

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 929 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 54,60  
IVA: 0,00

Sub Total: 54,60

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

Total Líquido Pagar: 54,60



Estado: APROBADO Descripción: CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO: POR VIAJE A MANABÍ,  
CAPACITACIÓN SOBRE EL PROCESO DE PAGOS BONO AAA, DEL 23 AL  
24-02-2017.MJ-BN.  
Cuenta Monetaria No.: 5349372400

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	29/03/2017	54,60	0,00
Sub - Total				54,60	0,00

Retenciones					
					0,00
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 54,60



15/15 pka

12 fojas

**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	015	03	2017	929 920
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0093-M	
					No. Expediente
					476

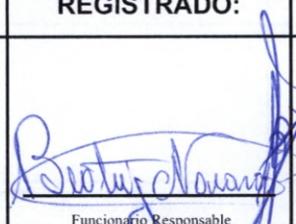
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722465893	CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	54.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.60</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.60</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.60</b>

**SON:** CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO: POR VIAJE A MANABÍ, CAPACITACIÓN SOBRE EL PROCESO DE PAGOS BONO AAA, DEL 23 AL 24-02-2017.MJ-BN.

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

**MARIA CRISTINA BRANCO**  
 COORDINADORA

013

## 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		015	03	2017	929	920
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		476		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1722465893	CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO					

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015	03	2017	920
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANCCO-DCO-2017-0093-M	476
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1722465893	CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	54.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.60</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										54.60
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.60</b>

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO.- POR VIAJE A MANABÍ, CAPACITACIÓN SOBRE EL PROCESO DE PAGOS BONO AAA, DEL 23 AL 24-02-2017.

COR 929

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **59**

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1722465893		Cargo:	TECNICO DE CENTRO DE	
Funcionario	CHAMORRO CHAMORRO HUGO FERNANDO		Nivel:	SERVIDOR PUBLICO DE	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	23/02/2017	03h45		24/02/2017	22h00
			Ciudad:	Manta-Portoviejo	

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES **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	25,00
			ALIMENTACION	5,60
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>30,60</b>

## 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	30,60
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>54,60</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>54,60</b>

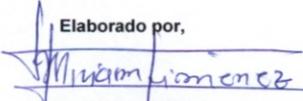
## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce las facturas Nros. 2987, 17319 y 2986 por cuanto es el último día de la comisión.
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, 14 de marzo de 2017

15 MAR 2017 13h20



ml 920



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SANCCO-DCO-2017-0109-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 01 DE MARZO DE 2017
---	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> Hugo Fernando Chamorro Chamorro	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SPA-4 Técnico Operador de la Información
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Manta Manabí Portoviejo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> Dirección Control de Operaciones
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Hugo Fernando Chamorro Chamorro	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO DE LA COMISIÓN**

Capacitación sobre el proceso sextos pagos del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación en el Distrito Portoviejo.

**ACTIVIDADES (DÍA, HORA)**

Jueves , 23 de Febrero de 2017

- 03h45 Traslado desde la ciudad de Quito con destino al aeropuerto Mariscal Sucre Tababela.
- 05h45 Salida del aeropuerto de Quito con destino a la ciudad de Manta.
- 06h35 Llegada a la ciudad de Manta.
- 06h40 Traslado desde la ciudad de Manta con destino a las instalaciones del MIES de Portoviejo.
- 07h30 Desayuno
- 08h00 – 13h00 Capacitación con el equipo técnico para aclarar y gestionar de mejor manera los sextos pagos del Bono AAA.
- 13h00 – 14h00 Almuerzo
- 14h00 – 17h00 Validación de matrices de los sextos pagos del Bono AAA.

Viernes , 24 de Febrero de 2017

- 08h00 – 09h00 Despejar todas las dudas sobre los sextos pagos del Bono AAA.
- 09h00 – 14h00 Colaborar en los Distritos de Jama y Chone con las novedades suscitadas en los sextos pagos del Bono AAA.
- 14h00 – 15h00 Almuerzo
- 15h00 – 17h30 Validación de matrices de sextos pagos del Bono AAA.
- 18h30 Traslado al aeropuerto de Manta
- 19h15 Llegada al aeropuerto Manta.
- 19h20 del 24/02 – 02h40 del 25/02 Espera en el aeropuerto por retraso del avión.
- 02h45 Abordar el Avión
- 03H30 Llegada al aeropuerto Tababela

**PRODUCTOS**

- Capacitación a los técnicos y coordinadores sobre el proceso de los sextos pagos del Bono AAA.
- Explicación sobre los principales motivos por el cual las solicitudes de pago son rechazadas por parte del personal de la DANCCO.
- Explicación sobre el funcionamiento del sistema SIIMIES.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 08 MAR 2017 Hora: 15h30

*D. S. S. S. S.*

No Trámite: 965

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/02/2017	0052796	Alimentación	5.60
23/02/2017	0004831	Hospedaje	25.00
24/02/2017	0002986	Alimentación	5.60
24/02/2017	017319	Alimentación	6.50
24/02/2017	0002987	Alimentación	2.60
		SUMAN	45.30

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

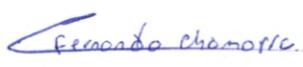
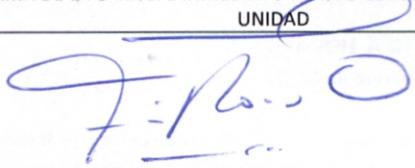
FECHA dd-mmm-aaa

23-02-2017

24-02-2017

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

009

HORA hh:mm		03:45	22:00	servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. Adicional por retraso del avión la hora de llega del itinerario cambio como se explica en el Informe.			
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Privado	Quito - Tababela	23-02-2017	03:45	23-02-2017	04:45	
Aéreo	TAME	Tababela - Manta	23-02-2017	05:45	23-02-2017	06:35	
Terrestre	Privado	Manta - Portoviejo	23-02-2017	06:35	23-02-2017	07:35	
Terrestre	Privado	Portoviejo - Manta	24-02-2017	19:10	24-02-2017	20:10	
Aéreo	TAME	Manta - Tababela	24-02-2017	20:10	24-02-2017	21:00	
Terrestre	Privado	Tababela - Quito	24-02-2017	21:00	24-02-2017	22:00	
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				NOTA			
 Hugo Fernando Chamorro Chamorro SPA-4 Técnico Operador de la Información				El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 MARIA ANTONIETA NARANJO DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES				 FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES			

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DANCCO-2017-0538-M

Quito, D.M., 24 de febrero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** INFORMACIÓN VIÁTICOS.

De mi consideración:

De conformidad con los compromisos adquiridos en el Comité de Gestión del Viceministerio de Inclusión Económica del día 20 de febrero del presente año, se acuerda que participe el personal de la Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones en la capacitación sobre el proceso de sexto pago del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación en la Dirección Distrital de Portoviejo, por lo que se designó al Sr. Hugo Fernando Chamorro Chamorro, Técnico Operador de la Información SPA-4, realice este proceso.

Por lo expuesto, me permito poner en su conocimiento que los viáticos del Sr. Hugo Fernando Chamorro Chamorro, se realizarán con cargo a la Certificación Presupuestaria No. 92, debido a que realizará actividades correspondientes a la Dirección de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones; en la visita programada desde el día jueves 23 al viernes 24 de febrero del presente año.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Econ. María Antonieta Naranjo Borja  
**DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES**

Copia:

Sr. Mgs. Badih Javier Arana González  
**Director de Control de Operaciones**

Sr. Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana  
**Subsecretario De Aseguramiento No Contributivo, Contingencias Y Operaciones**

Sr. Ing. Hugo Fernando Chamorro Chamorro  
**Tecnico Operador Información**

jlre



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Hugo Fernando Chamorro Chamorro				
<b>Cédula de identidad:</b>	1722465893	<b>Fecha de requerimiento:</b>	21/02/2017		
<b>Cargo:</b>	Spa -4 Técnico Operador de la Información	<b>Dirección:</b>	Dirección Control de Operaciones		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO-MANTA	<b>Fecha:</b>	23/02/2017	<b>Hora:</b>	05H45
<b>Retorno:</b>	MANTA-QUITO	<b>Fecha:</b>	24/02/2017	<b>Hora:</b>	20H10
<b>N° de Documento</b>	Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0109-M			<b>Anexo Si ( X ) No ( )</b>	

**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.

*Hugo Fernando Chamorro*

**Firma del Requirente**

**Nombre:** Hugo Fernando Chamorro Chamorro

**Ci:** 1722465893

**Cargo:** Spa-4 Técnico Operador de la Información

<p><i>Badih Javier Arana González</i></p> <p><b>Autorizado jefe inmediato</b>  <b>Nombre:</b> Badih Javier Arana González  <b>Ci:</b> 0910562602  <b>Cargo:</b> Director Control de Operaciones</p>	<p><i>Myriam Quichimba</i></p> <p><b>Autorizado Lda. Myriam Quichimba</b>  <b>Coordinadora General Administrativa Financiera</b></p>
<p><b>Observaciones:</b> _____</p>	

**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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 21 FEB. 2017 Hora: 15:40.



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SANCCO-DCO-2017-0109-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
21 - 02 - 2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Hugo Fernando Chamorro Chamorro

PUESTO QUE OCUPA:  
Spa-4 Técnico Operador de la Información

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Manta - Portoviejo Provincia: Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección Control de Operaciones.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23 de febrero 2017	03H45	24 de febrero 2017	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Hugo Fernando Chamorro Chamorro

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Capacitación sobre el proceso de sexto pago del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación – distrito Portoviejo

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	Quito - Tababela	23-02-2017	03H45	23-02-2017	04H45
AÉREO	TAME	Tababela - Manta	23-02-2017	05H45	23-02-2017	06H35
TERRESTRE	PRIVADO	Manta - Portoviejo	23-02-2017	06H35	23-02-2017	07H35
TERRESTRE	PRIVADO	Portoviejo - Manta	24-02-2017	19H10	24-02-2017	20H10
AÉREO	TAME	Manta - Tababela	24-02-2017	20h10	24-02-2017	21H00
TERRESTRE	PRIVADO	Tababela - Quito	24-02-2017	21H00	24-02-2017	22H00

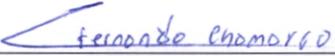
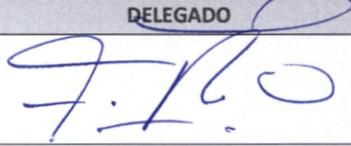
**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 5349372400
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

005

800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
HUGO FERNANDO CHAMORRO CHAMORRO SPA-4 TÉCNICO OPERADOR DE LA INFORMACIÓN	BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</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>
 FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES	







VERA MARCILLO JACINTO COLÓN

# "CHIFA ASIA"

Matriz: Páez s/n y Pichincha y Colón

Teléfono: 052 695 123

CHONE - MANABI

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

## FACTURA S-001-001

Nº **017319**

RUC: 1300674742001

Aut. SRI: 1119871820

Sr. (es): Hugo Fernando Chamorro Chamorro

Dirección: Quito

Guía Remisión

RUC / CI:	1722465893	
FECHA:	24 02 2017	
DÍA	MES	AÑO

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
1	Consumo de		
	Alimento		

### FORMA DE PAGO

ELECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Recibi Confirme

6,50

Original: Cliente / Copia: Emisor

Muñoz Alcivar Santiago Salvador Imp. y Gráficas Muñoz RUC: 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 05 / Diciembre / 2016 / del 01/7001 al 018000 / Caduca: 05 / Dic. / 2017

# COMIDAS YANUGA

R.U.C. I314857515001

Aut. S.R.I. 1119976485

Fecha Aut.: 22/DICIEMBRE/2016

DELGADO SANCHEZ GABRIELA ELIZABETH

FACTURA

S-Nº 001-001-

00 0002986

DIR: AV. 21 S/N Y CALLE 20 Y 17

TELF.: 0998 542026 \* MANTÁ - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr. (es): Fernando Chamorro

R.U.C.I.: 1722465893

Dirección: Quito

FOR LO SIGUIENTE

Telf.:

Guía de Remisión:

FECHA: 24 02 2017

DÍA MES AÑO

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

00 0002986

### FORMA DE PAGO

ELECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2%

Fecha Imp. 22/DICIEMBRE/2016 (100012 del 002501 al 003500) Valido hasta 22/DICIEMBRE/2017

Original: Cliente / Copia: Emisor

Muñoz Alcivar Santiago Salvador Imp. y Gráficas Muñoz RUC: 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 05 / Diciembre / 2016 / del 01/7001 al 018000 / Caduca: 05 / Dic. / 2017

SUB-TOTAL 12% \$

SUB-TOTAL 0% \$

DESCUENTO \$

SUB-TOTAL \$

12% I.V.A. \$

TOTAL \$

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

5.60

Ultimo dia de comision

Ng ultimo dia de comision