



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 10/02/2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR : LEÓN BUSTAMANTE CARLA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSIÓN 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL- GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/02/2020

04H00

13/02/2020

21H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Monserrat Basantes, César Quirós y Carla León

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Acompañamiento Técnico para repotenciación de las Casas de Acogimiento

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	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	12/02/2020	04H00	12/02/2020	05H00
AÉREO	LATAM	TABABELA-GUAYAQUIL	12/02/2020	06h20	12/02/2020	07h14
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-TABABELA	13/02/2020	19H13	13/02/2020	20H04
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA QUITO	13/02/2020	20H04	13/02/2020	21H30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO : BANCO PACÍFICO

TIPO DE CUENTA : AHORROS

No DE CUENTA: 1048596310

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


NOMBRE: CARLA GABRIELA LEÓN BUSTAMANTE
CARGO : ANALISTA-DE PROTECCIÓN ESPECIAL


NOMBRE: MARÍA FOSTER
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

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.



firmado electrónicamente por:
**PATRICIA ELEONOR
SALAZAR PAZMINO**

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

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

NOMBRE: PATRICIA SALAZAR
CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2019-0348-M	FECHA DE INFORME 26/02/2020
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEON BUSTAMANTE CARLA GABRIELA	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Proyecto de Inversión 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil- Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Protección Especial
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Monserrath Basantes, César Quirós, Carla León.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

ACOMPañAMIENTO TÉCNICO PARA REPOTENCIACIÓN DE LAS CASAS DE ACOGIMIENTO.

12/02/2020 ✓

- 04:00 Salida del domicilio al Aeropuerto de Tababela.
- 05:00 Hora de Llegada al Aeropuerto de Tababela
- 06:20 Salida de la ciudad de Quito a la ciudad de Guayaquil.
- 07:14 Llegada a la ciudad de Guayaquil.
- 08:00 Llegada a la casa de Acogida Infante Juvenil.
- 08:00 - 09:30 Reunión con el equipo técnico de la casa de Acogida.
- 09:30 - 14:00 Revisión de las instalaciones, procesos, inmobiliario de la casa de Acogida.
- 15:00-16:00 Diagnóstico de la casa.
- 16:30-18:30 Reunión en la Dirección Distrital Sur para abordaje de la problemática de la Casa de Acogida.
- 19:00 Cierre de jornada.

13/02/2020 ✓

- 08:00- 09:30 Reunión en la Coordinadora de Servicios Sociales del Distrito Norte.
- 09:30 - 14:00 Revisión de las instalaciones, procesos, inmobiliario de la casa de Acogida Casa de Hogar Guayaquil.
- 15:00-18:00 Reunión y Diagnostico con la Coordinadora de la Casa Hogar Guayaquil.
- 18:30 Llegada al aeropuerto de Guayaquil.
- 19:13 Salida a la ciudad de Quito.
- 20:04 Llegada al Aeropuerto de Tababela.
- 21:30 Llegada a domicilio en la ciudad de Quito.

PRODUCTOS:

- Ficha de seguimiento de Acogimiento Institucional, en referencia al diagnóstico en cuanto a procesos, mobiliarios, instalaciones y calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes habitantes de las casas de acogida.

CONCLUSIONES

- Se cumplió con el objetivo para el cual se estableció la comisión, prestar apoyo técnico y hace un diagnóstico de la situación de las casas de acogida de Guayaquil para Acompañamiento Técnico para repotenciación de las Casas de Acogimiento.
- Se realizó la visita conforme al cronograma:
 - ✓ Día 1. Casa Hogar Infante.

Día 2: Casa Hogar Guayaquil

- Se aplicaron los instrumentos técnicos para el levantamiento de información con cada uno de los equipos técnicos de las unidades de atención.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/02/2020	000029384	Alimentación	\$ 12,00
12/02/2020	001-007-000078060	Alimentación	\$ 7,50
13/02/2020	179883	Alimentación	\$ 3,25
13/02/2020	002002000091397	Hospedaje	\$41,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/02/2020	13/02/2020	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	04:00	21:30	

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	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	12/02/2020	04H00	12/02/2020	05H00
AÉREO	LATAM	TABABELA-GUAYAQUIL	12/02/2020	06h20	12/02/2020	07h14
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-TABABELA	13/02/2020	19H13	13/02/2020	20H04
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA QUITO	13/02/2020	20H04	13/02/2020	21H30

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 SOLICITANTE	NOTA
 NOMBRE: CARLA GABRIELA LEÓN BUSTAMANTE CARGO : ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	 firmado electrónicamente por: PATRICIA ELEONOR SALAZAR PAZMINO
NOMBRE: MARÍA EUGENIA FOSTER CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL	NOMBRE: PATRICIA SALAZAR CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2020-0047-M
Quito, D.M., 10 de febrero de 2020

PARA: Sra. Dra. Mariana Monserrath Basantes Castillo
Analista de Proyecto de Inversión 3

Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque
Servidor Público 7

Srta. Abg. Carla Gabriela León Bustamante
Analista de Proyectos de Inversión 3

ASUNTO: DELEGACIÓN CASAS DIRECTAS GUAYAQUIL

De mi consideración:

Reciban un cordial saludo. Con la finalidad de dar cumplimiento a los lineamientos estratégicos para el primer trimestre del 2020 de la Subsecretaría de Protección Especial, en atención a "La repotenciación y mejoramiento sustancial en la calidad de los servicios de acogimiento", se delega a ustedes para acudir a las casas directas: Hogar Infante Juvenil Femenino y Casa Hogar Guayaquil, ubicadas en la localidad de la Coordinación Zonal 8, los días miércoles 12 y jueves 13 de febrero de 2020, a fin de que se levante la información técnica pertinente para dichos fines.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

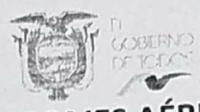
Psic. Vinicio Rubén Ramon Ramon
DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

el



Firmado electrónicamente por:
VINICIO RUBEN
RAMON RAMON

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	LEÓN BUSTAMANTE CARLA GABRIELA		
Cédula de identidad:	1718534587	Fecha de requerimiento:	10-02-2020
Cargo:	Analista de Proyecto de Inversión 3	Dirección:	Dirección de Servicios de Protección Especial

RUTA

Ida:	Quito-Guayaquil	Fecha:	12-02-2020	Hora:	06H20 (LATAM)
Retorno:	Guayaquil-Quito	Fecha:	13-02-2020	Hora:	19H13 (LATAM)

N° de Documento	MIES-SPE-DSPE-2020-0047-M	Anexo	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.

Carla Gabriela León Bustamante
Firma del Requirente

Nombre: Carla Gabriela León Bustamante
 CI: 171853458-7
 Cargo: Analista de Proyecto de Inversión 3

21R
 Autorizado jefe inmediato
 Nombre: Vinicio Rubén Ramón
 CI: 1713268595
 Cargo: Director de Servicios de Protección Especial
 Observaciones:

Verónica Zoraya Jaramillo G.
 Autorizado: Verónica Zoraya Jaramillo G.
 Coordinadora General Administrativa
 Financiera.

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.

12 FEB. 2020

*152
J2C*

PASSENGERS

PNR Booking Ref: ZZOBQB

BASANTES, MARIANA ADT
BUSTAMANTE, LEON ADT
QUIROS, CESAR ADT

Latam Airlines Ecuador / Flight Number XL1359

Carrier Ref
EYTCOG

From: Flying Time: 54m Stops: 0
UIO
Mariscal Sucre, Quito, Ecuador
Wed 12 Feb 06:20

Destination:
GYE
Jose Joaquin De Olmedo,
Guayaquil, Ecuador
Wed 12 Feb 07:14

Distance: 0169

Class: Economy (N)

Latam Airlines Ecuador / Flight Number XL1380

Carrier Ref
EYTCOG

From: Flying Time: 51m Stops: 0
GYE
Jose Joaquin De Olmedo, Guayaquil, Ecuador
Thu 13 Feb 19:13

Destination:
UIO
Mariscal Sucre, Quito, Ecuador
Thu 13 Feb 20:04

Distance: 0169

Class: Economy (H)

Rules And Fares

Fare	USD 633.00
Taxes	USD 164.88
	USD 797.88 + fee de emision
	TARIF NO PERMITE CAMBIOS
	NI REEMBOLSOS EQUIPAJE
Total	DE MANO DE 8 KILOS
	VALOR POR 3 PASAJEROS
	EMISION 11 FEBRERO 14H000

R

Certificado de



Leon Bustamante

Asiento
21J
Economy



Orden de embarque
Grupo 6

Embarque
05:45

Puerta
-

El cierre de puerta es a las 06:00

Confirma en pantallas del aeropuerto

Vuelo **XL1359** | 12 feb.

UIO 06:20
Quito
Terminal 1



GYE 07:14
Guayaquil

Reserva: EYTCOG

VIDI

SEQ 39

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 21 FEB 2020 HORA: 16:00

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: [Signature]

En este certificado se certifica la petición del pasajero...
 Fecha: 21 de Febrero 2020

Certificado de post vuelo

LATAM Airlines Group S.A., certifica que el señor **LEON BUSTAMANTE** encuentra en nuestros registros y en la lista de pasajeros que embarcaron en los siguientes vuelos:

Vuelo XL 1359

Fecha de viaje	12-02-2020
Origen	UIO, Quito (EC)
Destino	GYE, Guayaquil (EC)
Número de ticket	4623739170047
Horario de salida original	06:20:00
Horario de salida real	06:15:00
Hora de llegada	07:09:00

Vuelo XL 1380

Fecha de viaje	13-02-2020
Origen	GYE, Guayaquil (EC)
Destino	UIO, Quito (EC)
Número de ticket	4623739170047
Horario de salida original	19:13:00
Horario de salida real	19:11:00
Hora de llegada	

Se extiende el presente certificado a petición del señor **LEON BUSTAMANTE** para los fines que estime conveniente, sin responsabilidad para LATAM Airlines Group S.A.

Fecha: 21 de Febrero 2020





MAEJUDI S.A.

RUC: 0993138093001
Madr: Cda. Lomas de Urdesa, calle Guayaquil No. 2003 Solar 1
Tel: 223-8000 - Cel: 9988-343469 / 9988-253728
Sucursal: Malacón Simón Bolívar S.A.
Edificio Mercado del Río, Local B Bloque Sur
Caj. 2000-343469 - E-mail: casa-manaba@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador
AUT. S.R.L. 1125834530

FACTURA Nº 002-001-000029384

Fecha: 12/02/2020 ✓
Cliente: Carla Leon ✓
Cod/Ruc: 178534587 ✓
Dirección: Quito

Cant	Descripción	Valor
1	Empanada de verde	1,00
1	Corviche 3.0	4,00
1	Encocado pescado	7,00
	Subtotal	10,71
	I.V.A.:	1,29
	Total	12,00

Orden # MR-054620

Factura # 002-001-000101807

Cajero: manuco.santos

Forma de Pago: Efectivo

Fecha de impresión: 12/02/2020 15:02

0058384

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Impreso en DALO S.A. PBX: 2520698 Gye. R.U.C. 0992137479001 AUTORIZACIÓN N° 1978 - 7000 UNID. 2P
NUM DEL 26501 AL 33500 F. AUTORIZACIÓN: 26/NOVIEMBRE/2019 F. CADUCIDAD: 26/NOVIEMBRE/2020 CIF 18596

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A
SUCURSAL: GARZOTA
EL CAFE DE TERE
Tipo de Servicio: VENTA EN LOCAL
RUC: 0992255404001
AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 1
TELEFONO: 2627723
FACTURA #: 001-007-000078060 ✓
CLIENTE: CARLA LEON
RUC/CI: 1718534587
Mail: gabriela.leonbustamante@gmail.com ✓
TELEFONO: 0979057844 FECHA: 12/02/2020 ✓
DIRECCION: UID
CLAVE: 1202202001099225540400110010070000
780601234567818
CAJA: 2 CAJERO: G. PLAZA
ORDEN #: ANEXO 28

CANT	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BOLON QUESO MADURO	2.50	2.50
1	HUEVO FRITO	0.85	0.85
1	CAFÉ FILTRADO GRANDE	4.15	4.15

SUBTOTAL: 6.70
DESCUENTOS: 0
TARIFA 12%: 6.70
TARIFA 0%: 0.00
12% IVA: 0.80
TOTAL 7.50

PAGO: EFECTIVO 7.50

ENTREGADO: 20 CAMBIO: 12.50
CREADO: 07:42:17 PAGADO: 07:43:59
REFERENCIA:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA
GRACIAS POR SU VISITA!

CAFRI PAC S A

R.M.C. 0960308614001

Localización: Saturno Av. Felipe Pizarro Canguinero S/N
Tercer Piso 10 N.O. Av. de la Haza Green House -
GUAYAQUIL - (043856712)

HOTEL DEL CENTRO

BANJA Y GUARDIA - GUAYAQUIL

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA RESOLUCION
No. NAC.08.000002-00025

Fecha

09/02/2020

Fecha

13/02/2020

Aut: 1718534587

Cliente: CARLA LEON

Dirección:

QUITO-EQUADOR

Producto	Cant.	Precio	Valor
HABITACION TARIFA 1	1	36.61	36.61
Subtotal \$		36.61	36.61
ANTE:		12% IVA: \$	4.39
+1.00		Total \$	41.00

Gracias por Preferirnos

Thanks for your choice

SU FACTURA ELECTRONICA EN LAS
PROXIMAS 24 HORAS INGRESANDO A:
www.grupopac.com

ID: 151002002000091397

Clave Acceso: 1322020010992328614001

0020020000913971234567817

EL TORO ASADO

RESTAURANTE RESTAURANTE S.A.

Miembro: Contador (Cuenta Base de Datos) / Mier
Sustitución: Av. Nueva de Occidente 433
y Sim. Cumbra
Guayaquil - Ecuador
R.M.C. 1502098877001

FACTURA

00179883

AUTORIZACION No. 002988204

Fecha: 12-02-2020 22:21:47

Cédulas: 9999999999

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Identificación Consumidor Final

Teléfono: +9999999999 LOCAL

Cajero: ANDELA MORALES

Pedidos: 111

Cabecera

EL TORO ASADO

1 AGUA	0.61
1 JUGO DE NARANJA	2.22

EL TORO ASADO

EL TORO ASADO

EL TORO ASADO

EFFECTIVO: 10.00	SUBTOTAL 12%: 2.80
CAMBIO: 6.75	IVA 12%: 0.85
	TOTAL: 3.25

Firma Autorizada

Recibi Conforme

GRACIAS POR SU COMPRA

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1 - EMISOR - COPIA 2 - ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO
Fecha de Act.: 18/12/2019 * Datos: 20/02/2020 * DEL 000175001 AL 00180000 * DPE 24423

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

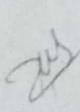
Institucion	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	UN EJERCICION	PRESUPUESTO
Unid Ejecutora	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	135	35 01 25
Unid Desc			
TIPO DE DOCUMENTO (RPA/DI)	CLASE DE DOCUMENTO (RPA/DI)		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS 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	001	004	730303	1701	202	2001	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$10,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$10,000.00
TOTAL										

SON: DIEZ MIL DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y PASAJES PARA PERSONAL DEL PROYECTO IMPLEMENTAR ESTRATEGIA U SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 30/01/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA
Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR
 7 MZ 102
Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO
 SOLAR NO 7
Contribuyente Especial Nro 0209
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992255404001
FACTURA
 No. 001-007-000078060
 Numero de Autorizacion
 1202202001099225540400120010070000780601234567816
 Fecha y Hora de Autorizacion
 2020-02-12T07:46:09-05:00
 Ambiente: Produccion
 Emision:Normal
 Clave de Acceso



1202202001099225540400120010070000780601234567816

Razon Social / Nombres y Apellidos

Identificacion 1718534587

CARLA LEON

Fecha Emision: 12/02/2020

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1167	VAJ0023	1.00	BOLON QUESO MADURO		2.23	0.00	2.23
1240	VAJ0096	1.00	HUEVO FRITO		0.76	0.00	0.76
1192	VAJ0048	1.00	CAFE FILTRADO GRANDE		3.71	0.00	3.71

Informacion Adicional			
Direccion	UIO		
Telefono	0979057844		
Email	gabrielaleonbustamante@gmail.com		
Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	6.70
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTALSIN IMPUESTOS	6.70
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.80
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	\$ 7.50



R.U.C.: 0992328614001

FACTURA

No. 002-002-000091397

NUMERO DE AUTORIZACION

13022020010992328614001200200200009139712

FECHA / HORA DE AUTORIZACION 14/02/2020 10:16

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202001099232861400120020020000913971234567813

CAFRIPAC S A

Dir. Matriz: Lotizacion Satirion Av. Felipe Pezo Campuzano S/N y Tercer

Dir. Suc: JUNIN Y CORDOVA

Contribuyente Especial No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social Nombres y Apellidos CARLA LEON

RUC / C.I.: 1718534587

Fecha Emisión: 13/02/2020

Guía Remisión:

Dirección: QUITO-ECUADOR

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TARIFA18	TARIFA18	1	HABITACION TARIFA 18		36.61	0	36.61

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%	36.61
SUBTOTAL 0.00%	0
SUBTOTAL No Sujero de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.61
DESCUENTO	
ICE	0.00
IVA 12.00%	4.39
PROPINA	.00
VALOR TOTAL	41.00

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO