



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1967 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 79,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 79,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 79,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0005543624

CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA: VIAJE AL COCA-FRANCISCO  
DE ORELLANA, SOCIALIZACION DEL DECRETO EJECUTIVO Nro. 739,  
APOYO EN EL REGISTRO DE LOS PARTICIPANTES, DEL 12 AL  
13-04-2017. MJ-BN.

| 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        | 28/04/2017    | 79,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 79,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,00



17/07/2017

14 fejs

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

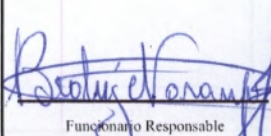
|                                        |            |                                                             |                                    |                           |                         |             |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------|
| 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       |                                                             | 024 04 2017                        | 1967                      | 1950                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                    |                           | No.                     |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS              |                           | MIES-CGAJ-DOS-2017-0222 |             |
|                                        |            |                                                             |                                    |                           | No. Expediente          |             |
|                                        |            |                                                             |                                    |                           | 975                     |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:                  |                           |                         |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación                   | 0                         |                         |             |
| Beneficiario:                          | 1707351787 |                                                             | CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA |                           |                         |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.00 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA: VIAJE AL COCA-FRANCISCO DE ORELLANA, SOCIALIZACION DEL DECRETO EJECUTIVO Nro. 739, APOYO EN EL REGISTRO DE LOS PARTICIPANTES, DEL 12 AL 13-04-2017. MJ-BN.

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

MARÍA PADRANO

015

## 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 |                                                             | 024                     | 04                        | 2017                 |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAJ-DOS-2017-0222 |                           | 975                  |

|                    |            |                                    |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                  |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                   | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1707351787 | CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA |              |     |     |     |

## 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         |                                                             | 024 04 2017             | 1950                      | 1950         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAJ-DOS-2017-0222 | 975                       |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1707351787   | CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA                          |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

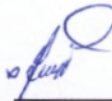
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | 79.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 79.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 79.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 79.00 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA, VIAJE AL COCA-FRANCISCO DE ORELLANA, SOCIALIZACION DEL DECRETO EJECUTIVO No. 739, APOYO EN EL REGISTRO DE LOS PARTICIPANTES, DEL 12 AL 13-04-2017

C.R. 1967

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>24/04/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **178**

## DATOS GENERALES

|             |                                    |          |                         |
|-------------|------------------------------------|----------|-------------------------|
| Cédula No.  | 1707351787                         | Cargo:   | ANALISTA DE TALENTO     |
| Funcionario | CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA | Nivel:   | SERVIDOR PUBLICO 7      |
| Salida:     | 12/04/2017 04h00                   | Retorno: | 13/04/2017 18h00        |
|             |                                    | Ciudad:  | Coca-Francisco Orellana |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Subsistencia                                              | 40,00 | 0       | 0,00          |
| Alimentación                                              | 4,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

Residencia

**NO**

RECURSOS HUMANOS

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  |
|       |                   |                | Total reembolso           | 0,00  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|-------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 25,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 30,00 |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 55,00 |

## 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 | 55,00 |  |
| Valor sin Justificar                                                | 30%     | 24,00 | 24,00 |  |
| Saldo de favor del funcionario                                      |         |       | 79,00 |  |
| 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>                             |         |       |       |  |
|                                                                     |         |       | 79,00 |  |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|
| 1   | No se reconoce la factura Nro. 1494 el valor total no es el correcto. |
| 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

Quito, 24 de abril de 2017

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒  
PRESUPUESTO: ☒  
CONTABILIDAD: ☒  
TESORERÍA: ☒  
DESCONCENTRADOS: ☒

por atender requerimiento,  
informe normativo

24 ABR 2017



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0305-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-04-2017

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

COCA-FCO. DE ORELLANA

DIRECCIÓN ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GLORIA HIDALGO, LUIS CAZAR

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES

MIÉRCOLES 12 DE ABRIL DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                      |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04:00 | Salida Quito – TABABELA                                                                                                                                          |
| 05:00 | Llegada a Tababela                                                                                                                                               |
| 06:00 | Tababela – El Coca Fco. De Orellana                                                                                                                              |
| 08:30 | Llegada al Coca Fco. De Orellana                                                                                                                                 |
| 08:00 | Trasladado desde el Aeropuerto a la Dirección Distrital (Alimentación-desayuno)                                                                                  |
| 10:30 | Llegada a la Dirección Distrital- Reunión con Directora Distrital y con Jurídico para coordinación y realización del evento del día viernes 13 de abril de 2017. |
| 13:30 | Alimentación-Almuerzo                                                                                                                                            |
| 14:15 | Trabajo en la Dirección Distrital – Archivo – revisión de expedientes de organizaciones sociales                                                                 |
| 17:30 | Salida de la Dirección Distrital                                                                                                                                 |
| 19:30 | Alimentación-merienda                                                                                                                                            |
| 21:00 | Hospedaje                                                                                                                                                        |

JUEVES 13 DE ABRIL DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:30 | Alimentación-DESAYUNO                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 08:00 | Concentración en el Auditorio de la Fiscalía General del Estado para iniciar con las actividades comisionadas (Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739). Apoyo en el registro de los participantes                                                                             |
| 09:00 | Desarrollo del programa, Inauguración del evento a cargo de la Econ. Sonia Quihspe – Directora Distrital, intervención de los delegados de la Dirección de Organizaciones Sociales con temas relativos al Decreto Ejecutivo Nro. 739. Absolución de preguntas de los participantes. |
| 11:30 | El Coca Fco. De Orellana – Aeropuerto para tomar el vuelo a Quito                                                                                                                                                                                                                   |
| 12:30 | El Coca Fco. De Orellana – Tababela                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13:00 | Tababela - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 15:30 | Llegada a Quito                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 18:00 | Llegada a Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                 |

#### PRODUCTOS:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, ES DECIR, SE REALIZÓ LA REVISIÓN DE EXPEDIENTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES (DISPUESTA POR EL SEÑOR DIRECTOR – SE ENTREGA EL INFORME) Y LA SOCIALIZACIÓN DE LA NORMATIVA JURÍDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO NRO. 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN DE MIEMBROS, DISOLUCIÓN, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRICTAL COMISIONADA.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Secretaría

Fecha: 19 ABR 2017 Hora: 18:00

Firma: *[Firma]* No Trámite: 18:00

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 12-04-2017 | 000001581      | ALIMENTACION | 15,00           |
| 12-04-2017 | 000001590      | ALIMENTACION | 15,00           |
| 12-04-2017 | 001494         | ALIMENTACION | 10,00           |
| 12-04-2017 | 000001422      | ALOJAMIENTO  | 25,00           |
| SUMAN:     |                |              | USD\$ 65,00     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 12-04-2017 | 13-04-2017 | 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<br>hh:mm       | 04:00      | 18:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

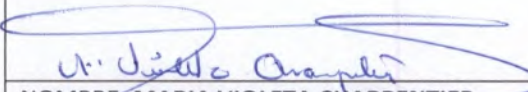
## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | QUITO-TABABELA                | 12-04-2017           | 04:00         | 12-04-2017           | 05:15         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | TABABELA-EL COCA              | 12-04-2017           | 06:20         | 12-04-2017           | 07:20         |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO              | AEROPUERTO - EL COCA          | 12-04-2017           | 07:45         | 12-04-2017           | 08:00         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | EL COCA - AEROPUERTO          | 13-04-2017           | 11:30         | 13-04-2017           | 11:45         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | AEROPUERTO EL COCA - TABABELA | 13-04-2017           | 12:20         | 13-04-2017           | 13:00         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | TABABELA-QUITO                | 13-04-2017           | 13:30         | 13-04-2017           | 15:30         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | QUITO - DOMICILIO             | 13-04-2017           | 15:30         | 13-04-2017           | 18:00         |

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

## OBSERVACIONES

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

  
 NOMBRE: MARIA VIOLETA CHARPENTIER  
 MOSQUERA  
 CARGO: SERVIDOR PUBLICO 7

## NOTA

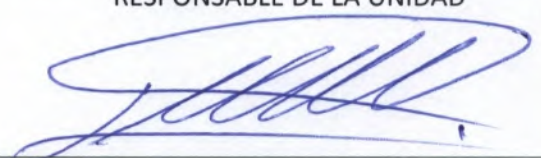
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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

  
 NOMBRE: AB. CARLOS VINICIO SALAZAR SIERRA  
 CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES, SUBROGANTE

## FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

  
 NOMBRE: DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR  
 CARGO: COORDINADOR GENERAL ASESORIA JURÍDICA



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0305-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

03-04-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ORELLANA - EL COCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

FECHA SALIDA (dd-mm-  
aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-  
aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12-04-2017

04:00

13-04-2017

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GLORIA HIDALGO – LUIS CAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONTROL DE EXPEDIENTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO., A L@S DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRICTAL COMISIONADA.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                                | SALIDA                  |               | LLEGADA                 |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                                     | FECHA<br>dd-mm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | QUITO -<br>TABABELA                 | 12-04-17                | 04:00         | 12-04-17                | 05:15         |
| AEREO                                                           | TAME                    | TABABELA – EL<br>COCA               | 12-04-17                | 06:15         | 12-04-17                | 07:15         |
| TERRESTRE                                                       | PUBLICO                 | AEROPUERTO<br>EL COCA -<br>ORELLANA | 12-04-17                | 07:45         | 12-04-17                | 08:30         |
| TERRESTRE                                                       | PUBLICO                 | ORELLANA-<br>AEROPUERTO<br>EL COCA  | 13-04-17                | 11:00         | 13-04-17                | 11:30         |
| AEREO                                                           | TAME                    | EL COCA –<br>TABABELA               | 13-04-17                | 12:20         | 13-04-17                | 13:20         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | TABABELA -<br>QUITO                 | 13-04-17                | 13:45         | 13-04-17                | 17:30         |

Ministerio  
de In-  
Económica y Social

SECRETARÍA FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 10 ABR 2017

Hora:

Firma:

*[Firma]*

Trámite:

1638

**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:  
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
CORRIENTE

No. DE CUENTA:

3081645104

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MARIA VIOLETA CHARPENTIER MOSQUERA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
AB. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO  
DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR

## BOARDING PASS

NAME  
CHARPENTIER/MARIA

FREQUENT FLYER NO

FROM  
QUITO  
TO  
COCAFLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0207 L 12APR06:20GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
D1 05:50 10A NO

41

2692134051509C1

tame Boarding pass  
Pase a bordo  
0140457  
2692134051509C2

Passenger Name/Nombre del pasajero  
CHARPENTIER/MARIA

|                                   |                |                                  |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|
| From<br>Desde                     | To<br>Hacia    | Flight Number<br>Vuelo N°        |
| OCC                               | UIO            | EQ212                            |
| Class<br>Clase                    | Date<br>Fecha  | Departure Time<br>Hora de Salida |
| Y                                 | 13APR          | 1220                             |
| Boarding Time<br>Hora de Embarque | Gate<br>Puerta | Seat<br>Asiento                  |
| 1150                              | 7777           | 11D                              |
| Pieces<br>Maletas                 | Weight<br>Peso | Reference N°<br>N° de Referencia |
| 1                                 | 8              | 89                               |

tame.com.ec

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES

FECHA 18 ABR 2017 HORA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
Nombre *Pasajero*



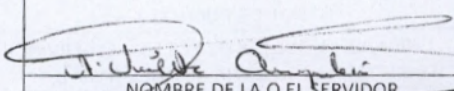
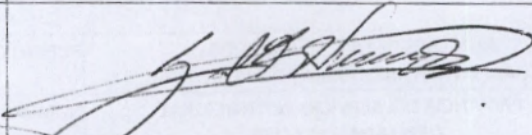
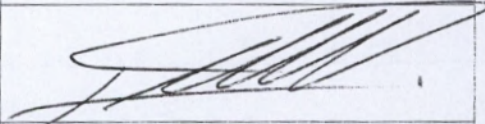
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                               |                      |                                                                                                 |                      |                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DQS-2016-0305-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                               |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>03-04-2017                                                  |                      |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                    | MOVILIZACIONES                |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                   |                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                               |                      |                                                                                                 |                      |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CHARPENTIER MOSQUERA MARIA VIOLETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                               |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 7                                                         |                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ORELLANA - EL COCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                               |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | HORA SALIDA (hh:mm)           |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                     |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 12-04-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | 04:00                         |                      | 13-04-2017                                                                                      |                      | 17:30                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>GLORIA HIDALGO -- LUIS CAZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |                      |                                                                                                 |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>CONTROL DE EXPEDIENTES DE ORGANIZACIONES SOCIALE Y SOCIALIZACION DE LA NORMATIVA JURIDICA QUE REGULA A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO (DECRETO EJECUTIVO 739 DE 3 DE AGOSTO DE 2015), REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO PARA APROBAR ESTATUTOS, REFORMA DE ESTATUTOS, REGISTRO DE DIRECTIVA, INCLUSION Y EXCLUSION DE MIEMBROS, DISOLUCION, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO., A L@S DELEGADOS Y REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DISTRIAL COMISIONADA. |                      |                               |                      |                                                                                                 |                      |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                               |                      |                                                                                                 |                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                          | SALIDA               |                                                                                                 | LLEGADA              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PARTICULAR           | QUITO - TABABELA              | 12-04-17             | 04:00                                                                                           | 12-04-17             | 05:15                |  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAME                 | TABABELA - EL COCA            | 12-04-17             | 06:15                                                                                           | 12-04-17             | 07:15                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PUBLICO              | AEROPUERTO EL COCA - ORELLANA | 12-04-17             | 07:45                                                                                           | 12-04-17             | 08:30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PUBLICO              | ORELLANA- AEROPUERTO EL COCA  | 13-04-17             | 11:00                                                                                           | 13-04-17             | 11:30                |  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAME                 | EL COCA -- TABABELA           | 13-04-17             | 12:20                                                                                           | 13-04-17             | 13:20                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PARTICULAR           | TABABELA - QUITO              | 13-04-17             | 13:45                                                                                           | 13-04-17             | 17:30                |  |

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARIA  
Fecha: 10 ABR 2017  
Hora: 11:00  
Firma: [Firma]  
Trámite: 1638

**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**

|                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br>PICHINCHA                                                | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br>CORRIENTE | <b>No. DE CUENTA:</b><br>3081645104                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                         |                                     | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>MARIA VIOLETA CHARPENTIER MOSQUERA              |                                     | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>AB. GABRIEL FERNANDO RIVADENEIRA REVELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                |                                     | <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> |
|     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br>DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0305-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

**PARA:** Srta. Econ. Sonia Elizabeth Quizhpe Ordoñez  
**Directora Distrital de Orellana**

**ASUNTO:** Proceso de Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en la Dirección Distrital Orellana y control de expedientes (documental) de Organizaciones Sociales.

De mi consideración:

Aprobado el proyecto de GPR de la Dirección de Organizaciones Sociales para el año 2017, cuyo objetivo es facilitar a los delegados y representantes las Organizaciones Sociales el conocimiento básico de la normativa que rige a las mismas que se constituye al amparo del código civil como personas de derecho privado sin fines de lucro; y proveer a los funcionarios de Direcciones Distritales de asistencia y apoyo en su gestión, bajo actividades de control, brindando en términos generales información relativa a los requisitos y procedimientos para la realización de otorgamiento de personalidad jurídica, reforma de estatuto, registro de directiva, inclusión y exclusión de miembros, acompañamiento y capacitación, actividades a las que se dedica el Ministerio de Inclusión Económica y Social, así como derechos y obligaciones que tienen las Organizaciones Sociales.

Los participantes serán delegados y representantes de las organizaciones sociales del distrito que usted Representa como Director, los mismos que se estima en un número de 70 participantes invitados desde su Dirección.

A continuación se enuncia con actividades generales para este proceso de socialización.

| Fecha               | Dirección Distrital          | Responsables                                                                                                                                                                    | Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 de abril de 2017 | Dirección Distrital Orellana | - Dr. Luis Antonio Cazar Paredes<br>- Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo<br>- Lic. María Violeta Charpentier Mosquera                                                         | 1.- Movilización hasta la Dirección Distrital.<br>2.- Realizar un control previo al manejo de la información que contiene cada uno de los expedientes de las organizaciones sociales y su vida jurídica. El control se realiza a 25 expedientes escogidos de forma aleatoria y que reposan en los archivos del Distrito; además se verificará el cumplimiento de las disposiciones emanadas desde la Dirección de Organizaciones Sociales, contempladas en las atribuciones conferidas en el Acuerdo Ministerial No. 080 del 09 de abril de 2014 y demás disposiciones, con respecto a la emisión de cada uno de los actos jurídicos de las organizaciones sociales.                                                                                   |
| 13 de abril de 2017 | Dirección Distrital Orellana | - Ab. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo (Director)<br>- Dr. Luis Antonio Cazar Paredes<br>- Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo<br>- Lic. María Violeta Charpentier Mosquera | 1.- Socialización de procesos que realizan las Organizaciones Sociales en el MIES al amparo del "Reglamento para el Funcionamiento del Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas contenido en el Decreto Ejecutivo Nro. 739 de 03 de agosto de 2015", con los siguientes temas: Objetivo, Alcance, Aprobación del Estatuto y otorgamiento de la personalidad jurídica, Reforma de Estatuto, Registro de Directiva, Registro de inclusión o exclusión de Miembros, Disolución Voluntaria, Disolución Controvertida, Acompañamiento/ Capacitación, Fortalecimiento de las Organizaciones Sociales: Procedimiento parlamentario y Resolución de Conflictos.<br>2.- Retorno a la ciudad de Quito – Planta Central MIES. |

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2017-0305-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

Finalmente, la Dirección de Organizaciones Sociales requiere delegar a un/a funcionario de la Dirección Distrital Orellana para coordinar el evento.

Particular que informo y solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo  
**DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES**

Copia:

Sr. Dr. Juan Carlos Novoa Flor  
**Coordinador de Asesoría Jurídica**

Sr. Abg. Walter Estuardo Tite Lara  
**Analista de Asesoría Jurídica**

Sr. Dr. Luis Antonio Cazar Paredes  
**Servidor Público 5**

Sra. Lcda. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo  
**Servidor Público 3**

Sra. Lcda. María Violeta Charpentier Mosquera  
**Servidor Público 7**



**HOSTAL CIUDAD CANELA**  
*Fernández Obando Oscar Fernando*

Dir. Matriz: Monje Fogore s/n y Tetetes (Tena)  
Dir. Estab.: 30 de Abril Vicente Rocafuerte s/n y Victor Ron  
Teléfono: 062 881605 / 062883071  
Email: hotelciudadcanela@gmail.com

FCO. ORELLANA - ECUADOR

R.L.C.: 1706384936001  
AUT. SRI: 1120418462  
**FRISTURR**  
Serie: 003-001  
000001422

Cliente: Violeta Champawden

**Dirección:** ح. ١٠٦

Teléfono: 6005328

Ruc.: 1202351282

Fecha: 12 ABRIL 2017

### Pago efectivo

| CANT | DESCRIPCIÓN | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|-------------|---------|----------|
| 1    | Hospedaje   | 21.93   | 21.93    |

## “OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD”

## FORMA DE PAGO

|                             |
|-----------------------------|
| EFFECTIVO                   |
| DINERO ELECTRÓNICO          |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |
| OTROS                       |

\* ORIGINAL: ADQUIRIENTE \* COPIA : EMISOR

|          |       |
|----------|-------|
| SUBTOTAL | 21.93 |
|----------|-------|

**SERVICIO 10 %**

14 % IVA

|                    |       |
|--------------------|-------|
| <b>TOTAL \$.</b> → | 25.00 |
|--------------------|-------|

Entregué Conforme

Recibi Conforme

Flores Ibarra Alfonso Miguel, "Imp. Papeleria Flores" COCA RUC. 1500744204001 Aut. S.R.I. 5634  
Impr. 16/ 03/ 2017 del 1401 al 1700 \* VALIDO HASTA: 16/MARZO/2018 \* E-mail: graficasflores@hotmail.com Telf.: 062860032

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>RESTAURANT EL TORO LOCO</b><br>PRADO ROGEL JINA MARIA<br>VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,<br>INCLUSO PARA LLEVAR<br>Direc.: Barrio CENTRAL Eugenio Espejo s/n. Entre Quito y Napo<br><b>Cel.: 0994469937</b><br>ORELLANA - ECUADOR | R.U.C. 1722269956001      |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FACTURA</b>            |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 002 - 001 - 000           |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>001494</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Aut. S.R.L. 1120469191    |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de Aut.: 25/03/2017 |

Cliente: Violeta Charpentier  
 RUC: 1707351787 Fecha: 12-04-2017  
 Direc: Quito Telf.: \_\_\_\_\_

| CANT. | DETALLE      | V. UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------------|
|       | alimentación |          | 7,02        |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |

| FORMA DE PAGO               |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO          | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

|               |       |
|---------------|-------|
| Subtotal 14 % | 7,02  |
| Subtotal 0 %  |       |
| Descuento     |       |
| SUB TOTAL     |       |
| IVA 2% %      | 0,198 |
| VALOR TOTAL   | 70,00 |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

José M. Venegas Moreno RUC 1704019551001 Tecniprensa M.V.M. Aut. 13490 Telf.: 06 - 2861 899 Orellana  
 Impresión del 1401 al 1700 - Caduca: 25/03/2018 - Original ADQUIRIENTE: / Copia EMISOR

VAL TOTAL

# LA PLANCHA DEL SABOR



MAJIN MELENDEZ NATALY  
VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES  
Dir.: 9 de Octubre s/n y Putumayo  
Telf.: 0989478917 / 0987626590  
Email: alex1@hotmail.com  
FCO. DE ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 2290329550001  
**FACTURA**  
S 001-001  
**000001590**  
AUT. SRI 1120374411  
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Fecha: 2017-04-12 RUC/Ci: 1707351737  
Cliente: VIOLEN CHAMPAGNE  
Dirección: Quito Teléfono: 6005328

| CANT. | DESCRIPCION  | P. UNIT. | V.TOTAL |
|-------|--------------|----------|---------|
|       | Alimentación |          | 13.16   |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| FORMA DE PAGO             |       |
| EFFECTIVO                 | 15.00 |
| DINERO                    |       |
| ELECTRONICO               |       |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO |       |
| CHEQUE                    |       |
| TRANSFERENCIA             |       |
| OTROS                     |       |

*[Signature]*  
F. AUTORIZADA  
*[Signature]*  
RECIBI CONFORME

|             |       |
|-------------|-------|
| SUBTOTAL    | 13.16 |
| I.V.A 0%    |       |
| I.V.A. 14 % | 1.84  |
| TOTAL USD   | 15.00 |

Carranza García Betsy Margarita Imprenta "LO MAXIMO"  
RUC.: 1203636939001 AUT. 6414 Telefax: 062882376  
Forma del 000001501 al 000001700 Impresión /08/Marzo del 2017

# LA PLANCHA DEL SABOR



MAJIN MELENDEZ NATALY  
VENTA DE COMIDAS EN RESTAURANTES  
Dir.: 9 de Octubre s/n y Putumayo  
Telf.: 0989478917 / 0987626590  
Email: alex1@hotmail.com  
FCO. DE ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 2290329550001  
**FACTURA**  
S 001-001  
**000001581**  
AUT. SRI 1120374411  
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Fecha: 12-03-2017 RUC/Ci: 1707351737  
Cliente: VIOLEN CHAMPAGNE  
Dirección: Quito Teléfono: 6005328

| CANT. | DESCRIPCION  | P. UNIT. | V.TOTAL |
|-------|--------------|----------|---------|
|       | Alimentación |          | 13.16   |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |
|       |              |          |         |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| FORMA DE PAGO             |       |
| EFFECTIVO                 | 15.00 |
| DINERO                    |       |
| ELECTRONICO               |       |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO |       |
| CHEQUE                    |       |
| TRANSFERENCIA             |       |
| OTROS                     |       |

*[Signature]*  
F. AUTORIZADA  
*[Signature]*  
RECIBI CONFORME

|             |       |
|-------------|-------|
| SUBTOTAL    | 13.16 |
| I.V.A 0%    |       |
| I.V.A. 14 % | 1.84  |
| TOTAL USD   | 15.00 |

Carranza García Betsy Margarita Imprenta "LO MAXIMO"  
RUC.: 1203636939001 AUT. 6414 Telefax: 062882376  
Forma del 000001501 al 000001700 Impresión /08/Marzo del 2017

001

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR CADUCA EL 08 DE MARZO DEL 2018