

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2645 Tipo Registro: DEV
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA

MIES

CANCELADO

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12005394134

TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH: VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO,
 APOYO COORDINACION MONTAJE LOGISTICA Y PROTOCOLO EN LOS
 EVENTOS DE COMITE DE GESTION MIES Y RENDICION DE CUENTAS,
 DEL 08 AL 09-05-2017.MJ-BN.

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 31/05/2017 | 80,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 80,00 | 0,00 |

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

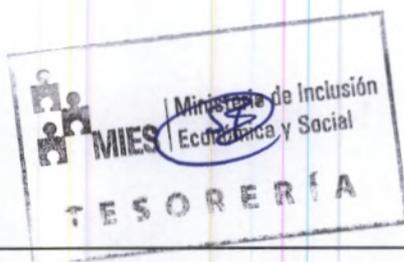
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



14/11 Nov

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 | 023 | 05 | 2017 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 2645 | No. Original | 2564 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2017-0100-M | | 1303 |

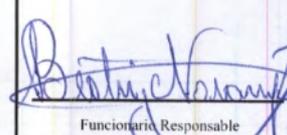
| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1711656734 | TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 008 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 80.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 80.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH: VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, APOYO COORDINACION MONTAJE LOGISTICA Y PROTOCOLO EN LOS EVENTOS DE COMITE DE GESTION MIES Y RENDICION DE CUENTAS, DEL 08 AL 09-05-2017.MJ-BN.

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


MARI BRANGO

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 | | 023 | 05 | 2017 | 2645 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2017-0100-M | | 1303 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711656734 | TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH | | | | |

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 | 022 | 05 | 2017 | 2564 2564 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-DM-DCS-2017-0100-M | 1303 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711656734 | TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH | | | | |

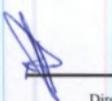
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01 | 00 | 000 | 008 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 80.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 80.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH.- VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, APOYO COORDINACION MONTAJE LOGISTICA Y PROTOCOLO EN LOS EVENTOS DE COMITE DE GESTION MIES Y RENDICION DE CUENTAS, DEL 08 AL 09-05-2017.

CUR 2645

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 22/05/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

gr # 2564
010



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **3-150**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|------------------------------|----------|--|
| Cedula No. | 1711656734 | Cargo: | ANALISTA DE |
| Funcionario | TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH | Nivel: | SERVIDOR PUBLICO 7 |
| Salida: | 08/05/2017 08h30 | Retorno: | 09/05/2017 20h00 Ciudad: Manabí-Portoviejo |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia #N/A #N/A OCUAPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | PASAJES | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 64,01 |
| | | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 64,01 |

4. LIQUIDACION

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

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|---|
| 1 | Se reconoce solo \$56,00 ya que la normativa indica que el servidor debe justificar el 70% con facturas. |
| 2 | No se reconoce la factura Nro. 28 no desglosa IVA y además el servidor se sobrepasa del valor a justificar. |

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,
Miriam Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 22 de mayo de 2017

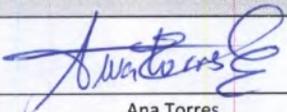
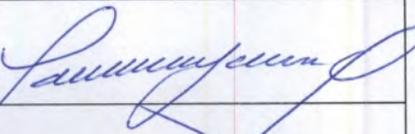
Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|-------------------|---|
| CONTROL PREVIO: | ✓ |
| PRESENCIA: | ✓ |
| CONTABILIDAD: | ✓ |
| TESORERÍA: | ✓ |
| DESCR. CONTABLES: | |

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES
ECH 22 MAY 2017

|  Ministerio de Inclusión Económica y Social | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------|-----------------------------|---|---------------------------------|---------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DCS-2017-0184-M | | | | | FECHA DE SOLICITUD (10-05-2017) | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ana Elizabeth Torres Narváez | | | | PUESTO QUE OCUPA: Analista Comunicación Social | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí - Portoviejo | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | | |
| 08/05/2017 | | 08:30 | 09/05/2017 | | 20:00 | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ana Torres y Judith Rosero | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Apoyo, coordinación, montaje, logística y protocolo en los eventos Comité de Gestión MIES y Rendición de Cuentas. | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | |
| Terrestre | Institucional | Quito-Calceta | 08/05/2017 | 08:30 | 08/05/2017 | 14:30 | |
| Terrestre | Institucional | Calceta-Portoviejo | 08/05/2017 | 17:00 | 08/05/2017 | 18:30 | |
| Terrestre | Institucional | Portoviejo-Quito | 09/05/2017 | 14:00 | 09/05/2017 | 20:00 | |
| 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: PRODUBANCO | | TIPO DE CUENTA: Ahorros | | No. DE CUENTA: 12005394134 | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
|  | | | |  | | | |
| Ana Torres NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Analista de Comunicación Social | | | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE María Augusta Sandoval Directora de Comunicación Social | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. | | | |
|  | | | | <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional | | | |
| Myriam Quinchimba Coordinadora General Administrativa Financiera Administrativa | | | | 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. | | | |

Fecha: 18 MAY 2017

Hora: 12:25

Firma: Sandoval

No. Trámite: 2496


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DCS-2017-0184-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-05-2017

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ana Elizabeth Torres Narváez

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - MANABÍ

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANA TORRES, JUDITH ROSERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
8 De Mayo de 2017

| | |
|---------------|--|
| 8:30 | Traslado vía terrestre desde Quito a la ciudad de Calceta (Transporte Institucional). |
| 14:30 | Legada a Calceta. |
| 15:30 | Apoyo logístico en el Comité Nacional de Gestión MIES. |
| 17:00 | Traslado de Calceta a Portoviejo |
| 18:30 - 22:30 | Reunión de coordinación con equipo de comunicación Zona 4; con la Coordinadora Zonal Julieta Arboleda y la Directora Distrital Angélica Cedeño para el evento de rendición de cuentas. Montaje del salón y del sistema de audio y vídeo para el evento de rendición de cuentas MIES 2016 de Ministra. |

9 De Mayo de 2017

| | |
|-------|--|
| 08:00 | Avanzada y logística del evento rendición de cuentas en el auditorio MIES Zona 4. |
| 10:00 | Protocolo y Comunicación organizacional durante el evento de rendición de cuentas de la señora Ministra. |
| 14:00 | Traslado vía terrestre en transporte institucional desde Portoviejo a Quito |

Productos alcanzados: Coordinación de avanzada, logística, protocolo y comunicación organizacional en evento Rendición de Cuentas MIES 2016 presidido por Ministra Lidice Larrea.

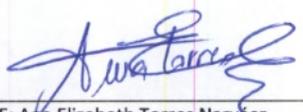
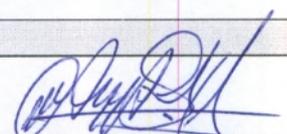
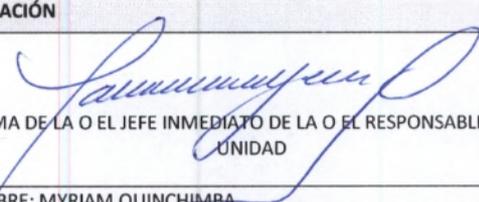
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 08-05-2017 | 0000028 | Consumo de alimentos | 7.75 |
| 09-05-2017 | 0024780 | Hospedaje | 64.01 |
| | | SUMAN: | USD\$ 71.76 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 08/05/2017 | 09/05/2017 | 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 hh:mm | 8:30 | 20:00 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Institucional | Quito-Calceta | 08/05/2017 | 08:30 | 08/05/2017 | 14:30 |
| Terrestre | Institucional | Calceta-Portoviejo | 08/05/2017 | 17:00 | 08/05/2017 | 18:30 |
| Terrestre | Institucional | Portoviejo-Quito | 09/05/2017 | 14:00 | 09/05/2017 | 20:00 |

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

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Ana Elizabeth Torres Narváez CARGO: Analista de Comunicación Social | NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
|  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: MARÍA AUGUSTA SANDOVAL CARGO: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN |  FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: MYRIAM QUINCHIMBA CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA |

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0184-M

Quito, D.M., 04 de mayo de 2017

PARA: Srta. Lcda. Ana Elizabeth Torres Narváez
Servidor Público 7

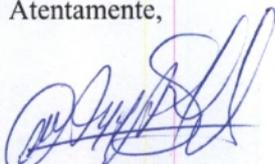
Sra. Ing. Judith Ivonne Rosero Chávez
Servidor Público 1

ASUNTO: Delegación de trabajo

Por medio del presente solicito a usted ser parte de la delegación de trabajo para brindar apoyo en actividades de coordinación, avanzada, logística y cobertura para el evento de Rendición de Cuentas 2016 que realizará la Sra. Ministra en la provincia de Manabí el 08 y 09 de mayo de 2017.

Agradezco su colaboración.

Atentamente,



Lcda. María Augusta Sandoval Jácome
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

*Recibido Ana Torres
04 Mayo 2017
VHoo*



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 7355

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-05 Hora 17:00 Hasta 2017-05-09 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A DOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACION SOCIAL HACIA LA PROVINCIA DE MANABI CON EL FIN DE COORDINAR AVANZADA PROTOCOLO, INFORMACION PERIODISTICA, FOTOGRAFICA, Y VIDEO DE LA RENDICION DE CUENTAS 2016

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-05-05

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2017-0185-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI

Kilometraje Inicio 60347

Kilometraje Fin 61406

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1708046931

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11510

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATA

Número Matricula A317124

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. MARIA AUGUSTA SANDOVAL JARAMILLO

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACION SOCIAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-05-05 16:48





HCDORADO CIA. LTDA.
R.U.C.: 1391794940001
Dir.: Matriz: Calle Espejo s/n y Pedro Gual
Telfs.: 05 2657-080 - 0991990666
gerencia@hotelceibodorado.com.ec
Portoviejo - Manabí - Ecuador
Fecha Autorización: 07 NOVIEMBRE 2016

FACTURA
N° 001-001-00
0024780
Autorización SRI N°
1119711717

Nombre: **PORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH**
RUC: 1711656734 Fecha: **09/05/2017** Telf: 23451399
Dirección: **QUITO** N° Habitación: **34**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | TOTAL |
|----------|---|--------------------|---------|
| 1 | HOSPEDAJE CHECK IN: 08/05/2017 CHECK OUT: 09/05/2017 | 1 NOCHE 52.4600 | 52.4600 |

IMPRESA GARCIA AUT. 5992 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 130512660001 Telf. 2441081 - Portoviejo dal 22701 - 27700 - Fecha de Caducidad: 07 NOVIEMBRE 2017

| | |
|----------------------|--------------|
| SUBTOTAL: | 52.46 |
| IVA 12%: | 6.30 |
| SERVICIO 10%: | 5.25 |
| TOTAL: | 64.01 |

[Handwritten Signature]
RECIBO CONFORME

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA
HOTEL Ceibo Dorado

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

BERMEO ZAMBRANO MARBEL ALEXANDRA
CEVICHERIA INTERNACIONAL DELICIAS DEL MAR
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS
 Dir: Calceta-La Espam Km. 4 sitio La Pastora
 Tel.: 099338485
 CALCETA - BOLIVAR - MANABI 001-001-00 N° 0000028

AUT. SRI 1120452983
FACTURA
 RUC 1308488228001

Nombre: Ana Torres
 Dirección: Quito Teléfono: _____
 RUC: 1711656734 Fecha: MAY 08 del 2017

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-------------------|----------------|-------------|
| 1 | consumo Alimentos | | 7.75 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de Crédito o Débito
 Dineró Otros
 Electrónico

Firma Autorizada: [Firma] Rucel Conforma: [Firma]

SubTotal 14% 7.75
 SubTotal 0% _____
 DESCUENTO _____
 SUBTOTAL _____
 IVA 14% _____
 LEY DE SOLIDARIDAD 2% _____
 VALOR TOTAL 7.75

SALÁZAR ZAMBRANO VERÓNICA CECILIA - IMPRENTA "VERA'S" - R.U.C. 1310904337001
 Aut. SRI 13478 - Tiraje 00000001 - 00000100 - Emisión 22/MARZO/2017

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 22 DE MARZO DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

No desglosa IVA

Zimbra:

Agenda

gina.quijano@inclusion.gob.ec

002

2017

lunes, 8 de mayo

8:00

9:00

9:00
COMITÉ AMPLIADO DE GESTIÓN DEL MIES
AUDITORIO COOP. AH. Y CRÉDITO "CALCETA LTDA." CALLES SALINAS Y RICAURTE,
ESQUINA - CALCETA

10:00

11:00

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

AGENDA

Mayo 9 / Manabí - Zona 4

1 Acto público de rendición de cuentas MIES.

2 Reunión con la Coordinación Zonal y Direcciones Distritales.

Agenda sujeta a cambios

 Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

