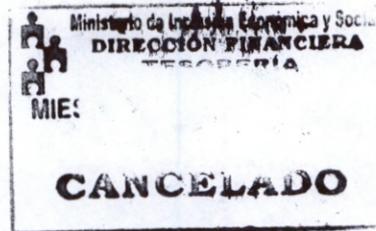


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2620 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 71,12  
IVA: 0,00  
Sub Total: 71,12  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 71,12



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12000109342

LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA.- VIAJE A CUENCA,  
SEGUIMIENTO MENSUAL UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA-6,  
DEL 21 AL 23-03-2019. CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

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	09/05/2019	71,12	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>71,12</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

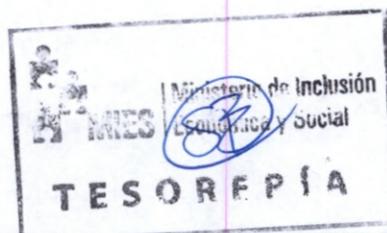
0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 71,12

24/24 Hoy



23/5/2019

**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	07 05 2019	2620	2592	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0103	1354	

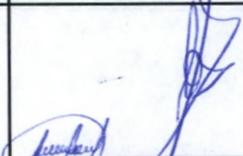
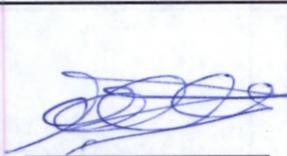
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713838454	LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	55.62
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.12</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.12</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.12</b>

**SON:** SETENTA Y UN DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA.- VIAJE A CUENCA, SEGUIMIENTO MENSUAL UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA-6, DEL 21 AL 23-03-2019. CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

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

**MARCO TABANGO**

022

## 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		07	05	2019	2620
						2592
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0103		1354	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713838454	LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA				

## DEDUCCIONES

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

021

**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	06 05 2019	2592	2592
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2019-0103	1354	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713838454	LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

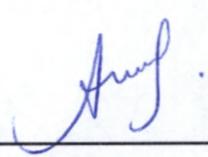
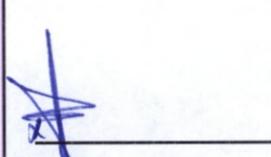
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	55.62
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	71.12
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	71.12
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	71.12

**SON:** SETENTA Y UN DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA.- VIAJE A CUENCA, SEGUIMIENTO MENSUAL UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA-6, DEL 21 AL 23-03-2019.

2620

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr. # 2592  
020

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 0  
Certificación N°: 260

Cédula No.	1713838454			Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA			Nivel:	SP5	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha		Ciudad:
	21/03/2019	02H50	23/03/2019	01H10		CUENCA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	40,00	0	0,00
			80,00

Residencia 0 DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	28,00
		ALIMENTACION	3,62
		MOVILIZACION	15,50
		Total :	31,62

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	31,62
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			55,62
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			15,50
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			71,12 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	FACTURA NRO. 003-001-594344 NO SE RECONOCE, POR ERROR EN LA DESCRIPCION DEL LUGAR DEL TRASLADO DICE: TABABELA QUITO, DEBE DECIR: QUITO -TABABELA, SE LE INDICO A LA FUNCIONARIA SOBRE EL ERROR CON AL FINALIDAD DE RECTIFICAR PERO NO EXISTIO CAMBIO.
2	FACTURA NRO. 002-004-596625, NO SE RECONOCE EL RECARGO MADRUGADA, POR NO SER UN SERVICIO DETERMINADO EN LA NORMATIVA PARA SU LIQUIDACION EN MOVILIZACION.
3	DE LA FACTURA NRO. 008-008-614158, NO SE RECONOCE EL VALOR DE 2 BEBIDAS HIDRATANTES POR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO COMPRADO.
4	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO.077-012-645655, POR SER BEBIDAS HIDRATANTES DE PRESCRIPCION MEDICA.

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.

Quito, 27 de abril de 2019

Elaborado por,

Maritsa Rea

CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADO:

Favor atender a los señalamientos  
uniformes en...

SECRETARIA FINANCIERA MIES

12 9 ABR 2019



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**MIES-SPE-DSPE-2019-0056-M**

**FECHA DE SOLICITUD:** 15 de marzo del 2019 ✓

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA</b> ✓		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL 2 ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA-AZUAY ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCION ESPECIAL ✓	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
21-03-2019 ✓	02:50 ✓	23-03-2019 ✓	01H10 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- **SEGUIMIENTO MENSUAL UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 6**

**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	AEROSERVICIOS	DOMICILIO-ANTIGUO AEROPUERTO	21-03-2019 ✓	02:50 ✓	21-03-2019 ✓	03H30
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	ANTIGUO AEROPUERTO-TABABELA	21-03-2019 ✓	03H30	21-03-2019 ✓	04h30
AEREO	TAME	TABABELA - CUENCA	21-03-2019 ✓	05H30	21-03-2019 ✓	06H45
TERRESTRE	PARTICULAR	CUENCA -UTA Z6	21-03-2019 ✓	06H45	21-03-2019 ✓	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	UTA Z6 - AEROPUERTO CUENCA	22-03-2019 ✓	19H00	22-03-2019 ✓	19H35
AEREO	TAME	AEROPUERTO CUENCA - TABABELA	22-03-2019 ✓	22H30	22-03-2019 ✓	23H30
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA - ANTIGUO AEROPUERTO	22-03-2019 ✓	23H30	23-03-2019 ✓	00H10
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	ANTIGUO AEROPUERTO-DOMICILIO	23-03-2019 ✓	00H15	23-03-2019 ✓	01H10

**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.

018

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

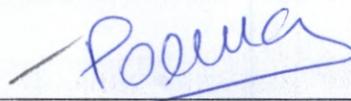
**NOMBRE DEL BANCO:**  
PRODUBANCO

**TIPO DE CUENTA:**  
AHORROS

**No. DE CUENTA:**  
12000109342

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

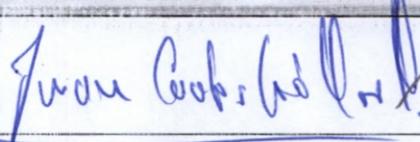
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR**  
ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA  
ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL 2

**PSIC. MARIA POEMA CARRION SARZOSA**  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



**MGS. JUAN CARLOS COELLAR**  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice:

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio  
de **Inclusión**  
Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SPE-DSPE-2019-0056-M ✓	<b>FECHA DE INFORME</b> 25-03-2019 ✓
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA ✓	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ANALISTA DE PROTECCIÓN 2 ✓
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> CUENCA -AZUAY ✓	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL ✓

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**Seguimiento Unidad Técnica de Adopciones Zona 6 :**

**Objetivo**

Evaluar la gestión del equipo de la Unidad Técnica de Adopciones de acuerdo al Modelo de Gestión de Adopciones y a las metas e indicadores planteados en el sistema de Gestión por Resultados.

**Componentes a evaluarse**

1. Cumplimiento a las recomendaciones del primer trimestre de 2019.
  - Se han cumplido con las recomendaciones.
  
2. Revisión de informes técnicos respecto a los lineamientos del modelo del servicio y aplicación de proceso e instrumentos; se revisará aleatoriamente al menos 2 expedientes donde se analizará los siguientes procesos: Pre-registro, Entrevista preliminar, informes a remisión a procesos terapéuticos, Informe Legal, Estudio de Hogar, Informe Motivado, Informe de Emparentamiento e Informe Técnico Jurídico.

- Se reviso 3 expedientes de familias solicitantes de adopción.
3. En las zonas donde se hayan reportado NNA adoptados en los meses del trimestre evaluado, se llenará una ficha con el objetivo de medir el tiempo de los procesos de Adopción.
- En la Unidad Técnica de Adopciones Zona 6, se llevo a cabo tres adopciones con vínculo previo.
4. Control a los seguimientos post adoptivos, número de seguimientos realizados en el Trimestre, calidad del contenido, dificultades presentadas y recomendaciones técnicas.
- Durante el trimestre se llevo a cabo 14 seguimientos post adoptivos.
5. Ejecución presupuestaria y conformación de equipos técnicos.
6. Seguimiento al cumplimiento de metas de niñas, niños y adolescentes adoptados (resultados).
- Según la planificación anual enviada a la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal, La Unidad Técnica de adopciones Zona 6 tenía que cumplir tres adopciones, las que se pudieron llevar a cabo.
7. Niños, niñas y adolescentes de atención prioritaria para la adopción.
- Existe 7 NNA de difícil adopción.
9. Familias que se encuentran en los Comités de Asignación Familiar.
- Hay 14 familias en espera de ser asignadas un NNA.
10. Fichas cuantitativa y cualitativa.
- Se reviso las fichas cuantitativa y cualitativas para mantener exacta la información estadística que se reporta mensualmente
11. Alertas del servicio.
- La Coordinadora tiene nombramiento provisional de otra zona, desempeñando las funciones de coordinación desde el 4 de julio de 2012.

#### **UNIDAD TÉCNICA DE ADOPCIONES ZONA 6**

**Jueves, 21 de marzo de 2019**

HORA	ACTIVIDAD
02:50 a 03:30	Traslado domicilio-antiguo aeropuerto
03:30 a 04:30	Traslado antiguo aeropuerto-Tababela
05:30 a 06:45	Traslado aéreo Tababela – Cuenca
06:45 a 08:00	Traslado aeropuerto-UTA Z6

08:00 a 13:00	Revisión de expedientes de NNA declarados en adoptabilidad Revisión de expedientes de solicitantes declarados idóneos
13:00 a 14:00	Almuerzo
14:00 a 15:00	Revisión de las fichas cualitativas y cuantitativas del proceso de adopción, análisis de la matriz judicial de los NNA privados del medio familiar. Revisión de los seguimientos post adoptivos nacionales e internacionales.
15:00 a 17:00	Análisis del cumplimiento de las metas alcanzadas en el primer trimestre del 2019, NNA de atención prioritaria.

**Viernes, 22 de marzo de 2019** ✓

HORA	ACTIVIDAD
8:00 a 12:00	Audiencia en el Complejo Judicial de Cuenca donde el Equipo Técnico de la Zona 6 rinde testimonio frente al juez para una adopción con vínculo y un consentimiento para la adopción por parte de una joven de 18 años al esposo de su madre.
12:00 a 13:00	Almuerzo
13:00 a 15:00	Revisión de expedientes que se encuentran en proceso dentro de la zona 6 previos a la declaratoria o no declaratoria de adoptabilidad.
15:00 a 16:30	Revisión de expedientes
16:30 a 19:00	Reunión con el Equipo Técnico y la Directora Nacional de Adopciones Abg. Indira Urgiles para análisis y actividades en relación al lanzamiento del manual de gestión de adopciones nacionales e internacionales
19:00 a 19:35	Traslado desde la UTA Z6 a aeropuerto Mariscal Lamar
22:35 a 23:15	Traslado aéreo desde Cuenca a Tababela (retraso del vuelo)
23:15 a 00:15	Traslado Tababela a antiguo aeropuerto

**Sábado, 23 de marzo de 2019** ✓

HORA	ACTIVIDAD
00:15 a 01:10	Traslado de antiguo aeropuerto a domicilio

**CONCLUSIONES ZONA 6**

1.- El equipo técnico de la Unidad cumple con los procesos de las familias y de los NNA en acogimiento institucional

**ACUERDOS Y RECOMENDACIONES ZONA 6:**

1.- Se recomienda continuar realizando los procesos de estudio de hogar pendientes hasta la nueva disposición de implementar el nuevo modelo de gestión con el que se atenderá posterior al primer trimestre del 2019.

2.- Enviar cualquier novedad que pueda presentarse tanto con familias en espera a inicio del nuevo proceso así como de NNA que ingresen con declaratorias de adoptabilidad.

**PRODUCTOS:**

- Informe de seguimiento y acompañamiento técnico de la Unidad Técnica de Adopciones Zona 6.

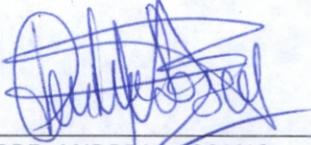
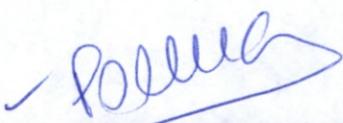
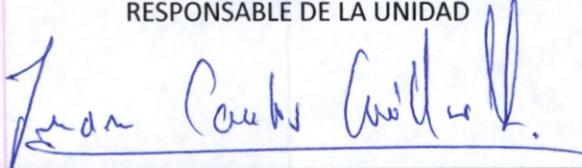
**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21/03/2019	003-001-000594344	Transporte	USD. 17.49
22/03/2019	002-004-000596625	Transporte	USD. 17.50
21/03/2019	008-008-000614158	Alimentación	USD. 4.59
21/03/2019	077-012-000645855	Alimentación	USD. 6.78
22/03/2019	002-001-00-0001000	Hospedaje	USD. 28.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD. 74.36</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-03-2019	23-03-2019	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	02H50	01H10	

**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	AEROSERVICIOS	QUITO-TABABELA	21-MARZO-2019	02H50	21-MARZO-2019	04H30
AÉREO	TAME	TABABELA-CUENCA	21-MARZO-2019	05H30	21-MARZO-2019	06H45

AÉREO	TAME	CUENCA-TABABELA	22-MARZO-2019	22H35	22-MARZO-2019	23H15
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA-QUITO	23-MARZO-2019	00H15	23-MARZO-2019	01H10
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>			<b>NOTA</b>			
			<p>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</p>			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
						
<p>NOMBRE: PSIC. MARIA POEMA CARRIÓN SARZOSA CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL</p>			<p>NOMBRE: MGS. JUAN CARLOS COELLAR CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL</p>			



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0056-M

Quito, D.M., 15 de marzo de 2019

**PARA:** Sra. Dra. Andrea Yolanda Lascano Rivadeneira  
**Analista de Protección Especial**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO A LAS UTA

De mi consideración:

Por medio del presente memorando, me permito delegar a Usted, para que se traslade y efectúe el seguimiento del primer trimestre del año 2019 de las Unidades Técnicas de Adopciones zonales a su cargo, de acuerdo al cronograma que se detalla a continuación, mismo que se ha efectuado en coordinación con las referidas unidades:

ZONA 6	ANDREA LASCANO	CUENCA	21 - 22	MARZO
ZONA 9	ANDREA LASCANO	QUITO	19 - 20	MARZO

Debo informar también, que deberán presentar el informe del referido seguimiento dentro de los tres días hábiles, posteriores al reintegro a su puesto de trabajo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Referencias:  
- MIES-SPE-DAEL-2019-0060-M

al

Recibido  
19-03-19  
16:58



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	ANDREA YOLANDA LASCANO RIVADENEIRA			
<b>Cédula de identidad:</b>	1713838454	<b>Fecha de requerimiento:</b>	14-03-2019	
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE PROTECCION ESPECIAL	
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO - CUENCA	<b>Fecha:</b>	21-03-2019	<b>Hora:</b> 05:50
<b>Retorno:</b>	CUENCA - QUITO	<b>Fecha:</b>	22-03-2019	<b>Hora:</b> 20:35
<b>N° de Documento</b> MIES-SPE-DAEL-2019-0056-M				<b>Anexo</b> Si ( x ) No ( )

**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente 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:** ANDREA LASCANO RIVADENEIRA

**Ci:** 1713838454

**Cargo:** ANALISTA

Autorizado jefe inmediato

**Nombre:** MARIA POEMA CARRION

**Ci:** 1712385523

**Cargo:** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas  
 Coordinadora General Administrativa Financiera.

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

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

18 MAR. 2019  
 0217

LASCANO/ANDREA YALAI  
ETKT:2692134956566

FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	CUE
FLIGHT	DATE
EQ 0173	21MAR19
DEPARTURE TIME	CLASS
05:50	N
SEAT	GATE
8F	D2
BOARDING TIME	
05:20	
SPECIAL SERVICE	

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 27 MAR 2019 HORA: 9:25

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



009



# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

<b>NOMBRE</b>	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>
LASCANO ANDREA YOLANDA		

<b>VUELO</b> EQ0174	<b>DE CUENCA</b>	<b>A QUITO</b>	<b>FECHA</b> 22 MARZO 19
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 08:20	<b>ASIENTO</b> 17A	<b>CLASE</b> R
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 15	<b>HORA DE SALIDA</b> 08:35	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134956566	<b>RESERVA</b> NDEFB

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)



## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	260	17	04	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al interior	\$500.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4.354.63
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$4.854.63</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: PSIC. MARIA POEMA CARRION - DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL SEGUN MEMORANDO MIES-SPE-DSPE-2019-0103-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019, LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRIENTE REF: CP No. 193.

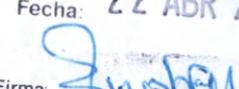
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusion Economica y Social - **DIRECCION FINANCIERA** - Secretaria

Fecha: **22 ABR 2019** Hora:

Ministerio de Inclusion Economica y Social - **DIRECCION FINANCIERA** - Secretaria

Fecha: **22 ABR 2019** Hora: **10:10:00**

Firma:  No. Trámite: **783**

007



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 003-001-000594344

 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
 2103201901179225290300120030010005943441234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/03/2019 02:51:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2103201901179225290300120030010005943441234567813

**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: ANDREA LASCANO

RUC / CI: 1713838454

Fecha Emisión: 21/03/2019

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99
TODTZ39	TRANSPORTE PASAJEROS SECTOR Y		1.00		7.50	0	7.50
TODTZ37	RECARGO MADRUGADA		1.00		2.00	0	2.00

## Información Adicional

 Email : comprobantes@tufactura.ec  
 Dirección : EL RECREO

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	17.49
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.50
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	17.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.49	0	DIAS

X

no't

005



R.U.C.: 1792252903001

### FACTURA

No. 002-004-000596625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2203201901179225290300120020040005966251234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/03/2019 02:24:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2203201901179225290300120020040005966251234567810

**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: ANDREA LASCANO RUC / CI: 1713838454  
 Fecha Emisión: 22/03/2019 Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	0	8.00
TODTZ37	RECARGO MADRUGADA		1.00		2.00	0	2.00
TODTZ39	TRANSPORTE PASAJEROS SECTOR Y		1.00		7.50	0	7.50

Información Adicional  
 Email : comprobantes@tufactura.ec  
 Dirección : EL RECREO

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	17.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.50
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	17.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.50	0	DIAS

8  
7,50  
Se reconocen 15,50



**FACTURA**

005

No. 008-008-000614158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2103201901099001751400120080080006141580000000012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 22/03/2019 21:25:43

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103201901099001751400120080080006141580000000012

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: Gran Colombia 733

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA LASCANO RIVADENEIRA

Fecha Emisión: 21/03/2019

RUC / CI: 1713838454

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242491001	786211054271	2.0000	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 450			0.4400	0.01	0.87
242491003	786211054068	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 450			0.4375	0.00	0.44
242626003	786211054049	1.0000	JUGO PULP 1 L MANZANA			1.0268	0.00	1.03
262054000	786109115557	1.0000	GALLETAS SALADAS NESTLE 135 G			0.5268	0.00	0.53
262102000	786109119679	1.0000	GALLETAS DULCES NESTLE COCO PQ			1.2411	0.00	1.24

Información Adicional

DIRECCION LOCAL CALLE JOAQUIN OROZCO #00000 Y CALLE RECREO 108 - CUENCA

SUBTOTAL 12%	4.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.11
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12%	0.48
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.59

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.59	0	Dias

No se reconoce bebidas hidratantes.

0.87  
0.87  
0.10  
0.97

A PAGAR =  
(RECONOCE)

1.03  
0.53  
3.24  
0.44  
3.24  
0.38  
3.62



Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A  
 Matriz RUC 0990017514001  
 Chimborazo 217 - Loja  
 Gran Colombia 733 entr Borrero y Corde  
 Cuenca - Ecuador  
 \* CONTRIBUYENTE ESPECIAL \*  
 Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995  
 Serie : 82-ZZ665 Journal ID 0321183904

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X1	2411	GALLETES	1.24 *ED
1X1	0268	JUGO PI	1.03 *ED
2X0	4375	BEBIDA HIDRATAN	0.88 *ED
1X0	4375	BEBIDA HIDRATAN	0.44 *ED
1X0	5268	GALLETAS SALADA	0.53 *ED
		Descuento	0.01
		Subtotal	4.11
		Tarifa 0%	0.00
		Tarifa 12%	4.11
		Iva 12%	0.48
		T O T A L	4.59
		EFECTIVO	10.00
		CAMBIO	5.41

T:0000204 18:40 F:21/03/2019  
 ORELLANA JUAN No.caja: 008  
 \*\*\*\*\* TARJETA MAS\*\*\*\*\*  
 Tarjeta # : 85491506016746035595  
 Puntos ganados esta compra : 4  
 TOTAL PTOS ACUMULADOS : 80  
 Puntos por vencer : 0

DEDUCIBLES IR SIN IVA  
 Alimentos 4.11  
 Total US\$ 4.11

Nombre : ANDREA LASCANO RIVADENEIRA  
 C.I./RUC.: 1713838454

ORIGINAL  
 Comprobante:008-008-000614158  
 \*\*\*\*\*  
 Descargue su Factura Electronica  
 en [www.facturacion.tia.com.ec](http://www.facturacion.tia.com.ec)  
 La primera vez que ingrese a nuestro  
 portal su usuario clave sera su  
 numero de tarjeta o Ruc  
 \*\*\*\*\*  
 Clave de Acceso 1901099001  
 75140012008008 000000012  
 \*\*\*\*\*  
 ARTICULOS VENDIDOS JNDAS: 1  
 \*\*\*\*\*  
 NO OLVIDES DESCARGAR EN LA PLAY AS

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



R.U.C.: 1790710319001

003

FACTURA

No. 077-012-000645655

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2103201901179071031900120770120006456555658032311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103201901179071031900120770120006456555658032311

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA REMIGIO CRESPO

Dirección Matriz2: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. REMIGIO CRESPO TORAL 5-011 E IMBABURA 5-011 IMBABURA

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA

Identificación: 1713838454

Fecha Emisión: 21/03/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
215886		1.00	PEDIALYTEPEDIALYTE 30 CEREZA F 500 ML		3.3900	0.00	3.39
215892		1.00	PEDIALYTEPEDIALYTE 60 UVA F 500 ML		3.3900	0.00	3.39

Información Adicional	
DIRECCION	JOAQUIN GUTIERRES S13-314 Y JO
DESCUENTO	0.4
DEDUCIBLE MEDICINAS	6.78
DOCUMENTO INTERNO	2729980
EMAIL	ANDYRIVADENEIRA@YAHOO.COM

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.78
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.78
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.78		

X no ...

002

p0



**SUCURSAL: FYBECA REMIGIO CRESPO**

AV. REMIGIO CRESPO TORAL 5-011 E IMBABURA 5-011 IMB/

Ruc: 1700710310001 Servicio Cliente: 1700-Fybeka

FACTURA ELECTRONICA No: 077-012-000646666

Fecha: 21/03/2019 08:57 Cod: 4187662 DOC: 2728880

Cliente: LASCANO RIVADENEIRA ANDREA YOLANDA

Ruc / Ci: 1713836454

Dirección: JOAQUIN GUTIERRES S13-314 Y JO

DESCRIPCION	CANT	FYBECA	TOTAL
F2E017A PEDIALYTE-PEDIALYTE 60 UVA F 50	1	3 3900	3 39
F2E017E PEDIALYTE-PEDIALYTE 30 CEREZA	1	3 3900	3 39
<b>Total USD:</b>			<b>\$6.78</b>
DESGLOSE			
Tarifa 0%			8 78
Tarifa 12%			0 00
SUBTOTAL			6 78
<b>Total USD:</b>			<b>\$6.78</b>

Items Vendidos: 2

Dcto: FYBECA VITAL CARD

Pago: EFECTIVO

Su pago: \$ 10.00 Su cambio: \$ 3.22

EN ESTA COMPRA SU DESCUENTO HA SIDO \$0.40

\* No se acepta devolución de medicinas luego del 3er día de la presente fecha. Para devolución es indispensable presentar este documento \*

**\*\*VALOR DEL GASTO DEDUCIBLE\*\***

MEDICINAS \$8.78

**\*\*Programa de lealtad VitalCard\*\***

Saldo VitalPuntos:

VitalPuntos a Caducar en próximos 30 días: 0

Fecha de Actualización: 21/03/2018-05:42

\*Recuerda que los puntos acumulados por esta compra podrás visualizarlos a partir del día de mañana

USTED FUE ATENDIDO POR: PAUL VASQUEZ

**FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.**

Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV. DE LOS SHY SN Y SECUNDARIA  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No 5368



En FYBECA estamos para servirle

Consulta tu documento: <https://www.corporaciongpf.com/facturacionGPF/>  
O en tu correo electrónico: [andyrivadeneira@yahoo.com](mailto:andyrivadeneira@yahoo.com), revise su bandeja de entrada o spam.

Autorización / Clave de acceso / Esquema Off line  
210520180117007103100012077012000646666568032311

CUENCA-ECUADOR  
ORIGINAL-ADQUIRENTE

X

X

001

Dirección: Luis Cordero 10-47 entre Gran Colombia y Lamar  
Teléfonos: +593 72827293 / +593 72828867 / +593 959526678  
e-Mail: casacentral@gmail.com • casacentralgerencia@gmail.com



Dirección 2: Matilde García 1-20 y Jaime Rosales - Cuenca  
Documento Categorizado: NO

Vega Carvallo María Clara  
Ruc: 0104884341001  
AUT. SRI N°: 1123644368

FACTURA

SERIE 002-001-00

N° 0001000

Cliente: Lascano Rivadeneira Andrea Yolanda

Fecha: 22/03/2019

RUC: 1713838454

Dirección: Quito

telf: 0997783389

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	Hab. sencilla	25	25

  
FIRMA EMISOR

  
FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$  
DESCUENTO  
IVA 12 % \$  
IVA 0 % \$

25 ✓  
3 ✓

TOTAL \$

\$ 28 ✓