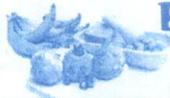
FECHA 2017-12-28  
HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR *[Firma]*







**BOLONES D'CORINA**

Sánchez Ortiz Sara Omaira

Venta de comidas y bebidas en comedores populares

Dir.: Parroquia Viche, calle Francisco Glen y Simón Plata Torres Cel.: 0980 749 505  
E-mail: saraomairas@gmail.com QUININDÉ - ESMERALDAS

R.U.C. 0802923698001 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
AUT. SRI 1121595249 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00

**NOTA DE VENTA** SERIE 001-001 000 000467

Documento Categorizado: SI

Cliente: *Jorge Villacorey*  
R.U.C. Céd. *1705678579* Fecha: *28/12/17*  
Dirección: *Quito*  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,50</i>

FORMA DE PAGO				TOTAL
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/> OTROS	

Firma Autorizada: *[Signature]* Firma Cliente: *[Signature]*

Fecha de Autorización: 13 de Octubre del 2017 - Fecha de Caducidad: 13 de Octubre del 2018  
Secuencia Autorizada: 100x2 del 401 al 500 ORIGINAL Adquirente - COPIA: Emisor

INTRIAGO SÁNCHEZ JUAN JESÚS - IMPRENTA SIVA - RUC: 1301532931001 - AUTZ. 1975

**RESTAURANTE Y CEVICHERIA** *Guagua Castillo Thonny Joao*  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
 Dir.: Barrio Playa las Palmas Av. Kennedy # 4 y Caribe  
 Teléfono: 0992 419 450 / 0986 477 275  
 Esmeraldas - Ecuador

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**  
 Dia Mes Año S. 001-001-00 **0000910**  
 R.U.C.: 0803965862001 AUT. 1121859769

Señor(es): *Jorge Villacres.*  
 RUC: *1705678579* Guia de Rem.:  
 Dirección: *Quito* Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
1	<i>Alimentación</i>		<i>10.71</i>

**FORMA DE PAGO**

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

*Reten Conforme*

SUB. TOTAL 12 %  
 SUB. TOTAL 0 %  
 DESCUENTO  
 SUB. TOTAL \$  
 IVA 12 % *1.29*  
 VALOR TOTAL \$ *12.00*

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC:0801606336001 Aut. 2114 Telf: 2452 725 del 001 al 1000 fecha de impr. 30 de Noviembre 2017 Válido hasta 30 de Noviembre 2018

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor

*Franco Zamora Mayra Elizabeth*  
**HOTEL EL CRISTO**  
 SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
 Dirección: Via a Santo Domingo, Av. 5 de Agosto  
 QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC.: 0803243666001 **CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
 AUT. SRI 1122009044  
**FACTURA** SERIE 002-001 000 **011558**  
 Documento Categorizado: NO

CLIENTE *Jorge Villacres.*  
 R.U.C./C.I. *1705678579* FECHA *28-12-2017*  
 DIRECCIÓN: *Quito* GUÍA REM.

CANT.	DESCRIPCION	V./UNIT.	V./TOTAL
	<i>consumo de alimentos</i>		<i>4,46</i>

**FORMA DE PAGO**

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

Fecha de Autorización: 28 de Diciembre del 2017  
 Fecha de Caducidad: 28 de Diciembre del 2018  
 500X2 DEL 11151 AL 11650

SUB-TOTAL 12%  
 SUB-TOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 SUB-TOTAL *4,46*  
 IVA 12% *0,54*  
 VALOR TOTAL *5,02*

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRENTA SIVA - TELF.: 2738 172 - RUC 13015232931001 - AUT. 1975