

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 ✓ Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 958 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 212,59  
 IVA: 0,00

Sub Total: 212,59

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 212,59 ✓



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 11009021393

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES.- POR VIAJE A LOJA, ZAMORA,  
 CALVAS, VERIFICACIÓN DE COBERTURA CIBV CON EXCEPCIONALIDAD  
 - MONITOREO DE FIRMA DE CONVENIOS 2017, DEL 21 AL 24-02-2017.  
 MJ-IM.

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	23/03/2017	212,59	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>212,59</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

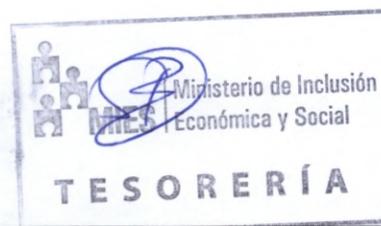
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 212,59



29/29 plan

028

**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	016 03 2017	958	734	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M	390	

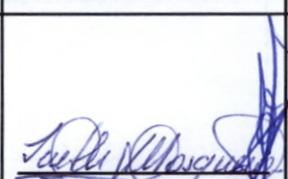
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	212.59
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>212.59</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>212.59</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>212.59</b>

**SON:** DOSCIENTOS DOCE DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES.- POR VIAJE A LOJA, ZAMORA, CALVAS, VERIFICACION DE COBERTURA CIBV CON EXCEPCIONALIDAD - MONITOREO DE FIRMA DE CONVENIOS 2017, DEL 21 AL 24-02-2017. MJ-IM.

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

MARÍA...  
CAPITULO...

027

## 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		016	03	2017	958 734
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-M		390	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

## 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		013	03	2017	734
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSCDI-2017-0031-M	390

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

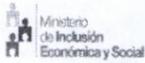
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	212.59
TOTAL PRESUPUESTARIO										212.59
IVA										0.00
SUB - TOTAL										212.59
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										212.59

**SON:** DOSCIENTOS DOCE DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES.- POR VIAJE A LOJA, ZAMORA, CALVAS, VERIFICACIÓN DE COBERTURA CIBV CON EXCEPCIONALIDAD - MONITOREO DE FIRMA DE CONVENIOS 2017, DEL 21 AL 24-02-2017.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto:** 53  
**Certificación N°:** 45

SF

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706601893	Cargo:	TECNICO
Funcionario	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES	Nivel:	TECNICO
Salida:	21/02/2017 04h00	Retorno:	24/02/2017 12h30
		Ciudad:	Loja-Zamora-Calvas

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>240,00</b>

Residencia **NO** #N/A **Ocupado**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	91,21
			ALIMENTACION	34,38
			MOVILIZACION	15,00
<b>Total reembolso</b>				<b>125,59</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	125,59
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>197,59</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>15,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>212,59</b>

**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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
**Miriam Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 8 de marzo de 2017

CONTROL PRELIMINAR  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONCENTRACIONES:  
Favor atender respaldos  
conforme  
*[Firma]*  
DIRECTORÍA FINANCIERA  
FECHA: 09/03/2017

10 MAR 2017 *[Firma]*

cur 734



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (MIES-SDII-2017-001) FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-02-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO—LOJA-ZAMORA-CALVAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-02-2017	04H00	24-02-2017	12h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VERIFICACIÓN DE COBERTURA CIBV CON EXCEPCIONALIDAD, MONITOREO DE FIMA DE CONVENIOS 2017

Nota: Para aplicación presupuestaria Nro. 57 de 13-02-2017

Para aplicación presupuestaria Nro. 65-14-02-2017

**TRANSPORTE**

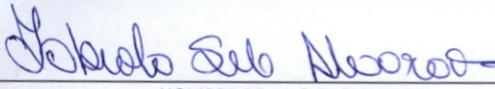
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	particular	Domicilio-Tababela	21-02-2017	04H00	21-02-2017	05H00
Aéreo	Tame	Tababela-Catamayo	21-02-2017	06h00	21-02-2017	07h00
Terrestre	Particular	Catamayo-Loja	21-02-2017	07h00	21-02-2017	08h00
Terrestre	Institucional	Loja- Gonzanamá	21-02-2017	08h00	21-02-2017	10h00
Terrestre	Institucional	Gonzanama- Calvas-Calvas	21-02-2017	10h00	21-02-2017	15h00
Terrestre	Institucional	Calvas- Catamayo	21-02-2017	15h00	21-02-2017	17h00
Terrestre	Institucional	Catamayo-Loja	21-02-2017	17h00	21-02-2017	18h30
Terrestre	Institucional	Loja-Loja	22-02-2017	08h00	23-02-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Loja-Zamora	23-02-2017	07h00	22-02-2017	8h30
Terrestre	Institucional	Zamora-Zamora	23-02-2017	8h30	22-02-2017	17h00
Terrestre	Institucional	Zamora-Loja	23-02-2017	17h00	22-02-2017	18h30
Terrestre	Particular	Loja-Catamayo	24-02-2017	05h45	24-02-2017	06h45
Aéreo	Tame	Catamayo-Tababela	24-02-2017	07h40	24-02-2017	08h40
Terrestre	Particular	Tababela-Quito	24-02-2017	08h40	24-02-2017	12h30

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaria  
Fecha: 06 MAR 2017 Hora: 10h20  
Firma: Anabel No Trámite: 877

Subsecretario  
Desarrollo Infantil

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Proubanco		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 11009021393
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fabiola Suárez Ribadeneira		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcda. Martha Karla Vera Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
 <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Mg. Lucy López Bermeo Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>	


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SDII-2017-001

FECHA DE INFORME: 24/02/2017

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

**PUESTO QUE OCUPA:**

TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

QUITO-LOJA-ZAMORA-CALVAS

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

 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO  
INFANTIL INTEGRAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES (DIA, HORA): DÍA 1: Martes, 21 de febrero de 2017**

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
04H00	05H00	Traslado domicilio- Tababela
06h00	07h00	Traslado Tababela-Catamayo
07h00	08h00	Traslado de Catamayo – LOJA
08h00	10h30	Desayuno- Traslado de Loja-Gonzanamá- aplicación de ficha de seguimiento de excepcionalidad
10h30	11h30	Traslado de Gonzanamá a Calvas
11h30	12h30	Trabajo con la Dirección Financiera y CIBV seguimiento a convenios
12h30	13h00	Almuerzo
13h00	15h00	Trabajo con la Dirección Financiera y CIBV seguimiento a convenios
15h00	16h00	Traslado a CIBV Catamayo
16h00	17h00	Observación CIBV Catamayo afectaciones en su estructura
17h00	19h00	Reunión Coordinación Zonal, sobre CIBV San José, seguimiento a convenios Distrito Loja
19h00	19h30	Traslado a Loja-Hotel

1

**COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE TAXI AEROPUERTO  
"CAMILO PONCE ENRÍQUEZ"**

SERVICIOS DE TAXI

**LARREA RODRÍGUEZ DIEGO PAUL**

Dir.: Clotario Paz s/n y Manuel Carrión Pinzano • Telf.: 072574118 -  
0994939785 • E-mail: diego.paul83@gmail.com • Loja - Ecuador

R.U.C. 1900459452001  
AUT. S.R.L. N° 1120211506

FACTURA  
002-001-

N° 000000701

Cliente: FABIOLA SUAREZ  
 Dirección: QUITO  
 Fecha: 21-02-2017 Guía de R.: \_\_\_\_\_  
 R.U.C.: 1706601893 Teléfono: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	TRANSPORTE		
	AEROPUERTO - WSA		7,50

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade  
 • Telf.: 2563021 • AUT. SRL 6214 • RUC: 1102502356001  
 • Emisión 000701-000800 • 06-02-2017 • Válido hasta el 06 de Febrero de 2018

FORMA DE PAGO  
 Efectivo  Tarjeta de Crédito/Débito  Dinero Electrónico  Otros

Subtotal	%	
Subtotal	0%	7,50
Descuento	\$	
Subtotal	\$	
IVA	%	
Valor Total	\$	7,50

F. AUTORIZADA   
 FIRMA CLIENTE 

Documento Categorizado: NO ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

2

# PICANTERÍA MESÓN ANDALUZ



TORRES LUNA ERNESTO RENAN  
Dir.: 24 de Mayo - 10 de Agosto s/n y 24 de Mayo • Telfs.: 256 4302 - 266 4274

• Documento Categorizado: NO • GONZANAMÁ • LOJA • ECUADOR

R.U.C.: 1101631149001 Aut. N° S.R.I. 1119683469

FACTURA 001 - 001 - N° 000010600

Fecha de emisión: 21-02-2017 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Sr.(es): Fabiola Suarez

R.U.C.C.: 1706601893 Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alicante		3,08

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	% US. \$ 3,08
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	0 % US. \$
TARJETA DE CREDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	US. \$
OTROS	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	US. \$
		L.V.A.	US. \$ 0,42
		VALOR TOTAL	US. \$ 3,50

FIRMA AUTORIZADA: FIRMA CLIENTE:

IMPRESA: ENCUADERNACIÓN WENZEL Fabián Armando Méndez Flores Telf: 2545668 R.L.L.C.: 110190223001 Aut: 2404 Fecha de Autorización: 29/Octubre/2016 Del 000010401 al 000010800 Fecha de caducidad del documento: 28/Octubre/2017 ORIGINAL: ADQUIRENTE/COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

### NASLY DEL CISNE SALAZAR SAAVEDRA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Chile: Centenario SN y Carrera Chile Tel. 072687766/Cel. 0967450517

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.0 DOC. CATEGORIZADO: SI

CALVAS-LOJA-ECUADOR

RUC. 1150525564001  
AUT. SRI. 1119459857  
Fecha Autorización 14/09/2016

### NOTA DE VENTA-RISE

001-001- Nº 000000020

Fecha: 21 02 2017 RUC: 1706601893

Sr. Roberto Suiñez B

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		8,25
			}
Válido para su emisión hasta 14/Septiembre/2017		TOTAL	8,25
FORMA DE PAGO: Efectivo ( ) ; Din. Electrónico ( ) ; Tarj. Crédito ( ) ; Otros ( )		Inc. IVA	

*Nasly*

ORIGINAL: ADQUIRENTE; COPIA: EMISOR

Luis Franklin Fady Ludeña Montero IMPRENTA CARIMANGA  
RUC 1101091823001 AUT. SRI N° 1665 Del 000001 al 000050

014

4

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1102109277001

**FACTURA**

No. 001-050-000127222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2102201701200105000012722211021092776

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/02/2017 20:53:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102201701110210927700120010500001272221234567818

OJEDA JARAMILLO GLADYS MARGOTH

COMISARIATO ROMAR

Dirección Matriz: 18 de Noviembre y Jose Antonio Eguiguren

Dirección Sucursal: 18 de Noviembre y Jose Antonio Eguiguren esq

Contribuyente Especial Nro 00209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ RIVADENEIRA FABIOLA INES

Identificación: 1706601893

Fecha Emisión: 21/02/2017

Direccion:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
786102461 0704		1.00	DASANI S G 1L		0.44	0.00	0.00	0.00	0.44
786109115 5597		1.00	GALLETA COCO CLASSIC PAQUETE 27X203GR		1.16	0.00	0.00	0.00	1.16
786109214 9236		1.00	YOGURT REGENERIS VASO MORA 150ML 4923		0.64	0.00	0.00	0.00	0.64
786109214 9212		1.00	YOGURT REGENERIS VASO FRUTILLA 150ML 00054		0.66	0.00	0.00	0.00	0.66

Información Adicional	
plva:	14
Direccion:	MOTILONES N40 5694 Y GUEVARA MORENO
Telefono:	2249703
Vencimiento:	21/02/2017
Usuario:	CAJA7
Vendedor:	ALMACEN
Zona:	Zona no definida
FormaPago:	Contado

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.12

SUBTOTAL 14%	1.60
SUBTOTAL 0%	1.30
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.90
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.22
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.12

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# Café Express

Bravo Carpio  
Tania Yolanda

Venta de comidas y bebidas en comedor para su consumo inmediato.

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES CATEGORÍA 1 HASTA \$ 150  
DIR.: 18 de Noviembre s/n y Cariamanga  
Telf.: 0986284339 • Loja - Ecuador

CONTRIBUYENTE, RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	22	02	2017

R.U.C. 1104235971001

NOTA DE VENTA 001 - 001 -  
Nº AUTORIZACIÓN SRI. 1119343527

Nº 000001405

SR. (ES): Fabiola Suarez

R.U.C.I.: 1706601893 TELF.: 2249703

DIR.: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Desayuno	5.00	5.00

FORMA DE PAGO EFECTIVO 10.00 VALOR TOTAL \$ 5.00

DINERO ELECTRÓNICO Tarjeta de crédito/débito Otros

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

6



**Café Express**

Bravo Carpio  
Tania Yolanda

Venta de comidas y bebidas en comedior para su consumo inmediato.

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES CATEGORÍA 1 HASTA \$ 150  
DIR.: 18 de Noviembre s/n y Cariamanga  
Telf.: 0986284339 • Loja - Ecuador

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	22	02	2017

R.U.C. 1104235971001

NOTA DE VENTA 001 - 001 -  
Nº AUTORIZACIÓN SRI. 1119343527

**Nº 000001404**

SR. (ES): Roberto Sumbiza

R.U.C.I.: 1706601893 TELF.: 2249703

DIR.: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación	7,50	7,50



FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	10.00	VALOR TOTAL \$	7,50
	DINERO ELECTRÓNICO			
	Tarjeta de crédito/débito		Otros	

*[Handwritten signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Handwritten signature]*  
RECIBI CONFORME

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1102109277001

**FACTURA**

No. 001-050-000127596

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

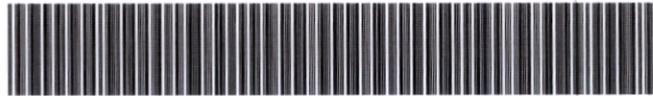
2202201701200105000012759611021092779

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 22/02/2017 17:51:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202201701110210927700120010500001275961234567817

OJEDA JARAMILLO GLADYS MARGOTH

COMISARIATO ROMAR

Dirección 18 de Noviembre y Jose Antonio Eguiguren  
Matriz:Dirección 18 de Noviembre y Jose Antonio Eguiguren esq  
Sucursal:

Contribuyente Especial Nro 00209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ RIVADENEIRA FABIOLA INES

Identificación: 1706601893

Fecha Emisión: 22/02/2017

Direccion:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
786100012 8759		1.00	BOCADILLO EN CARAMELO DAGADA 400GR		3.01	0.00	0.00	0.00	3.01

Información Adicional	
plva:	14
Direccion:	MOTILONES N40 5694 Y GUEVARA MORENO
Telefono:	2249703
Vencimiento:	22/02/2017
Usuario:	CAJA7
Vendedor:	ALMACEN
Zona:	Zona no definida
FormaPago:	Contado

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.01

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.01
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.01
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.01

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

8

# RESTAURANTE

Calificación Artesanal: 109417

## La Costeñita

Lidia Cristina Mera Villegas

R.U.C.: 0801193046001

FACTURA 001 - 001-

000000954

Aut. SRI: 1120258731

ZAMORA CH. - ECUADOR

Dirección Matriz:

Barrio 10 de Noviembre - Amazonas y Luis Márquez

Fecha de Emisión LUGAR ZAMORA DIA 23 MES 02 AÑO 2017

Cliente: *Yobani Suarez*

RUC: *1706601893*

Guía Remisión:

Dirección: *QUITO*

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		2,00

CUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA  
RUC: 1102785316001 - SRI Aut. No. 1384 - F. E. 14 - 02 - 2017  
Del: 000951 - al 001050 - Válido: 14 - FEBRERO - 2018

SON: *dos dólares*

*[Signature]*  
F) AUTORIZADA F) CLIENTE  
ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA COLOR: EMISOR

SUBTOTAL	\$	
DESCUENTO	\$	
V. TARIFA 0%	\$	
V. TARIFA 14%	\$	
IVA 14%	\$	
TOTAL	\$	2,00

FORMA DE PAGO

Efectivo: \$

Tarj. Crédito/Débito: \$

Dinero Electrónico: \$

Otros: \$

→ No lleva IVA

9

# "MONSERRAT" CAFÉ, RESTAURANT Y ALGO MÁS.....

De: María Luisa Castillo Ordóñez

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE, INCLUSO PARA LLEVAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Dirección: calle Sucre s/n entre 10 de Agosto y José Antonio Eguigure  
Telf. 073026797 Cel. 0985281192 LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
28	02	2017

RUC: 0703458299001  
Aut. SRI: W20211435

FACTURA 004-001- 000000364

Cliente: Roberto Suárez  
Ruc. o C.I. 106601893 Telf. 224925 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	ALIMENTACIÓN		1,75

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC: 1100067816001  
Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 06/Febrero/2017 del 301 al 400  
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 06/Febrero/2018

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	\$ 1,75
DESCUENTOS	\$
I.V.A. 0 %	\$
I.V.A. _____ %	\$ 9,25
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,00</b>

[Firma] f.) Autorizada  
[Firma] f.) Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR  
Documento Categorized: NO

008

10



VIVANCO OBANDO DANIEL AMABLE  
R.U.C.: 1101254496001  
José Antonio Eguiguren 16-50 y 18 de Noviembre  
Teléfonos: (593-7) 2581428 / 2584912 / 2579776  
E-mail: info@hotelpodocarpus.com.ec  
www.hotelpodocarpus.com.ec  
Loja - Ecuador



FACTURA 001-001-

Nº 000055252

Nº AUTORIZACIÓN: 1120204319  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CLIENTE: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES  
RucyCI 1706601893 Telef: 2249703  
Direc.: QUITO

Ref: 036523  
F. Elaboración: 23/02/2017  
F. Vencimiento: 10/03/2017

Cant.	DESCRIPCION	P.U.	Total
3	*HABITACION 606	26.67000	80.01

Hab: INDIVIDUAL 21/02/2017-24/02/2017 reg.45321

FORMA PAGO: TC  
SON: NOVENTA Y UNO, 21/100 DOLARES

Subtotal: 80.01  
Descuento: 0.00  
IVA 14%: 11.20  
TOTAL: 91.21

RECEBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Tovacompu Sistemas (07)2589602

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0037-M

Quito, D.M., 16 de febrero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira  
**Especialista Técnico Educación Parvularia A**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMSIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade a los Distrito Calvas, Zamora y Loja, a realizar visitas a los CIBV que tienen excepcionalidad para seguimiento, monitoreo y verificar firma de convenios del 2017, del 21 al 24 de febrero del 2017.

Particular que informo para los fines pertinentes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

fs



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Fabiola Suárez Ribadeneira				
<b>Cédula de identidad:</b>	1706601893	<b>Fecha de requerimiento:</b>	16/02/2017		
<b>Cargo:</b>	Técnica Nacional	<b>Dirección:</b>	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Loja	<b>Fecha:</b>	21-02-2017	<b>Hora:</b>	06h00
<b>Retorno:</b>	Quito	<b>Fecha:</b>	24-02-2017	<b>Hora:</b>	17h20 <i>107H40</i>
<b>N° de Documento</b>	MIES-SDII-DSCDI-2017-0037-M			<b>Anexo</b> Si ( X ) No ( )	

**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 Requiriente

**Nombre:** Fabiola Suárez Ribadeneira  
**Ci:** 1706601893  
**Cargo:** Técnica Nacional de Centros de Desarrollo Infantil

*[Firma manuscrita]*  
**Autorizado Jefe Inmediato**  
**Nombre:** Martha Karla Vera  
**Ci:** 1308583671  
**Cargo:** Directora Centros de Desarrollo Infantil

*[Firma manuscrita]*  
**Autorizado Lda. 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA  
Nombre: *[Firma]*  
Fecha: 17 FEB. 2017  
Hora: 8h54

Zimbra:

fabiola.suarez@inclusion.gob.ec

005

---

Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

---

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> vie, 17 de feb de 2017 16:40  
Asunto : Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador  
Para : Fabiola Inés Suárez Ribadeneira <fabiola.suarez@inclusion.gob.ec>  
Para o CC : Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Francisco Xavier Pérez Suárez <francisco.perez@inclusion.gob.ec>, Gema Vanessa Marcillo Coaboy <gema.marcillo@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno  
Asistente Servicios Generales  
Dirección Administrativa  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez  
www.inclusion.gob.ec  
Teléfono: 3983100 EXT 2520

---

De: noreply@tame.com.ec  
Para: "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>  
Enviados: Viernes, 17 de Febrero 2017 16:40:56  
Asunto: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

004

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NTSFZ
Número de Pedido / Invoice Number:	1496872
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060207622
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	207,4
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133978440/SUAREZ FABIOLA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Loja 21 febrero 2017 147	6:00	7:00	FLEXIPLUS
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Loja-Quito 24 febrero 2017 146	7:40	8:40	FLEXIBLE

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: [reservas@tame.com.ec](mailto:reservas@tame.com.ec)

TAME, Línea Aérea del Ecuador  
Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos  
<http://www.sophos.com>

003

Zimbra:

fabiola.suarez@inclusion.gob.ec

---

pasaje loja

---

De : Fabiola InEs SuArez Ribadeneira <fabiola.sua vie, 17 de feb de 2017 16:40 rez@inclusion.gob.ec>

Asunto : pasaje loja

Para : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@ inclusion.gob.ec>

Estimada Tania, le agradezco me ayude con la compra del pasaje para el dia de viernes en el primer vuelo, en razon de que informa que no hay disponibilidad p ara la tarde,  
muchas gracias por su ayuda

--

Saludos Cordiales

Mg. Fabiola Suárez Ribadeneria  
Técnica Nacional CIBV  
Av. Venezuela 131-OE-4 y Sucre  
Teléfono: 023983000 Ext. 5510  
fabiola.suarez@inclusion.gob.ec

---



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
SUAREZ/FABIOLA

**VIAJERO FRECUENTE**  
EQ 26900359570

**SERVICIO ESPECIAL**  
FQTV

**VUELO**  
EQ0146

**DE**  
LOJA

**A**  
QUITO

**FECHA**  
24FEB17

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
07:10

**ASIENTO**  
13F

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
2

**HORA DE SALIDA**  
07:40

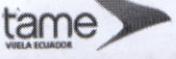
**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692133978440

**RESERVA**  
NTSFZ

TIER LEVEL

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
	PASAJES	
FECHA:	02 MAR 2017	HORA: .....
<b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b>		
NOMBRE:	.....	

001



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

<b>NOMBRE</b> SUAREZ/FABIOLA	<b>VIAJERO FRECUENTE</b> EQ 26900359570	<b>SERVICIO ESPECIAL</b> FQTV	
<b>VUELO</b> EQ0147	<b>DE</b> QUITO	<b>A</b> LOJA	<b>FECHA</b> 21FEB17
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 05:30	<b>ASIENTO</b> 6C	<b>CLASE</b> Y
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 1	<b>HORA DE SALIDA</b> 06:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692133978440	<b>RESERVA</b> NTSFZ

TIER LEVEL



Ministerio de Inclusión Económica y Social

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES**

FECHA: **02 MAR 2017** ..... HORA: .....

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

NOMBRE: .....