

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2445 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 173,50  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 173,50  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 173,50



Estado: APROBADO

Descripción:

VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA: VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO  
 EN LOS DISTRITOS EN EL INGRESO DE LA INFORMACION EN LAS  
 PLATAFORMAS SUIOS, DEL 09 AL 11-05-2017 . XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 0028019505

| 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        | 31/05/2017    | 173,50           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 173,50           | 0,00            |

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

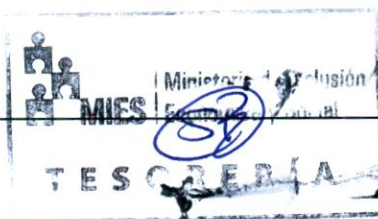
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 173,50



## 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       |                                                             | 018 05 2017                    | 2445                      | 2423                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                |                           | No.                     |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | MIES-CGAJ-DOS-2017-0477 |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | No. Expediente          |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | 1217                    |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:              |                           |                         |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación               |                           |                         | 0           |
| Beneficiario:                          | 1001568144 |                                                             | VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA |                           |                         |             |

## 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 | 173.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.50 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.50 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.50 |

SON: CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA: VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO EN LOS DISTRITOS EN EL INGRESO DE LA INFORMACION EN LAS PLATAFORMAS SUIOS, DEL 09 AL 11-05-2017 . XE-BN.

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

MARIA TARANGO

## 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       |                                                             | 018 05 2017                    | 2445                      | 2423                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                |                           | No.                     |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | MIES-CGAJ-DOS-2017-0477 |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | No. Expediente          |             |
|                                        |            |                                                             |                                |                           | 1217                    |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:              |                           |                         |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación               |                           |                         | 0           |
| Beneficiario:                          | 1001568144 |                                                             | VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA |                           |                         |             |

## DEDUCCIONES

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 018 05 2017           | 2423                      | 2423           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAJ-DOS-2017-0477   | 1217           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1001568144 VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA                        |                       |                           |                |

**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 | 173.50        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>173.50</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>173.50</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>173.50</b> |

**SON:** CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA, VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO EN LOS DISTRITOS EN EL INGRESO DE LA INFORMACION EN LAS PLATAFORMAS SUIOS, DEL 09 AL 11-05-2017

EUR 2445

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b>      |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>18/05/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

017

Grupo de gasto: 53

## DATOS GENERALES

Certificación N°: 235

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Cédula No   | 1001568144                     | Cargo   | ANALISTA           |
| Funcionario | VIVERO GALARRAGA SILVIA LORENA | Nivel   | SERVIDOR PUBLICO 1 |
| Salida      | 09/05/2017 06H00               | Retorno | 11/05/2017 19H00   |
|             |                                | Ciudad  | GUAYAS             |

## 1 CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 80.00 | 2       | 160.00        |
| Viático ( 100%)                                           | 80.00 | 0       | 0.00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 160.00        |

Residencia: NO DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION OCUPADO

## 2 DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE                                            | 0.00  |
|       |                    | ALIMENTACION                                         | 0.00  |
|       |                    | PASAJES                                              | 0.00  |
|       |                    | PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS                   | 0.00  |
|       |                    | PEAJES                                               | 0.00  |
|       |                    | PARQUEADERO                                          | 0.00  |
|       |                    | REPUESTOS                                            | 0.00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos                            | 0.00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0.00  |

## 3 DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|--------------------|--------------|--------|
|       |                    | HOSPEDAJE    | 54.00  |
|       |                    | ALIMENTACION | 90.14  |
|       |                    | MOVILIZACION | 13.50  |
|       |                    | Total        | 144.14 |

## 4 LIQUIDACION

|                                                              |               |                |
|--------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |               |                |
| Total de viáticos                                            |               | 160.00         |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: 75395635 | 0.00           |
| Valor a Justificar                                           | 70%           | 112.00         |
| Valor sin Justificar                                         | 30%           | 48.00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |               | 0.00           |
| Valor que justifica el funcionario                           |               | 160.00         |
| Saldo a favor de MIES                                        |               | 0.00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |               | 13.50          |
| c) Total por liquidacion de compras                          |               | 0.00           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |               | 173.50         |
| e) Total a favor del MIES                                    |               | 0.00           |

| No |  |
|----|--|
| 1  |  |
| 2  |  |
| 3  |  |
| 4  |  |

## 6 RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 17 de mayo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL DE GASTOS

RESUMEN

CONTABLE

RESORTE

RECOMENDACIONES

Por atender: no se incluye informe normativa.

17 MAY 2017



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.  
MIES-CGAJ-2017-0099-M

FECHA DE SOLICITUD (02-may-2017)

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUEVEDO - LOS RIOS  
MILAGRO - GUAYAS  
SALINAS - GUAYAS

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

DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

FECHA SALIDA)

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

09-may-2017

06:00

11-may-2017

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGUIMIENTO EN LOS DISTRITOS DE QUEVEDO, MILAGRO Y SALITRE, EN EL INGRESO DE LA INFORMACIÓN EN LA PLATAFORMA SUIOS (SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y CIUDADANAS).

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERESTRE                                                  | PRIVADO              | QUITO-TABABELA     | 09-may-2017          | 06:00      | 09-may-2017          | 07:00         |
| AEREO                                                     | TAME                 | TABABELA - GUAYAS  | 09-may-2017          | 08:40      | 09-may-2017          | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | GUAYAS - QUEVEDO   | 09-may-2017          | 10:00      | 09-may-2017          | 12:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | QUEVEDO-MILAGRO    | 10-may-2017          | 08:00      | 10-may-2017          | 10:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | MILAGRO- SALITRE   | 10-may-2017          | 16:00      | 10-may-2017          | 17:00         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | SALINAS- GUAYAQUIL | 11-may-2017          | 13:00      | 11-may-2017          | 15:00         |
| AEREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA | 11-may-2017          | 16:00      | 11-may-2017          | 16:50         |
| TERESTRE                                                  | PRIVADO              | TABABELA- QUITO    | 11-may-2017          | 17:00      | 11-may-2017          | 18:00         |

Fecha: 04 MAY 2017

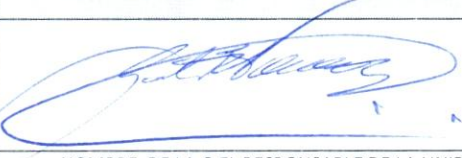
Hora: 15h40

Dniobell

2173

2017-05-09  
PSH40

**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:<br>MUTUALISTA PICHINCHA                                         | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>028019505                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                      |                            | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>ING. SILVIA LORENA VIVERO GALÁRRAGA                 |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>AB. GABRIEL RIVADENEIRA REVELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                             |                            | <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> |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



**Memorando Nro. MIES-CGAJ-2017-0099-M**

**Quito, D.M., 23 de marzo de 2017**

**PARA:** Sra. Lcda. María Josefa Quisintuña Telenchana  
**Directora Distrital Ambato**

Sra. Lcda. Sandra María Naula Pataron  
**Directora Distrital 06D01 Chambo - Riobamba Mies**

Srta. Dra. Letty Dianna Viteri Gualinga  
**Directora Distrital Puyo**

Sra. Abg. María Gabriela Molina Menéndez  
**Directora Distrital de Portoviejo**

Sr. Ing. Fabricio Benjamín Díaz Cedeño  
**Director Distrital 13D02 Jaramijó - Manta - Montecristí**

Sr. Mgs. Raúl Alberto Andrade Naveda  
**Director Distrital de Chone**

Sra. Abg. Angelica Maria Cedeño Roman  
**Directora Distrital de Jama**

Sr. Ing. Frank Dario Lopez Alava  
**Director Distrital Esmeraldas**

Ing. Roberth Fernando Gallegos Eras  
**Director Distrital Lago Agrio**

Sra. Abg. Viviana Alexandra Bueno Sánchez  
**Directora Distrital Cuenca**

Sr. Lcdo. Henry Eloy Guerrero Quintana  
**Director Distrital Quevedo**

Sr. Ing. Victor Hugo Nieto Anchundia  
**Director Distrital Milagro**

Sra. Mgs. Marjorie Alexandra Pozo Bernabé  
**Directora Distrital Salinas**

**ASUNTO:** SEGUIMIENTO EN TERRITORIO A PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES EN LA PLATAFORMA SUIOS (SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y CIUDADANAS).

De mi consideración:

Toda vez que es nuestra obligación cumplimiento de los compromisos institucionales adquiridos como Cartera de Estado mediante Oficio Nro. MIES-DM-2016-1116-O, de 19 de agosto de 2016, ante la

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-2017-0099-M

Quito, D.M., 23 de marzo de 2017

Secretaría Nacional de Gestión de la Política, es menester del suscribiente indicar que la Dirección de Organizaciones Sociales procederá a realizar el seguimiento en territorio del manejo del sistema de información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas – SUIOS, así como la publicación de los expedientes de los mismos en el mencionado sistema.

Es por esta razón y acorde a la planificación institucional, funcionarios de la Dirección de Organizaciones Sociales, acudirán hasta sus distritos para el trabajo de seguimiento y acompañamiento al proceso, conforme el siguiente cronograma:

| FECHA                                                        | DIRECCIONES<br>DISTRITALES A SER<br>VISITADAS PARA EL<br>TRABAJO | LUGAR                                | FUNCIONARIO<br>ENCARGADO DEL<br>SEGUIMIENTO |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|
| Martes, 11 de abril de 2017                                  | Dirección Distrital Ambato                                       | Dirección<br>Distrital<br>Ambato     | Ing. Silvia Vivero                          |
| Miércoles, 12 de abril de 2017                               | Dirección Distrital Riobamba                                     | Dirección<br>Distrital<br>Riobamba   | Ing. Silvia Vivero                          |
| Jueves, 13 de abril de 2017                                  | Dirección Distrital Puyo                                         | Dirección<br>Distrital Puyo          | Ing. Silvia Vivero                          |
| Martes, 18 de abril de 2017                                  | Dirección Distrital Portoviejo                                   | Dirección<br>Distrital<br>Portoviejo | Ing. Silvia Vivero                          |
| Miércoles, 19 de abril de 2017                               | Dirección Distrital Manta                                        | Dirección<br>Distrital Manta         | Ing. Silvia Vivero                          |
| Jueves, 20 de abril de 2017                                  | Dirección Distrital Chone                                        | Dirección<br>Distrital Chone         | Ing. Silvia Vivero                          |
| Viernes, 21 de abril de 2017                                 | Dirección Distrital Jama                                         | Dirección<br>Distrital Jama          | Ing. Silvia Vivero                          |
| Martes 25 de abril de 2017, y miércoles 26 de abril de 2017. | Dirección Distrital Esmeraldas                                   | Dirección<br>Distrital<br>Esmeraldas | Ing. Silvia Vivero                          |
| Jueves 27 de abril de 2017, y viernes 28 de abril de 2017.   | Dirección Distrital Lago Agrio                                   | Dirección<br>Distrital Lago<br>Agrio | Ing. Silvia Vivero                          |
| Miércoles 03 de mayo de 2017, y jueves 04 de mayo de 2017.   | Dirección Distrital Cuenca                                       | Dirección<br>Distrital Cuenca        | Ing. Silvia Vivero                          |
| Martes, 09 de mayo de 2017                                   | Dirección Distrital Quevedo                                      | Dirección<br>Distrital<br>Quevedo    | Ing. Silvia Vivero ✓                        |
| Miércoles, 10 de mayo de 2017                                | Dirección Distrital Milagro                                      | Dirección<br>Distrital<br>Milagro    | Ing. Silvia Vivero ✓                        |
| Jueves, 11 de mayo de 2017                                   | Dirección Distrital Salinas                                      | Dirección<br>Distrital Salinas       | Ing. Silvia Vivero ✓                        |

Se suscribirá un acta con los funcionarios responsables para dar a conocer el estado actual de cumplimiento de esta obligación institucional.

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

012

**Memorando Nro. MIES-CGAJ-2017-0099-M**

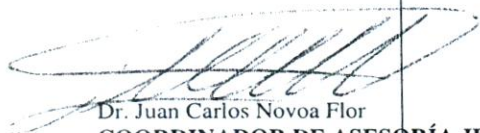
**Quito, D.M., 23 de marzo de 2017**

Finalmente me permito indicar que cada Distrito ya fue capacitado en el año 2016, y debe a su vez de cumplir con el siguiente cronograma (una etapa esta vencida y la segunda esta por fenecer):

| PRIMERA ETAPA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEGUNDA ETAPA                                                                                                                                                                                                                       | TERCERA ETAPA                                                                                                                                                                                                                                   | CUARTA ETAPA                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE EJECUCIÓN</b><br>08/Agosto/2016 –<br>08/Octubre/2016<br><br>(TERMINADA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA DE EJECUCIÓN</b><br>08/Octubre/2016 –<br>08/febrero/2017<br>(POR TERMINAR)                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE EJECUCIÓN</b><br>08/ febrero /2017–<br>08/mayo/2017                                                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE EJECUCIÓN</b><br>08/mayo /2017–<br>08/julio/2017                                                                                          |
| <b>ACTIVIDADES</b><br>- Designación por parte del administrador del SUIOS de cada Zonal y Distrital, un Coordinador y Técnico (debidamente autorizado por su autoridad jerárquicamente superior).<br>- Clasificación de información en base a competencia.<br>- División de expedientes entre organizaciones sociales con actividad realizada de manera activa en los últimos tres (3) años, y aquellas que no hayan realizado actividades jurídicas dentro de los últimos tres (3) años. | <b>ACTIVIDADES</b><br>- Publicación en el SUIOS (Sistema Unificado de Información De Las Organizaciones Sociales Y Ciudadanas) de las organizaciones sociales con actividad realizada de manera activa en los últimos tres (3) años | <b>ACTIVIDADES</b><br>- Publicación en el SUIOS (Sistema Unificado de Información De Las Organizaciones Sociales Y Ciudadanas) de las organizaciones sociales que no hayan realizado actividades jurídicas dentro de los últimos tres (3) años. | <b>ACTIVIDADES</b><br>- Periodo abierto a publicación de información con inconvenientes y otros que puedan suceder en el transcurso de la publicación |

Particular que indico para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
**Dr. Juan Carlos Novoa Flor**  
**COORDINADOR DE ASESORÍA JURÍDICA**

Copia:

Sr. Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo  
**Director de Organizaciones Sociales**

gr



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

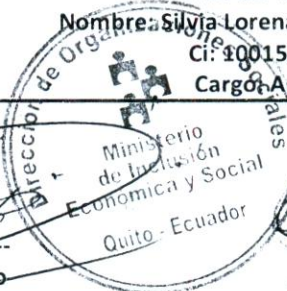
### DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |                                        |                                |                                      |                               |
|-----------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | Silvia Lorena Vivero Galárraga         |                                |                                      |                               |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 1001568144                             | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 02/05/2017                           |                               |
| <b>Cargo:</b>               | Analista                               | <b>Dirección:</b>              | DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES |                               |
| <b>ruta</b>                 |                                        |                                | <b>Nacional (X)</b>                  | <b>Internacional ( )</b>      |
| <b>Ida:</b>                 | GUAYAS-QUITO                           | <b>Fecha:</b>                  | 09/05/2017                           | <b>Hora:</b> 08H40            |
| <b>Retorno:</b>             | QUITO - GUAYAS                         | <b>Fecha:</b>                  | 11/05/2017                           | <b>Hora:</b> 16H00            |
| <b>N° de Documento</b>      | <b>COMISIÓN: MIES-CGAJ-2017-0099-M</b> |                                |                                      | <b>Anexo</b><br>Si (x) No ( ) |

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

Firma del Requirente

Nombre: Silvia Lorena Vivero Galárraga  
Ci: 1001568144  
Cargo: Analista



**Autorizado jefe inmediato**  
Nombre: Ab. Gabriel Rivadeneira  
Ci: 1718920562  
Cargo. Director de Organizaciones Sociales

**Autorizado Ing. Gema Molina**  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera Subrogante.

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

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

|                                            |                                                 |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS |
| FECHA                                      | 02/05/2017 16h00                                |
| RECIBIÓ DE DOCUMENTOS                      | (8Fu)                                           |



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0099-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15 MAYO del 2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVERO GALÁRRAGA SILVIA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUEVEDO - LOS RIOS  
MILAGRO - GUAYAS  
SALINAS - SANTA ELENA

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

DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MARTES 09 DE MAYO DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06:00 | Salida de Quito a Tababela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 07:00 | Llegada a Tababela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 08:40 | Salida Tababela - Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 09:30 | Llegada a Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10:00 | Traslado a las oficinas de la Dirección Distrital Quevedo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10:30 | Alimentación - Desayuno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 12:45 | Llegada a las oficinas del Distrito Quevedo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 13:00 | Reunión con el Abg. Diego Morales Analista Senior Jurídico y Administrador del SUIOS<br>Los compañeros coordinador y técnico del SUIOS le han prestado el apoyo necesario en este proceso.<br>Se pudo constatar que si tuvo scanner disponible para elaborar el proceso lo cual ha permitido que todos los documentos sean ingresados en el SUIOS.<br>Revisión de la base de datos de las organizaciones sociales.<br>Obtención del reporte de la organizaciones activadas en el SUIOS<br>Constatación del ingreso de la información.<br>Levantamiento del acta de seguimiento con el compañero. |
| 16:30 | Traslado a la ciudad de Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 19:30 | Alimentación-merienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 21:00 | Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

MIÉRCOLES 10 DE MAYO DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 | Traslado a las oficinas del Mies Distrito Salinas                                                                                                                             |
| 09:30 | Alimentación - Desayuno                                                                                                                                                       |
| 11:00 | Inicio de labores en las oficinas del Distrito Salinas                                                                                                                        |
|       | Reunión con el Abg. Carlos García Analista Senior Jurídico y Administrador del SUIOS<br>El compañero coordinador del SUIOS le ha prestado el apoyo necesario en este proceso. |

|       |                                                                                                                                                                                                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | Se pudo constatar que si tuvo scanner disponible para elaborar el proceso lo cual ha permitido que todos los documentos sean ingresados en el SUIOS.<br>Revisión de la base de datos de las organizaciones sociales. |
| 13:30 | Alimentación - Almuerzo                                                                                                                                                                                              |
| 14:30 | Obtención del reporte de la organizaciones activadas en el SUIOS<br>Constatación del ingreso de la información.<br>Levantamiento del acta de seguimiento con el compañero.                                           |
| 16:30 | Traslado a la ciudad de Guayaquil                                                                                                                                                                                    |
| 19:00 | Alimentación Merienda                                                                                                                                                                                                |
| 20:30 | Hospedaje                                                                                                                                                                                                            |

JUEVES 11 DE MAYO DE 2017

| HORA  | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:30 | Alimentación - Desayuno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 08:30 | Traslado a las oficinas del Mies Distrito Milagro                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10:00 | Reunión con la Abga. Liz Rodriguez Administradora del SUIOS y el Ing. Guido Espinoza Coordinador del SUIOS<br>Revisión de la base de datos de las organizaciones sociales.<br>Obtención del reporte de la organizaciones activadas en el SUIOS<br>Constatación del ingreso de la información.<br>Levantamiento del acta de seguimiento con el compañero. |
| 14:00 | Almuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14:30 | Traslado de la ciudad de Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 16:20 | Salida del vuelo a Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17:40 | Llegada del vuelo al aeropuerto en Tababela                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 18:00 | Salida Tababela Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 19:00 | Llegada a Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

PRODUCTOS: SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE LA INFORMACIÓN EN LA PLATAFORMA DEL SISTEMA UNIFICADO DE LA INFORMACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SUIOS POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DESIGNADOS COMO ADMINISTRADORES, COORDINADORES Y TÉCNICOS DE CADA UNO DE LOS DISTRITOS VISITADOS (QUEVEDO, SALINAS Y MILAGRO DE LA ZONA 05, APOYO EN EL INGRESO Y EJECUCIÓN DEL PROCESO EN EL DISTRITO DE ESTA FORMA LA INFORMACIÓN SE SUBIRA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO CUMPLIENDO ASI EL COMPROMISO PRESIDENCIAL DE SUBIR LA INFORMACIÓN REQUERIDA DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES QUE SE ENCUENTRAN EN EL MIES AL SISTEMA SUIOS.

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

| FECHA          | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)     |
|----------------|-------------------|---------------|---------------------|
| 09 - 05 - 2017 | 000003654         | Alimentación  | 15,00               |
| 09 - 05 - 2017 | 001-001-000000244 | Alimentación  | 11,40               |
| 09 - 05 - 2017 | 0034140           | Alimentación  | 20,75               |
| 10 - 05 - 2017 | 000004862         | Alimentación  | 12,99               |
| 10 - 05 - 2017 | 000023866         | Alimentación  | 30,00               |
| 09 - 05 - 2017 | 003-001-501311    | Transporte    | 13,50               |
| 11 - 05 - 2017 | 000000457         | Hospedaje     | 54,00               |
|                |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD\$ 157,64</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA      | LLEGADA     | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 09-may-2017 | 11-may-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       | 06:00       | 19:00       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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                                                 | PRIVADO              | QUITO-TABABELA       | 09-may-2017          | 06:00         | 09-may-2017          | 07:00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | TABABELA-GUAYAQUIL   | 09-may-2017          | 08:40         | 09-may-2017          | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | GUAYAQUIL - QUEVEDO  | 09-may-2017          | 10:00         | 09-may-2017          | 12:45         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | QUEVEDO-GUAYAQUIL    | 09-may-2017          | 16:30         | 09-may-2017          | 19:00         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | GUAYAQUIL - SALINAS  | 10-may-2017          | 08:30         | 10-may-2017          | 10:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | SALINAS - GUAYAQUIL  | 10-may-2017          | 16:30         | 10-may-2017          | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | PRIVADO              | GUAYAQUIL - MILAGRO  | 11-may-2017          | 08:30         | 11-may-2017          | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | MIES                 | MILAGRO - GUAYAQUIL  | 11-may-2017          | 14:00         | 11-may-2017          | 15:00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL - TABABELA | 11-may-2017          | 16:20         | 11-may-2017          | 17:40         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | TABABELA-QUITO       | 11-may-2017          | 18:00         | 11-may-2017          | 19:00         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>NOTA</b><br>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 |
| <b>NOMBRE: SILVIA LORENA VIVERO GALÁRRAGA</b><br><b>CARGO: ANALISTA</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> |
| <b>NOMBRE: GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO</b><br><b>CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES</b>                                                                   | <b>NOMBRE: JUAN CARLOS NOVOA FLOR</b><br><b>CARGO: COORDINADOR ASESORIA JURIDICA</b>                                                                               |

007

ETKT2692134095395C1

FECHA/DATE: 09MAY

VUELO/FLIGHT 0305

VIVERO/SILVIA

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 6B

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 77

tame

ETKT2692134095395C2

FECHA/DATE: 11MAY

VUELO/FLIGHT 0192

VIVERO/SILVIA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 7B

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 60

tame

|                         |  |                                               |  |                                       |  |
|-------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| MIESI                   |  | Ministerio de Inclusión<br>Económica / Social |  | NACIONAL<br>ADMINISTRACIÓN<br>PASAJES |  |
| FECHA                   |  | 12 MAY 2017                                   |  | HORA                                  |  |
| RECEPCION DE DOCUMENTOS |  |                                               |  |                                       |  |
| Nombre                  |  |                                               |  |                                       |  |

**De:** noreply@tame.com.ec

**Para:** "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>

**Enviados:** Miércoles, 3 de Mayo 2017 10:07:24

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

**Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.**

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

#### Información de Compra / Purchase Information

| Item                                                | Detalle                         |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|
| Record Localizador / Record Locator:                | NH48T                           |
| Número de Pedido / Invoice Number:                  | 1520461                         |
| Número Autorización / Confirmation Number           | FP2695060231824                 |
| Tarjeta de Crédito / Credit Card                    |                                 |
| Valor Total / Total Amount                          | 174,44                          |
| Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers | <u>2134095395/VIVERO SILVIA</u> |

| Ida             | Salida | Llegada | Tarifa    |
|-----------------|--------|---------|-----------|
| Quito-Guayaquil |        |         |           |
| 09 mayo 2017    | 8:40   | 9:30    | ECONOMICA |
| 305             |        |         |           |
| Retorno         | Salida | Llegada | Tarifa    |
| Guayaquil-Quito |        |         |           |
| 11 mayo 2017    | 16:00  | 16:50   | ECONOMICA |
| 192             |        |         |           |

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




**SR. CAMARON**
**VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY**

RUC: 1203092018001 - AUTORIZACION SRI: 1120413183

Dir.: Av. 7 de Octubre 1428 y Decima Cuarta y Decima Quinta

Quevedo - Los Rios - Quevedo

CALIFICACION ARTESANAL N. 029618 Fecha autorización: 15-Marzo-2017

Efectivo ☐ D. Electronico ☐ T. Credito / Debito ☐ Otros ☐
**FACTURA** SERIE 001-001-00 **0034140**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CALIF. ARTESANAL JNDA # 029618

CLIENTE : VIVERO G SILVIA

Ced/Ruc: 1001568144

| DESCRIPCION      | PRECIO  | VALOR |
|------------------|---------|-------|
| CEVICHE DE C     | 1 8.75  | 8.75  |
| VOLCAN DE CA     | 1 10.00 | 10.00 |
| JUGO DE NARA     | 1 2.00  | 2.00  |
| SUBTOTAL IVA 0:  | 20.75   |       |
| SUBTOTAL IVA 14: | 0.00    |       |
| I.V.A 14%:       | 0.00    |       |
| SERVICIO :       | 0.00    |       |
| TOTAL :          | 20.75   |       |

09/05/2017 14:05

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

**SUPER CANGREJO ALEGRES**
**Ceme Calderón Enrique Flavio**

RUC: 1308980422001 • Aut. S.R.I. # 1120605295

Cda. Sauces 6 Mz. 259-F-32 Solar 16

Telf.: 2 966222 - 0988527069 - 0986723579

Guayaquil - Ecuador


**FACTURA**  
DIA 10 MES 05 AÑO 2017 S 001-001- 000004862

CLIENTE: Silvia Vivero G  
DIRECCIÓN: 20 per NSE-12 Telf.: 0987623971  
RUC/C.I.: 1001568144 CIUDAD: Daule

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | VALOR |
|-------|--------------|----------|-------|
| 1     | Alimentación |          | 11.40 |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |

SON: doce con noventa y nueve

**FORMA DE PAGO**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Efectivo            |  |
| Transferencia       |  |
| Dinero Electrónico  |  |
| T. Crédito / Débito |  |
| Otros               |  |

|              |   |       |
|--------------|---|-------|
| Sub-Total    | % | 11.40 |
| Sub-Total 0% |   |       |
| Descuento    |   |       |
| Sub-Total    |   |       |
| I.V.A. %     |   | 1.59  |
| TOTAL USD.   |   | 12.99 |

ELABORADO POR RECIBI CONFORME

DAVILA TORRES JOSE ROBERTO • RUC. 0919343814001 - AUT. 13763  
5BL. 50X2 NUM. 0004851 - 0005100 • ELAB.: 20/ABRIL/2017 • CAD.: 20/JULIO/2017



FIRMA AUTORIZADA  
Imp. GARCIGRAF Autorización 8436 Garcia Ruiz David Antonio RUC: 1205514639001  
Telf.: 052 751879 N. 0032901 - 0042900 Valido hasta 15-Marzo-2018  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FIRMA CLIENTE

CHANDUY, COMUNA ZAPOTAL  
AV. PRINCIPAL S/N TELF.: 0997180894  
Email: [jessica\\_reyes1981@outlook.es](mailto:jessica_reyes1981@outlook.es)  
SANTA ELENA - ECUADOR

000023866

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 10  | 05  | 2017 |

C.I./R.U.C. 1001568144

Teléfono: 098762397

|              |          |      |
|--------------|----------|------|
| Son: treinta | TOTAL \$ | 30,- |
|--------------|----------|------|

|          |        |
|----------|--------|
| TOTAL \$ | 30,000 |
|----------|--------|

  
RECIBI CONFORME

Contribuyente Régimen Simplificado  
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:  
ACTIVIDADES DE SERVICIO  
HASTA \$ 350.0  
ORIGINAL: Adquiriente  
COPIA: Emisor

**koronel** GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLAO TELF: 2780951 RUC 0913030813001 AUT. 1913  
20 BLOCK 100x2 DEL 22501 AL 24500 FECHA DE AUT. 24/03/2017 CADUCA EL 24/03/2018

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: [www.aeroservicios.com.ec](http://www.aeroservicios.com.ec), opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

**FACTURA**

No. 003-001-000501311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0905201701200300100050131117922529037

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2017 02:50:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0905201701179225290300120030010005013111234567816

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIVERO

RUC / CI: 1001568144

Fecha Emisión: 09/05/2017

Guía Remisión

| Código | Descripción                       | Detalle | Cantidad | U/M | Precio Unitario | Descuento | Total |
|--------|-----------------------------------|---------|----------|-----|-----------------|-----------|-------|
| PIRBPA | TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA |         | 1.00     |     | 16.00           | 2.5       | 13.50 |

Información Adicional

Email : lorenativivero@hotmail.com

Dirección : LA PRENSA

Forma de Pago Tarjeta De Credito 13.50

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 14.00%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0.00 %           | 13.50 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 16.00 |
| DESCUENTO                 | 2.50  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 14.00%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL USD           | 13.50 |

| FORMA DE PAGO      | VALOR | PLAZO | UND. TIEMPO |
|--------------------|-------|-------|-------------|
| TARJETA DE CREDITO | 13.50 | 0     | DÍAS        |

**HOTEL TROPICAL INN**  
**RICAURTE CACERES SANDY MARIUXI**

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTALES  
 ORGANIZACIÓN, PROMOCIÓN Y/O GESTIÓN DE EVENTOS  
 ACTIVIDADES DE SERVICIO DE COMIDAS, CATERING  
 Dir.: Ambato # 516 y General Gómez - Telf: 2404996  
 Cel: 0988482411 \* Guayaquil • Ecuador

R.U.C. 1203436371001

**FACTURA**

S-001-001-000000457

Autorización SRI No. 1120514741  
 Fecha de Autorización: 04/ABRIL/2017  
 Fecha de Caducidad: 04/ABRIL/2018

EMPRESA: SILVIA VIVERO  
 RUC /CEDULA: 1001568144  
 DIRECCION: QUITO  
 FORMA DE PAGO: T/C  
 EMISION: 11/05/2017

CHECK IN: 09/05/2017  
 CHECK OUT: 11/05/2017

| CANT.                                     | DESCRIPCION                       | V.U.      | Total |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-------|
| 2                                         | SERVICIO DE HOSPEDAJE<br>HAB. 107 | 47.37     | 47.37 |
| SON: CINCUENTA Y CUATRO<br>00/100 DOLARES |                                   | SUB-TOTAL | 47.37 |
|                                           |                                   | IVA 14%   | 6.63  |
|                                           |                                   | TOTAL     | 54.00 |

| FORMAS DE PAGO            |  |
|---------------------------|--|
| EFFECTIVO                 |  |
| DINERO ELECTRONICO        |  |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO |  |
| OTROS                     |  |

  
 ROBERTO GARCIA  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 PEDRO ENRIQUE RODRIGUEZ SILVA  
 RECIBE CONFORME

RODRIGUEZ SILVA PEDRO ENRIQUE "IMPR. RODRIGUEZ" TELF: 6045906 - 0991911802  
 RUC: 0907071153001 - AUT. SRI. 8132 • 2 BL. 100X2 del 000401 - 000600

9:05:00  
 Original: Adquirente - Copia Amarilla: Emisor