



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 ✓ Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2326 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA: POR VIAJE A AMBATO, VALIDACIÓN DE LOS MODELOS DE ATENCIÓN DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD, DEL 24 AL 25-04-2017. DCH-BN.
Cuenta Monetaria No.: 20561791

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	22/05/2017	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

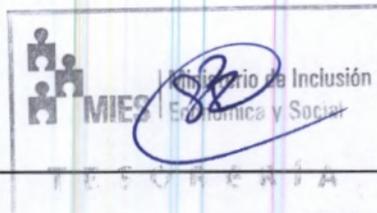
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



15/15 [Signature]

14/05/17

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	015 05 2017	2326	2303	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0099	1164	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA					

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	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: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA: POR VIAJE A AMBATO, VALIDACIÓN DE LOS MODELOS DE ATENCIÓN DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD, DEL 24 AL 25-04-2017. DCH-BN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Responsable Financiero	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015	05	2017	2326 2303
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2017-0099	
				1164	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA			

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	012 05 2017	2303	2303	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0099	1164	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001667268	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA				

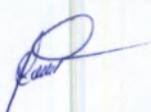
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA.- POR VIAJE A AMBATO, VALIDACIÓN DE LOS MODELOS DE ATENCIÓN DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD, DEL 24 AL 25-04-2017.

cur 2326

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **167-168**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1001667268	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 3				
Funcionario	RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 3				
Fecha	Hora	Fecha	Hora				
Salida:	24/04/2017	3:30	Retorno:	25/04/2017	19:00	Ciudad:	AMBATO-TUNGURAHUA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** ESPECIAL**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	45,00
			ALIMENTACION	12,01
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				57,01

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	70%	0,00
Valor a Justificar		70%	56,00
Valor sin Justificar		30%	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo de favor del funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
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	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 1087 Y 655894, YA QUE NO TIENEN LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES DEL SRI
2	NO SE RECONOCE BOLETO DE CAMINO
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de mayo de 2017

11/05/2017 8:53

MIES	Ministerio de Inclusion Económica y Social
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA	
FECHA:	

12 MAY 2017

dk 2308


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SPE-2017-0124-M/

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
20-04-2017/

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

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA/

 PUESTO QUE OCUPA:
TECNICA NACIONAL DE LA DIRECCIÓN DE DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN
ESPECIAL

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TUNGURAHUA- AMBATO

 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)

24-04-2017/

03H30

25-04-2017/

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIA RECALDE - CESAR QUIROS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

VALIDACIÓN DE LOS MODELOS DE ATENCIÓN DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD, CON EQUIPOS TÉCNICOS DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y MIES

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	PUBLICO	QUITO- AMBATO	24-04-2017	03H30	24-04-2017	07H00
TERRESTRE	PUBLICO	AMBATO - QUITO	25-04-2017	15H00	25-04-2017	19H00

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:
MUTUALISTA PICHINCHA

 TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:

020561791

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
PATRICIA RECALDE

 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ANA MACIAS DIRECTORA DSPE(E)

 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO
GUIDO MOSQUERA

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 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.

 Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA

fecha: 04 MAY 2017 16:40

Hora:

Dnebell 2108


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-2017-0124-M /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26-04-2017 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA /

PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA NACIONAL DE LA DIRECCIÓN DE DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL /

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA- AMBATO /

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL /

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA RECALDE - CESAR QUIROS /

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:
24/04/2017 /

03h30 Salida desde mi domicilio

04h00 Estación de la Y Trolebús -Quitumbe

07H00 Llegada a Ambato.

08:00- 08:30 Bienvenida a los participantes Coordinador Zonal- facilitadores e Inicio del taller

09:00 - 12:00 Trabajo en grupos revisión del documento y análisis del modelo de atención de ETI

13:00- 14:00 Receso

14:00- 15:00 Presentación del trabajo realizado

15:00 - 16:30 Plenaria

16:30-17:00 Acuerdos Compromisos y Cierre de la Jornada /

25/04/2017 /

08:00- 08:30 Bienvenida a los participantes Coordinador Zonal- facilitadores e Inicio del taller

09:00 - 12:00 Trabajo en grupos revisión del documento y análisis del modelo de atención de ETI

13:00- 13:30 Receso

13:30- 15:00 Presentación del trabajo realizado

15:00 - 16:30 Plenaria

16:30- 19:00 Retiro y viaje de regreso a Quito /

PRODUCTOS:

- Documento de Modelo de atención de Trabajo Infantil revisado con observaciones y aportes. /
- Acuerdos Compromisos /

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24-04-2017 /		movilización /	3.35 /
24-04-2017 /	0156208 /	desayuno /	3.51 /
24-04-2017 /	000915051 /	Alimentación /	3.50 /
24-04-2017 /	001-002-000002341 /	Alimentación /	5.00 /
25-04-2017 /	001-002000002342 /	hospedaje /	45.0 /
25-04-2017 /		movilización /	3.35 /
SUMAN:			USD\$ 63.71 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-04-2017 /	25-04-2017 /	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	03h30 /	19h00 /	

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	PUBLICO	QUITO-AMBATO	24-04-2017	03H30	24-04-2017	07H00
TERRESTRE	PUBLICO	AMBATO-QUITO	25-04-2017	15H00	25-04-2017	19H00

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Patricia Recalde

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

NOMBRE: PATRICIA RÉCALDE
CARGO: TECNICA NACIONAL DE LA DSPE

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

ANA MACIAS

Guido Mosquera

NOMBRE: ANA MACIAS
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE DE PROTECCIÓN ESPECIAL (E)

NOMBRE: GUIDO MOSQUERA
CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2017-0124-M

Quito, 20 de abril de 2017

PARA: Sr. Lcdo. Cesar Alberto Quiros Bosque
Servidor Público 5

Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla
Servidor Público 3

ASUNTO: Delegación Ambato

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Toda vez que mediante sumilla inserta en memorando No. MIES-SPE-DSPE-2017-0122-M, se cuenta con la aprobación del cronograma de salidas para la realización de los "Talleres de validación en territorio de los modelos de atención de los Servicios de Protección Especial" por parte del señor Subsecretario de Protección Especial, Guido Mosquera, dispongo a ustedes, se desplacen a la ciudad de Ambato, el 24 y 25 de abril del año en curso, para que presten su contingente en la actividad en mención.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ana Rosa Macías Gómez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA

Anexos:
- Memorando No. MIES-SPE-DSPE-2017-0122-M, aprobado

mt

INT FOOD SERVICES CORP
 RUC: 1791415132001
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL
 RESOL. Nº: 155
 MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
 SUCURSAL: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN
 CEVALLOS S/N Y LALAMA
 Obligado a llevar contabilidad : SI
FACTURA

006

Nº Autorización / Clave de Acceso:
 25042017011791415132001217605100000
 10874126153318
ORDEN #: 38
 FECHA: 25/04/2017 2:01PM
 Nº COMPROBANTE: 176-051-000001087/
 TRANS: K121F000002538
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: EMISION NORMAL
 CLIENTE: PATRICIA RECALDE
 RUC/CI: 1001667268 TEL: 0000000000
 DIR: AMBATO
 E-MAIL:
 CAJERO/A: gmathaly

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	TWISTER	1,75	1,75
1	JUGO GUANABANA	1,62	1,62

Subtotal 14% : \$ 3,37
 Subtotal Sin Impuestos : \$ 3,37
 Iva 14% : \$ 0,47
VALOR TOTAL : \$ 3,84

Forma de pago: **EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 3,84**

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.
 Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<http://facturasrestaurantes.com>
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
 25042017011791415132001217605100000
 10874126153318

ACATIP

ASOCIACION DE COMPAÑIAS Y AFINES DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS

Matriz Ambato: Calle Panamá
 014-11 y Venezuela Telf: 032521670
 Sucursal Quito: Av. Condor Nan
 s/n y Av. Guayana
 Terminal Terrestre Quitumbé
 Telfs: 3 824 826 / 3 824 784
R.U.C 1891708595001
Andén 25

Ref.: 002-003-00655894

Fecha: 24/04/2017
 C.I./RUC: 9999999999999
 Cliente: CONSUMIDOR FINAL

DESTINO	Cant	P.V.P	TOTAL
AMBATO	2	3.35	6.70
		SubTotal:	6.70
		IVA 14%:	0.00
		Total:	6.70



* 1 4 E C A 1 C 5 E D F E R *

RAUL MARTINEZ
 HORA: 04:31

RUTA: QUITO - AMBATO - QUITO
 NUESTRAS COMPAÑIAS Y COOPERATIVAS SON:

BOLETO DE CAMINO

VALOR

3,35



Nombre: Patricia Recalde
 De: Ambato hacia: Quito

→ Es 3.35 de 1 solo pasaje

CONSTANTE TORRES DAVID PATRICIO
 VENTAS AL POR MENOR DE PRODUCTOS LÁCTEOS, PANADERÍA Y PASTERÍA
 Matriz: Inca 06-54 y Pichincha - Telf.: 03 2847459
 Est. 007: Montalvo s/n y Av. Cevallos
 RUC. 1802594364001 / Aut. 1120456918 / Obligado a llevar Contabilidad

FACTURA N° 007-001-00 **0156208**

Cajero: ALEXANDRA Mesa: #7
 Trans#: 183049 FECHA: 24/04/2017 8:52:39

Cliente: PATRICIA REGALDE
 RUC/CI/PASS: 1001667268

Cant.	Descripcion	V.Unit.	V.Total
1	DESAYUNO CLASICO N	\$3.08	\$3.08
	subTotal:		\$3.08
	Base Iva14:		\$3.08
	Base Iva0:		\$0
	Total Iva14%		\$0.43
	TOTAL:		\$3.51

T.Pago	Valor	Cambio
EFFECTIVO	\$3.51	\$0.00

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

ORIGINAL CLIENTE - COPIA: EMISOR

URBINA SALAZAR ESMERALDA JEANETTE / MECAGRAF EXPRESS, RUC. 1803391109001 / Telf. 6001336 / AUT. 13772. Numerado 143001 al 178000. Fecha de Autorización: 23/03/2017 Válido para su Emisión: 23/03/2018



Jaramillo Aguilar Luis Alberto
R.U.C. 1801410497001
 Dir: Av. Cevallos 15-73 y Mera
 Telf: 032 828 732 Ambato - Ecuador
 Autorización: 1120137861

FACTURA N° 008-001 **000915051**
 Obligado a llevar contabilidad
 Documento Categorizado:NO

005

Fecha : 24/04/2017 ✓
 Cliente : PATRICIA REGALDE ✓
 R.U.C./C.I. : 1001667268 ✓
 Direccion: QUITO ✓
 CANT. PRODUCTO P.U P.TOT

1	COMBO PERSONAL BROST	3,07	3,07*
SUBTOTAL UZ:			0,00
SUBTOTAL 14%:			3,07
IVA 14%:			0,43
TOTAL			3,50

MESA No:9

FIRMA AUTORIZADA CLIENTE A DOMICILIO 2 822 382
 SIP IMPRESIONES, VALAREZO LOPEZ WILLIAM ALEJANDRO R.U.C. 1715123962001 AUT. 9536
 Telf.: 2528735 / 0997562130 * E AUT. 23/01/2017 CADUCA: 23/01/2018 DEL: 0897601 AL: 0917600
 ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR



R.U.C: 1891761291001

FACTURA

004

N° 001-002-000002341

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2404201701200100200000234118917612914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 24/04/2017 21:27:58

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404201701189176129100120010020000023410000234118

ASOCIACION EN PARTICIPACION HOTEL LA KAPITAL

ASOCIACION EN PARTICIPACION HOTEL LA KAPITAL

DIRECCION OLMEDO Y FRANCISCO FLOR

MATRIZ:

DIRECCION OLMEDO Y FRANCISCO FLOR

SUCURSAL:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos:

RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA

RUC/CI: **1001667268**

Fecha Emisión: 24/04/2017

Guía Remisión:

Codigo Principal	Codigo Auxiliar	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
RES.082	RES.082	1.00	ALIMENTACION	4.03	0.00	4.03

FORMAS DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 5.00

SUBTOTAL IVA	4.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.03
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	0.56
PROPINA	0.40
VALOR TOTAL	5.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección : QUITO
 Teléfono : 023283931
 Email : patyrecal@hotmail.com
 Notas : Reg N: 01001328 Fec.Ent.: 24/04/2017 Fec.Sal.: 2
 Elaborado por : INICIO

003



R.U.C: 1891761291001

FACTURA

N° 001-002-000002342

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2504201701200100200000234218917612913

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN 25/04/2017 8:06:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2504201701189176129100120010020000023420000234215

ASOCIACION EN PARTICIPACION HOTEL LA KAPITAL

ASOCIACION EN PARTICIPACION HOTEL LA KAPITAL

DIRECCION OLMEDO Y FRANCISCO FLOR
MATRIZ:DIRECCION OLMEDO Y FRANCISCO FLOR
SUCURSAL:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: **RECALDE PADILLA SANDRA PATRICIA**RUC/CI: **1001667268**

Fecha Emisión: 25/04/2017

Guía Remisión:

Codigo Principal	Codigo Auxiliar	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
206	206	1.00	HABITACION MATRIMONIAL 206	36.29	0.00	36.29

FORMAS DE PAGO

Otros 45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección : QUITO
 Teléfono : 023283931
 Email : patyreca@hotmail.com
 Notas : Reg N: 01001329 Fec.Ent.: 25/04/2017 Fec.Sal.: 2
 Elaborado por : INICIO

SUBTOTAL IVA	36.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.29
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	5.06
PROPINA	3.63
VALOR TOTAL	45.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	31	03	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

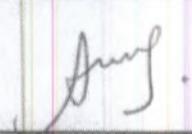
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	FY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$400.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$2,089.87
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,489.87
TOTAL										

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 87/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: MGS. ANA ROSA MACIAS GOMEZ/ DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, ENC.
 C.C.: C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR PASAJES AL INTERIOR (por reembolsos de comision de servicios) Y PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-DSPE-2017-0099-M DE 31-03-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.
 SE ACTUALIZA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA N.-37.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

10 - 168 001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	168	31	03	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

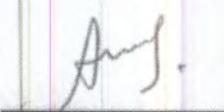
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

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	\$100.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$100.00
TOTAL										

SON: CIENTO DOLARES

DESCRIPCION:
 PARA: MGS. ANA ROSA MACIAS GOMEZ/ DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, ENC.
 C.C.: C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR PASAJES AL INTERIOR (por reembolso de transporte de comision-liquidacion de compras), DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-DSPE-2017-0099-M DE 31-03-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero