



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 361 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 53,47  
IVA: 0,00  
Sub Total: 53,47  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 53,47



ZABALA MORENO PAULA LORENA: VIAJA A MANABI, ASISTENCIA AL  
EVENTO DE CULMINACION DEL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN  
PORTOVIEJO, DEL 11 AL 12-12-2016. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1048894931

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	01/03/2017	53,47	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>53,47</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 53,47



*12/14/2016*

*12/15/16*

**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	022 02 2017	361	310	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	174	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603250119	ZABALA MORENO PAULA LORENA				

**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	53.47
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>53.47</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>53.47</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>53.47</b>

**SON:** CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZABALA MORENO PAULA LORENA: VIAJA A MANABI, ASISTENCIA AL EVENTO DE CULMINACION DEL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN PORTOVIEJO, DEL 11 AL 12-12-2016. XE-BN.

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

MARÍA TABANGO  
CONTADOR

## 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		022	02	2017	361
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		174	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603250119	ZABALA MORENO PAULA LORENA				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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	021	02	2017	310 310
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059- 174	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0603250119 ZABALA MORENO PAULA LORENA					

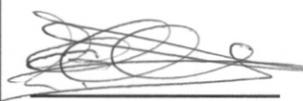
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	53.47
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>53.47</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>53.47</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>53.47</b>

**SON:** CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZABALA MORENO PAULA LORENA, VIAJA A MANABI, ASISTENCIA AL EVENTO DE CULMINACION DEL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN PORTOVIEJO, DEL 11 AL 12-12-2016

WR 361

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/02/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 8

DATOS GENERALES

Cédula No.	0603250119	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ZABALA MORENO PAULA LORENA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 7
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	11/12/2016	Retorno:	12/12/2016
	20H00		22H10
		Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO DIRECCION DE TRANSFERENCIAS #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	29,47
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total	29,47

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	29,47
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			53,47
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		0,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		53,47	
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT, EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 51139.60231 Y 18546
2	SE PROCEDE A REALIZAR EL CALCULO Y EL RESPECTIVO TRAMITE DE LIQUIDACION A ESTA FECHA, YA QUE EN LA DIRECCION FINANCIERA SE RECIBIERON TRAMITES DE PAGO HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DEL 2016, SEGUN CIRCULAR NRO. MIES-CGAF-2016-0006-C DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DEL 2016 Y POR CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL DEL 2016.
3	
4	

6. 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,

  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa



DIRECTORÍA FINANCIERA MIES  
FECHA: 21/02/2017

2522  
Evelyn 009



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-VIE-2016-039** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **07-Diciembre-2016** /

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> PAULA LORENA ZABALA MORENO /		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Jefa de Despacho Viceministerial /	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> PORTOVIEJO - MANABÍ /		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA /	
<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>	<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b>
11-12-2016 /	20h00 /	12-12-2016 /	22h10 /

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
FABRICIO PROAÑO, PAULA ZABALA /

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
Asistencia al evento de Culminación del Acompañamiento Familiar en Portoviejo /

**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 /	INSTITUCIONAL /	QUITO - TABABELA /	11-12-2016 /	20h00 /	11-12-2016 /	21h00 /
AÉREO /	TAME /	TABABELA - MANTA /	11-12-2016 /	21h50 /	11-12-2016 /	22h40 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	MANTA - PORTOVIEJO /	12-12-2016 /	08h00 /	12-12-2016 /	09h00 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	PORTOVIEJO - MANTA /	12-12-2016 /	18h30 /	12-12-2016 /	19h30 /
AÉREO /	TAME /	MANTA - TABABELA /	12-12-2016 /	20h10 /	12-12-2016 /	21h00 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	TABABELA - QUITO /	12-12-2016 /	21h10 /	12-12-2016 /	22h10 /

**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: PACIFICO / TIPO DE CUENTA: Ahorros / No. DE CUENTA: 1048894931

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Handwritten signature of Paula Lorena Zabala Moreno]*

*[Handwritten signature of Fabricio Vicente Proaño Moreno]*

PAULA LORENA ZABALA MORENO  
JEFA DE DESPACHO

FABRICIO VICENTE PROAÑO MORENO  
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (E)

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Handwritten signature of Fabricio Vicente Proaño Moreno]*

FABRICIO VICENTE PROAÑO MORENO  
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (E)

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 15 FEB 2017 Hora: 16h20

Firma: *[Handwritten signature]* 576


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-VIE-2016-039	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14 - DICIEMBRE - 2016
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZABALA MORENO PAULA LORENA	PUESTO QUE OCUPA: JEFA DE DESPACHO VICEMINISTERIAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

PAULA LORENA ZABALA MORENO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**
**Domingo 11 de diciembre**

- 21h50: Traslado desde Quito hasta Manta

**Lunes 12 de diciembre**

- 08h00: Traslado desde la ciudad de Manta a Portoviejo
- 10h00: Evento lanzamiento de la campaña "Retorno a la Alegría" MIES - UNICEF
- 11h30: Recorrido por la Dirección Distrital de Portoviejo revisando el proceso de pagos de Bonos AAA
- 14h00: Inicio evento culminación proceso del proyecto de Acompañamiento Familiar
- 18h00: Recorrido por la Dirección Distrital de Portoviejo revisando el proceso de escaneo de expedientes de los Bonos AAA
- 20h10: Traslado desde la ciudad de Manta a Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

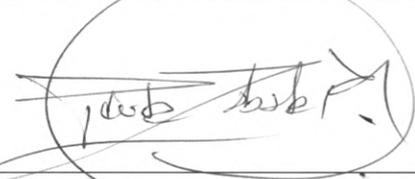
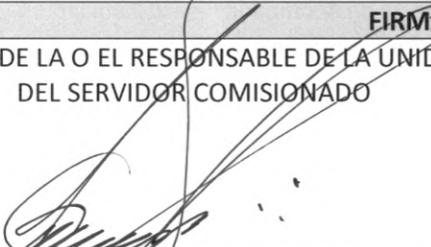
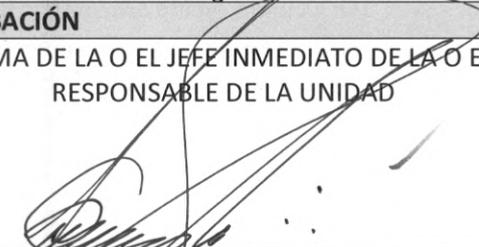
N° Personas Graduadas en Portoviejo	700
-------------------------------------	-----

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-12-2016	001-001-000000473	Hospedaje	29,47
12-12-2016	001-001-000060231	Alimentación	09,95
12-12-2016	001-001-000018546	Alimentación	10,00
12-12-2016	002-001-000051139	Alimentación	10,08
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 59,50</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/12/2016	12/12/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional,

007

HORA hh:mm	20h00 ✓	22h10 ✓	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.			
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 ✓	INSTITUCIONAL ✓	Quito - Tababela ✓	11-12-2016 ✓	20h00 ✓	11-12-2016 ✓	21h00 ✓
AÉREO ✓	TAME ✓	Tababela - Manta ✓	11-12-2016 ✓	21h50 ✓	11-12-2016 ✓	22h40 ✓
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL ✓	Manta - Portoviejo ✓	12-12-2016 ✓	08h00 ✓	12-12-2016 ✓	09h00 ✓
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL ✓	Portoviejo - Manta ✓	12-12-2016 ✓	18h30 ✓	12-12-2016 ✓	19h30 ✓
AÉREO ✓	TAME ✓	Manta - Tababela ✓	12-12-2016 ✓	20h10 ✓	12-12-2016 ✓	21h00 ✓
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL ✓	Tababela - Quito ✓	12-12-2016 ✓	21h10 ✓	12-12-2016 ✓	22h10 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
El pasaje ruta Quito - Manta se emite para el día 11 de diciembre debido a la falta de disponibilidad de vuelos para el día 12 de diciembre del presente.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 PAULA LORENA ZABALA MORENO JEFA DE DESPACHO VICEMINISTERIAL			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.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 FABRICIO VICENTE PROAÑO MORENO VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)			 FABRICIO VICENTE PROAÑO MORENO VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)			

006

tame Boarding pass  
Pase a bordo

0745585

2692133875990C1

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ZABALA/PAULA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEQ	UIZ	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
		11F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

tame.com.ec

BOARDING PASS

NAME  
ZABALA/PAULA

FREQUENT FLYER NO

FROM  
QUITO  
MANTA

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0133 K 11DEC 22:00

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
A1 21:30 22A NO

48

2692133875990C1

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 15 DIC 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Paula Lorena Zabala Moreno				
<b>Cédula de identidad:</b>	0603250119	<b>Fecha de requerimiento:</b>	07/12/2016		
<b>Cargo:</b>	Jefa de Despacho	<b>Dirección:</b>	Viceministerio de Inclusión Económica		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito - Manta	<b>Fecha:</b>	12/12/2016	<b>Hora:</b>	05h45 <i>21H50</i>
<b>Retorno:</b>	Manta - Quito	<b>Fecha:</b>	12/12/2016	<b>Hora:</b>	20h10
<b>N° de Documento</b>	MIES-VIE-2016-0568-M			<b>Anexo</b> Si ( ) No ( x )	

**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*[Firma manuscrita]*  
Firma del Requirente

**Nombre:** Paula Lorena Zabala Moreno  
**CI:** 0603250119  
**Cargo:** Jefa de Despacho

*[Firma manuscrita]*  
**Nombre:** Lodo Fabricio Proaño  
**CI:** 1706548003  
**Cargo:** Viceministro de Inclusión Económica (e)

*[Firma manuscrita]*  
**Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba**  
**Coordinadora General Administrativa**  
**Financiera**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

### HOSTAL MAR Y TIERRA

ANDRADE PEÑA LINDA GHISLAINE  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
 SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

Dir.: Barrio Umiña, Calle 29 s/n y Flavio Reyes (a 30 mts del Edif. Bucanero)  
 Tel.: 055 003 509 • Cel.: 098 793 7968 • Manta / Ecuador  
 E-mail: hostalmariyerria@gmail.com

R.U.C. 1309842563001

**FACTURA 001-001- 000000473**

Aut. SRI N°. 1119687408

Fecha de Emisión: 12/12/16 del 20 16

Cliente: Paula Zabala

R.U.C./C.I. 0603250119 Ciudad: Quito

Dirección: El Condado Telf: 2499136

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Simple. /		26.32

<b>FORMA DE PAGO</b>		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Original: Adquirente / Copia: Emisor	SUB TOTAL 14%	26.32
EFFECTIVO		 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO			DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO			SUB TOTAL	26.32
OTROS			IVA 14%	3.68
			VALOR TOTAL	30.00
GRÁFICAS "GUEVARA" Jorge Antonio Guevara Mendoza • R.U.C. 1704217883001 AUTORIZACIÓN N°.1183 - FONÓ 2822783 - TELEFAX 2828206 - Manta 28.OCTUBRE.2016 Válido para su emisión hasta 28.OCTUBRE.2017 - 2Lx2 del 8351 al 8399			(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	0.53
			VALOR PAGADO	29.47

# QUIZAJU CIA. LTDA RESTAURANT "QUINTA SAN JUAN"

Dirección: Vía Portoviejo-Picoazá, Av. 5 de Junio, Km 1 ½ Papagayo

Teléfono: 337970 - 337137

PORTOVIEJO - MANABÍ

R.U.C. 1390142494001

Autorización S.R.I. 1119842239

**FACTURA** SERIE 002-001-00 0051139

CLIENTE: Paula Sabala  
 R.U.C./C.I.: 0603250119 TELÉF.: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: 12/12/2016

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	TOTAL
1	<del>Cuando C</del>		7
1	<del>Agua</del>		0.50
1	<del>café</del>		0.50
1	P. Petiscos		1-
<div style="position: relative; width: 100%; height: 100%;"> <span style="font-size: 4em; font-weight: bold; opacity: 0.5; position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);">NO COMPENSAR</span> </div>			

ZAMBRANO MOREIRA ANGELO FELIPE - GRÁFICAS ZAMBRANO - RUC 1304745928001 - AUT. 1191

<p><b>FORMA DE PAGO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">EFECTIVO</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">DINERO ELECTRÓNICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">OTROS</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">[Signature]</span> </p> <p><b>Recibi Conforme</b></p>	EFECTIVO		DINERO ELECTRÓNICO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		OTROS		<p><small>OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD</small></p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="font-size: 2em; font-family: cursive;">[Signature]</span> </p> <p><b>Firma Autorizada</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">SUB TOTAL 12%</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">SUB TOTAL 0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">DESCUENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">SUB TOTAL</td> <td style="text-align: right;">9-</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IVA 12%</td> <td style="text-align: right;">1.08</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>VALOR TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;"><b>10.08</b></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 5px;">DESC. SOLIDARIO 2% \$ _____</p>	SUB TOTAL 12%		SUB TOTAL 0%		DESCUENTO		SUB TOTAL	9-	IVA 12%	1.08	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>10.08</b>
EFECTIVO																						
DINERO ELECTRÓNICO																						
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO																						
OTROS																						
SUB TOTAL 12%																						
SUB TOTAL 0%																						
DESCUENTO																						
SUB TOTAL	9-																					
IVA 12%	1.08																					
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>10.08</b>																					

Inicio 51001 - Fin 53000 - F. Autorización 29/Noviembre/2016 - F. Caducidad 29/Noviembre/2017  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	8	09	01	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

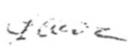
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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	\$88,567.74
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$88,567.74</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ / DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION  
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA LAS AUTORIDADES Y SERVIDORES PUBLICOS DEL MIES. SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2017-0059-M DE 09/01/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/01/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero