



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



029

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3434 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 175,04

IVA: 0,00

Sub Total: 175,04

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 175,04



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1041117581

ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA: POR VIAJE A AZUAY,
SUPERVISIÓN TÉCNICA A UNIDADES CON BAJA CALIFICACIÓN
OBTENIDA EN SUPERVISIÓN TÉCNICA EN 2016, DEL 12 AL
17-06-2017.DCH-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 | 30/06/2017 | 175,04 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 175,04 | 0,00 |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 175,04



29/29 Mon

28 Jeros

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 | 027 06 2017 | 3434 | 3411 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSCDI-2017-0031-M | | 1696 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0703993477 | ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 175.04 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 175.04 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 175.04 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 175.04 |

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA: POR VIAJE A AZUAY, SUPERVISIÓN TÉCNICA A UNIDADES CON BAJA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN SUPERVISIÓN TÉCNICA EN 2016, DEL 12 AL 17-06-2017.DCH-BN.

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

MARIA TARANGO

027

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 | 027 | 06 | 2017 | 3434 3411 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SDII-DSCDI-2017-0031-M | 1696 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0703993477 ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA | | | | | |

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 | 026 06 2017 | 3411 | 3411 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SDII-DSCDI-2017-0031-M | 1696 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0703993477 | ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 175.04 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 175.04 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 175.04 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 175.04 |

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ORDONEZ GRANDA MARIA GEOVANNA.- POR VIAJE A AZUAY, SUPERVISIÓN TÉCNICA A UNIDADES CON BAJA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN SUPERVISIÓN TÉCNICA EN 2016, DEL 12 AL 17-06-2017.

CUR 3434

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 26/06/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

025

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **57-65**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------------|----------|--|
| Cédula No. | 0703993477 | Cargo: | ANALISTA |
| Funcionario | ORDÓÑEZ GRANDA MARIA GEOVANNA | Nivel: | VALOR ASIGNAR PARA |
| Salida: | Fecha: 12/06/2017 Hora: 4:55 | Retorno: | Fecha: 17/06/2017 Hora: 6:00 Ciudad: CUENCA-AZUJAY |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 4 | 320,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 320,00 |

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL

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 | 15,00 |
| | | | ALIMENTACION | 56,04 |
| | | | MOVILIZACION | 8,00 |
| Total reembolso | | | | 71,04 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---------|--------|---------------|-----------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | | |
| ANALISTA DE CONTROL PREVIO | | | | |
| Total de viáticos | | | 320,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 224,00 | 71,04 | |
| Valor sin Justificar | 30% | 96,00 | 96,00 | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 167,04 | |
| Saldo de favor del funcionario | | | 167,04 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 8,00 | |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 175,04 | |

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 54879610, YA QUE LA MISMA NO CUENTA CON LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES DEL SRI 549786 |
| 2 | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 3126, YA QUE LA MISMA SE ENCUENTRA REPISADA |
| 3 | NO SE RECONOCE LAS FACTURAS No. 411 Y 6065 DE ALIMENTACION CORRESPONDIENTE AL DIA DE FINALIZACION DE ACTIVIDADES, YA QUE SEGÚN ACUERDO 00082 DEL 01 DE ABRIL DEL 2016, SE ELIMINARON LAS SUBSISTENCIAS Y LA ALIMENTACION. |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|------------------|-------------------------------------|
| CONTROL PREVIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERÍA: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |

Favor atender requerimiento conforme normativa.

26/06/2017 9:18

26 JUN 2017

clp 3411

Quito, 26 de junio de 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SDII-DSCDI-2017-004 /
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-06-2017 /

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

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: ORDOÑEZ GRANDA MARÍA GEOVANNA /
 Puesto que ocupa: ASISTENTE DSCDI /

Ciudad - Provincia del servicio institucional: CUENCA - SANTA ISABEL - PUCARÁ - CAMILO PONCE ENRIQUEZ /
 Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor: DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL /

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 12-06-2017 / | 04H55 / | 17-06-2017 / | 06H00 / |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 GEOVANNA ORDOÑEZ /

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 SUPERVISIÓN TÉCNICA A UNIDADES CON EXCEPCIONALIDAD DEL DISTRITO CUENCA Y UNIDADES CON BAJA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN SUPERVISIÓN TÉCNICA EN 2016. /

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 | DOMICILIO - AEROPUERTO TABABELA / | 12-06-2017 / | 04H55 / | 12-06-2017 / | 05H50 / |
| AÉREO | PÚBLICO | QUITO - CUENCA / | 12-06-2017 / | 07H00 / | 12-06-2017 / | 08H00 / |
| TERRESTRE | PÚBLICO | AEROPUERTO - HOTEL / | 12-06-2017 / | 08H10 / | 12-06-2017 / | 08H25 / |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL / | 12-06-2017 / | 08H40 / | 12-06-2017 / | 08H55 / |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL - UNIDADES CIBV / | 12-06-2017 / | 09H30 / | 12-06-2017 / | 16H00 / |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | UNIDAD CIBV - COORDINACIÓN ZONAL / | 12-06-2017 / | 16H00 / | 12-06-2017 / | 16H20 / |
| TERRESTRE | PÚBLICO | COORDINACIÓN ZONAL - HOTEL / | 12-06-2017 / | 18H00 / | 12-06-2017 / | 18H20 / |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL / | 13-06-2017 / | 04H45 / | 13-06-2017 / | 05H00 / |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CUENCA - PONCE ENRIQUEZ / | 13-06-2017 / | 05H00 / | 13-06-2017 / | 09H00 / |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PONCE ENRIQUEZ - CUENCA / | 13-06-2017 / | 17H00 / | 13-06-2017 / | 19H50 / |

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

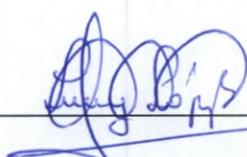
Ministerio de Inclusión Económica y Social
 SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
 Fecha: 22 JUN 2017 Hora: []
 Firma: [] No. Trámite: []

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
 Fecha: 20 JUN 2017 Hora: 15H10
 Firma: [] No. Trámite: 3160

| | | | | | | |
|-----------|---------------|---|------------------|---------|------------------|---------|
| TERRESTRE | PÚBLICO | DIRECCIÓN DISTRITAL - HOTEL ✓ | 13 - 06 - 2017 ✓ | 19H50 ✓ | 13 - 06 - 2017 ✓ | 20H05 ✓ |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 07H50 ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 08H00 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL - MOLLETURO ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 09H00 ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 10H30 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MOLLETURO - DIRECCIÓN DISTRITAL ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 15H30 ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 17H00 ✓ |
| TERRESTRE | PÚBLICO | DIRECCIÓN DISTRITAL - HOTEL ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 17H30 ✓ | 14 - 06 - 2017 ✓ | 17H45 ✓ |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 05H45 ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 06H00 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA - PUCARÁ ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 06H00 ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 10H00 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PUCARÁ - SANTA ISABEL ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 16H00 ✓ | 15 - 06 - 2017 ✓ | 18H00 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | SANTA ISABEL - CAÑARIBAMBA ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 07H30 ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 08H00 ✓ |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CAÑARIBAMBA - SANTA ISABEL ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 11H00 ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 11H30 ✓ |
| TERRESTRE | PÚBLICO | SANTA ISABEL - DIRECCIÓN DISTRITAL ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 15H00 ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 17H00 ✓ |
| TERRESTRE | PÚBLICO | CUENCA - QUITO ✓ | 16 - 06 - 2017 ✓ | 20H00 ✓ | 17 - 06 - 2017 ✓ | 06H00 ✓ |

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: PACÍFICO | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 1041117581 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  | |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GEOVANNA ORDÓÑEZ ASISTENTE DE DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE KARLA VERA DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL |
| 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 |
|  | | |
| LUCY LÓPEZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | | 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. |


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 19/06/2017/
 MIES-SDII-DSCDI-2017-003 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 ORDÓÑEZ GRANDA MARÍA GEOVANNA /

PUESTO QUE OCUPA:
 ASISTENTE DE DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL /

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 CUENCA - AZUAY
 CAMILO PONCE ENRIQUEZ - AZUAY
 SANTA ISABEL - AZUAY
 PUCARÁ - AZUAY /

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL /

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GEOVANNA ORDÓÑEZ /

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (DIA Y HORA)
ACTIVIDADES:

DÍA 1: LUNES 12 DE JUNIO DE 2017 /

| HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD |
|-------------|----------|--|
| 04H55 | 05H50 | SALIDA DOMICILIO HACIA EL AEROPUERTO EN TABABELA / |
| 07H00 | 08H00 | ARRIBO A CUENCA |
| 08H10 | 08H25 | SALIDA DEL AEROPUERTO AL HOTEL |
| 08H40 | 08H55 | SALIDA HOTEL HACIA LA DIRECCIÓN DISTRITAL |
| 09H00 | 09H30 | REUNIÓN CON EL DIRECTOR DISTRITAL CUENCA Y EQUIPO TÉCNICO DE DESARROLLO INFANTIL |
| 09H30 | 09H45 | SALIDA DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL A LA UNIDAD CIBV EMBLEMÁTICA HUAYNA CAPAC |
| 09H45 | 12H30 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD |
| 12H30 | 13H30 | ALMUERZO |
| 13H30 | 13H45 | SALIDA A LA UNIDAD CIBV DE CONVENIO BOSQUE DE MONAY |
| 13H45 | 16H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD |
| 16H00 | 16H20 | SALIDA A LA COORDINACIÓN ZONAL |
| 16H20 | 18H00 | REUNIÓN CON COORDINADOR ZONAL Y DIRECTOR DISTRITAL GUALACEO |
| 18H00 | 18H20 | SALIDA AL HOTEL / |

DÍA 2: MARTES 13 DE JUNIO DE 2017 /

| HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD |
|-------------|----------|---|
| 04H45 | 05H00 | SALIDA DEL HOTEL HACIA LA DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA / |
| 05H00 | 09H00 | SALIDA DE CUENCA HACIA PONCE ENRIQUEZ |
| 09H00 | 12H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD SANTA MARIANITA |
| 12H00 | 12H30 | ARRIBO A LA UNIDAD CARITAS DE ANGEL |
| 13H00 | 14H00 | ALMUERZO |
| 14H00 | 17H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD CARITAS DE ANGEL |
| 17H00 | 19H50 | SALIDA DE PONCE ENRIQUEZ HACIA CUENCA / |
| 19H50 | 20H05 | SALIDA DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL HACIA EL HOTEL / |

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA

Fecha: 20 JUN 2017 16h00 Hora:

Firma: Dioban 3110

DÍA 3: MIÉRCOLES 14 DE JUNIO DE 2017

| HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD |
|-------------|----------|---|
| 07H45 | 08H00 | SALIDA DEL HOTEL HACIA LA DIRECCIÓN DISTRITAL |
| 09H00 | 10H30 | SALIDA DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL HACIA LA PARROQUIA MOLLETURO |
| 10H30 | 14H30 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD LA DOLOROSA (DOS UNIDADES SEPARADAS POR FALTA DE INFRAESTRUCTUA) |
| 14H30 | 15H30 | ALMUERZO |
| 15H30 | 17H00 | SALIDA DE LA PARROQUIA MOLLETURO HACIA LA DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA |
| 17H30 | 17H45 | SALIDA AL HOTEL |

DÍA 4: JUEVES 15 DE JUNIO DE 2017

| HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD |
|-------------|----------|---|
| 05H45 | 06H00 | SALIDA DEL HOTEL HACIA LA DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA |
| 06H00 | 10H00 | SALIDA DE CUENCA A PUCARÁ |
| 10H00 | 13H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD LOS PUCAÑERITOS |
| 13H00 | 14H00 | ALMUERZO |
| 14H00 | 16H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD LOS ANGELITOS (DOS UNIDADES SEPARADAS POR FALTA DE INFRAESTRUCTUA) |
| 16H00 | 18H00 | SALIDA DE PUCARÁ HACIA SANTA ISABEL |

DÍA 5: VIERNES 16 DE JUNIO DE 2017

| HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD |
|-------------|----------|---|
| 07H30 | 08H00 | SALIDA DE SANTA ISABEL A LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA |
| 08H00 | 11H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD NUEVO PORVENIR |
| 11H00 | 11H30 | SALIDA DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA A SANTA ISABEL |
| 11H30 | 12H00 | APOYO EN LA APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD VIRGEN DE LAS MERCEDES |
| 12H00 | 14H00 | APLICACIÓN DE FICHA DE SUPERVISIÓN TÉCNICA Y OBSERVACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA UNIDAD VALLE DE COLORES |
| 14H00 | 15H00 | ALMUERZO |
| 15H00 | 17H00 | SALIDA DE SANTA ISABEL HACIA CUENCA |
| 20H00 | 06H00 | SALIDA DE CUENCA HACIA QUITO |

PRODUCTOS:

APLICACIÓN DE FICHAS DE SUPERVISIÓN TÉCNICA EN UNIDADES CIBV DE EXCEPCIONALIDAD Y UNIDADES CON BAJA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN SUPERVISIÓN TÉCNICA 2016.

OBSERVACIONES:

- SE REALIZARON GASTOS DE MOVILIZACIÓN EN TAXI QUE ASCIENDE A UN VALOR DE 21,50 USD.
- FACTURA DE HOSPEDAJE POR UN VALOR DE 75,00 USD CORRESPONDIENTE A 3 DÍAS SE EXTRAVIÓ.

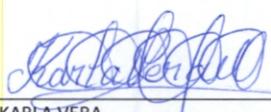
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| N° | FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|----|------------|-------------------|--|-----------------|
| 1 | 12/06/2017 | 001-001-0000314 | MOVILIZACIÓN QUITO AEROPUERTO TABABELA | 8,00 |
| 2 | 12/06/2017 | 001-001-0005380 | ALIMENTACIÓN | 2,91 |
| 3 | 12/06/2017 | 002-004-000005657 | ALIMENTACIÓN | 10,88 |
| 4 | 13/06/2017 | 001-001-000001533 | ALIMENTACIÓN | 4,25 |
| 5 | 13/06/2017 | 001-001-000027120 | ALIMENTACIÓN | 12,25 |

| | | | | |
|---------------|------------|-------------------|--------------|-----------------------|
| 6 | 13/06/2017 | 001-001-000001534 | ALIMENTACIÓN | 5,00 |
| 7 | 14/06/2017 | 001-001-000003126 | ALIMENTACIÓN | 5,50 |
| 8 | 14/06/2017 | 001-001-000003128 | ALIMENTACIÓN | 4,50 |
| 9 | 14/06/2017 | 001-501-000549786 | ALIMENTACIÓN | 1,32 |
| 10 | 15/06/2017 | 001-001-002271 | ALIMENTACIÓN | 6,75 |
| 11 | 15/06/2017 | 001-001-0013051 | ALIMENTACIÓN | 9,50 |
| 12 | 15/06/2017 | 001-001-006032 | HOSPEDAJE | 15,00 |
| 13 | 16/06/2017 | 001-001-000411 | ALIMENTACIÓN | 3,50 |
| 14 | 16/06/2017 | 001-001-000006065 | ALIMENTACIÓN | 3,00 |
| SUMAN: | | | | USD\$ \$ 92,36 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 12-06-2017 / | 17-06-2017 / | 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 | 04H55 / | 06H00 / | |

| 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 | DOMICILIO - AEROPUERTO TABABELA | 12-06-2017 | 04H55 | 12-06-2017 | 05H50 |
| AÉREO | PÚBLICO | QUITO - CUENCA | 12-06-2017 | 07H00 | 12-06-2017 | 08H00 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | AEROPUERTO - HOTEL | 12-06-2017 | 08H10 | 12-06-2017 | 08H25 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL | 12-06-2017 | 08H40 | 12-06-2017 | 08H55 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL - UNIDADES CIBV | 12-06-2017 | 09H30 | 12-06-2017 | 16H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | UNIDAD CIBV - COORDINACIÓN ZONAL | 12-06-2017 | 16H00 | 12-06-2017 | 16H20 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | COORDINACIÓN ZONAL - HOTEL | 12-06-2017 | 18H00 | 12-06-2017 | 18H20 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL | 13-06-2017 | 04H45 | 13-06-2017 | 05H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CUENCA - PONCE ENRIQUEZ | 13-06-2017 | 05H00 | 13-06-2017 | 09H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PONCE ENRIQUEZ - CUENCA | 13-06-2017 | 17H00 | 13-06-2017 | 19H50 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | DIRECCIÓN DISTRITAL - HOTEL | 13-06-2017 | 19H50 | 13-06-2017 | 20H05 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL | 14-06-2017 | 07H50 | 14-06-2017 | 08H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL - MOLLETURO | 14-06-2017 | 09H00 | 14-06-2017 | 10H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MOLLETURO - DIRECCIÓN DISTRITAL | 14-06-2017 | 15H30 | 14-06-2017 | 17H00 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | DIRECCIÓN DISTRITAL - HOTEL | 14-06-2017 | 17H30 | 14-06-2017 | 17H45 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | HOTEL - DIRECCIÓN DISTRITAL | 15-06-2017 | 05H45 | 15-06-2017 | 06H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL CUENCA - PUCARÁ | 15-06-2017 | 06H00 | 15-06-2017 | 10H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PUCARÁ - SANTA ISABEL | 15-06-2017 | 16H00 | 15-06-2017 | 18H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | SANTA ISABEL - CAÑARIBAMBA | 16-06-2017 | 07H30 | 16-06-2017 | 08H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CAÑARIBAMBA - SANTA ISABEL | 16-06-2017 | 11H00 | 16-06-2017 | 11H30 |

| TERRESTRE | PÚBLICO | SANTA ISABEL - DIRECCIÓN DISTRITAL | 16 - 06 - 2017 | 15H00 | 16 - 06 - 2017 | 17H00 |
|--|---------|--|----------------|--|----------------|-------|
| TERRESTRE | PÚBLICO | CUENCA - QUITO | 16 - 06 - 2017 | 20H00 | 17 - 06 - 2017 | 06H00 |
| 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 | | |
|  | | | | <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> | | |
| NOMBRE: GEOVANNA ORDÓÑEZ CARGO: ASISTENTE DSCDI | | | | | | |
| 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 | | |
|  | | | |  | | |
| NOMBRE: KARLA VERA CARGO: DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL | | | | NOMBRE: LUCY LÓPEZ CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | | |

018

ETKT2692134150703C1
FECHA/DATE: 12JUN/

VUELO/FLIGHT **0173**

ORDONEZ/MARIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **25A**
EQUIP/BAGT: 1 /12

REFERENCIA: 62

tame

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| OPERACION | |
| ECONOMICA / BAJA | |
| ADULTO POSITIVA | |
| PASAJES | |
| FECHA | 19 JUN 2017 |
| RECEPCION DE PASAJES | |
| Nombre | <i>[Handwritten Signature]</i> |



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos: | MARÍA GEOVANNA ORDÓÑEZ GRANDA | | | | |
| Cédula de identidad: | 0703993477 | Fecha de requerimiento: | 05-06-2017 | | |
| Cargo: | ASISTENTE | Dirección: | SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL - CIBV | | |
| RUTA | | | | Nacional (X) | Internacional () |
| Ida: | QUITO - CUENCA | Fecha: | 12-06-2017 | Hora: | 07h00 |
| Retorno: | - | Fecha: | - | Hora: | - |
| N° de Documento | MIES-SDII-DSCDI-2017-004 | | | 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.

Firma del Solicitante

Nombre: Geovanna Ordóñez
C.I.: 0703993477

Autorizado por

KARLA VERA
DIRECTORA SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL

LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA
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.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
Nombre: Geovanna Ordóñez
Fecha: 16 de Junio de 2017 Hora: 13h41

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0165-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2017

PARA: María Geovanna Ordoñez Granda
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO Y APOYO TÉCNICO A
UNIDADES CIBV CON EXCEPCIONALIDAD DE LOS DISTRITOS
CUENCA, GUALACEO Y AZOGUES.

De mi consideración:

Por medio del presente delego a usted, para que se traslade a los Distritos Cuenca, Gualaceo y Azogues para que realice el seguimiento y brinde apoyo técnico a las unidades CIBV tanto de gestión directa como los de Convenio del 12 al 16 de junio del 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

mo



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0174-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2017

PARA: Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: PROPUESTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN LOS DISTRITOS: CUENCA, IBARRA
(OTAVALO) Y AMBATO.

En consideración de los diferentes incidentes ocurridos en el primer semestre del año en curso, en los que se ha reflejado entre otros varios incumplimientos a los lineamientos institucionales, se ha considerado como una estrategia fundamental realizar el proceso de seguimiento y evaluación (barrido técnico) al funcionamiento de los Centros Infantiles del Buen Vivir – CIBV de los Distritos: Cuenca Ibarra (cantón Otavalo) y Ambato.

El proceso técnico de seguimiento, permitirá identificar el cumplimiento de la aplicación del Acuerdo Ministerial No.0016 y Manual de Proceso, instrumento Legal y de procedimiento básicos para el brindar el servicio de calidad

En este contexto, se solicita su **Autorización** para la ejecución de la propuesta técnica y cronograma respectivo, el mismo que se encuentra adjunto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Anexos:
- propuesta0141060001496870101.doc

Copia:
Sra. Mgs. María Silvana Nasca Caiza
Servidor Público 4

María Geovanna Ordoñez Granda
Servidor Público 1

Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales
Servidor Público 5

mn



CASSOT

Sotomayor Montero Carmen Elena

Dirección: Manuel Rada s-n y Cacique Duma *Telf.: 2870-433

Cel.: 099 849 5003 - CUENCA - ECUADOR

R.U.C. 1705791158001

AUTORIZACIÓN # 1120380246

Documento Categorizado: NO

FACTURA SERIE 001-001 **N° 0005380**

Fecha: 12/06/2017
 Señor (es): GEORGINA OROZUELA
 R.U.C./C.I.: 0703993477 / Teléfono: 0482445164
 Dirección: QUITO

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | Valor de Venta |
|-------|-------------|----------|----------------|
| 1 | Plumero | | 2.60 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL: BLANCO / COPIA COLOR: EMISOR

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------|---------|
| Forma de Pago: | | SUBTOTAL \$ 2.60 | |
| Efectivo: \$ | Tarj. cr./deb.: \$ | I.V.A. 0% | \$ |
| Dinero elect. \$ | Otros: \$ | I.V.A. 12% | \$ 0.31 |
| Firma Cliente | Firma Autorizada | VALOR TOTAL \$ | 2.91 |

REVISE SUS FACTURAS EN
 WWW.PARAJOHNS.COM.EC
 RUC/Cedula: 1791956664001
 FECHA: 12/06/2017 08:14:02
 NOMBRE: GEOVANNA ORDOÑEZ
 RUC/Cedula: 0703993477
 COMPROBANTE DE VENTA
 PAPA JOHN'S
 MILENIUM PLAZA
 Mesero: SEGUNDO/12/2017
 Mesa 7/1 8:12 PM
 Clientes: 0



R.U.C.: 1791956664001

FACTURA

012

No. 002-004-000005657

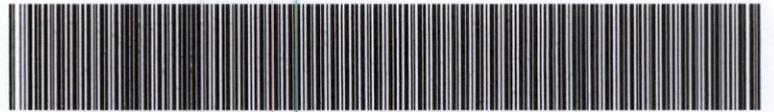
NUMERO DE AUTORIZACION:
 1206201701200200400000565717919566642

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:
 12/06/2017 01:20:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1206201701179195666400120020040000056570009304618

Tipo de Pedido: Mesa
 MED 9.99 8.92
 11" Mitad 0.00
 VEGI
 BoomJamon
 Subtotal Completado 8.92
 1 Articulos
 SubTotal 12% 8.92
 SubTotal Excento 6.54
 Sub-total 8.92
 Impuesto 1.07
 SERVICIO IP 0.89
 Total 10.88
 VISA 10.88
Balance 0.00

LI
 ELIO

Nombre y Apellido: GEOVANNA ORDOÑEZ / RUC/CI: 0703993477
 Fecha Emision: 12/06/2017 / Guia Remision:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripcion | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | | Mitad | | | | 6,54 | | 6,54 |
| | | | VEGI | | | | 1,19 | | 1,19 |
| | | | BoomJamon | | | | 1,19 | | 1,19 |

REVISE SUS FACTURAS EN
 Informacion Adicional
 Direccion: QUITO
 Telefono: 0982495164
 Correo: VANNAMG@HOTMAIL.COM

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 8,92 |
| SUBTOTAL 0% | ,00 |
| SUBTOTAL No objeto IVA | |
| SUBTOTAL | 8,92 |
| TOTAL Descuento | ,00 |
| IVA 12% | 1,07 |
| SERVICIO | ,89 |
| ICE | |
| VALOR TOTAL | 10,88 |

Forma Pago: TARJETA DE DÉBITO USD 10,88

00 011

RESTAURANT "TAMARINDO"

Actividad: Venta de comidas y bebidas en restaurant

Chilpi Gutama Miriam Edith

E-mail: miriamchilpi@hotmail.com

R.U.C. 1714420914001

NOTA DE VENTA

Dir.: Parroq. Molleturo -El Tamarindo

Km. 105 -via Molleturo-Cuenca

Telf.: 0979 260 505

Cuenca - Azuay - Ecuador

001-001-000001533

Aut. del S.R.I. 1120647321

Cliente: GERARDA ORDOÑEZ

Fecha: 13/06/2017 R.U.C./Cl. 0703993427

Dirección: QUITO

Contribuyente Régimen Simplificado /RISE

| Cant. | CONCEPTO | Precio Unitario | V. TOTAL |
|---------------------------|----------|----------------------|----------|
| | DESAYUNO | | 4.25 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Son: <u>CUATRO 25/100</u> | | TOTAL \$ <u>4.25</u> | |

Actividades de Restaurant hasta \$ 150,00=

Imprenta Isabelita -Aut. # 1032 - Telf. 2421 361 -La Troncal
R.U.C. 0102094166001 -Jhon Bolivar Contreras Orellana
Fecha de Aut. 28-Abril-2017 -Caduca 28-Abril-2018 # 1.401 al 1.800
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Miriam Chilpi
f.) Autorizada

003

RESTAURANT "TAMARINDO"

Actividad: Venta de comidas y bebidas en restaurant

Chilpi Gutama Miriam Edith

E-mail: miriamchilpi@hotmail.com

R.U.C. 1714420914001

NOTA DE VENTA

Dir.: Parroq. Molleturo - El Tamarindo

Km. 105 - via Molleturo - Cuenca

Tel.: 0979 260 505

Cuenca - Azuay - Ecuador

001-001-000001534

Aut. del S.R.I. 1120647321

Cliente: ECUATORIANA ORELLANA

Fecha: 13/06/2017 / R.U.C./CI. 0703943477

Dirección: QUITO

Contribuyente Régimen Simplificado - RISE

| Cant. | CONCEPTO | Precio Unitario | V. TOTAL |
|-------|--------------------|-----------------|-------------|
| | <u>Plumitorcio</u> | | <u>5.00</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Actividades de Restaurant hasta \$ 150.00=

Son: CINCO USD TOTAL \$ 5.00

Imprenta Isabelita - Aut. # 1032 - Telf. 2421 361 - La Troncal

R.U.C. 0102094166001 - Jhon Bolívar Contreras Orellana

Fecha de Aut. 28-Abril-2017, Caduca 28-Abril-2018 # 1.401 al 1.800

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Miriam Chilpi
f.) Autorizada

RESTAURANT

BALCÓN DEL RÍO

Quiróz Calderón Ronal Fernando
 Dirección: Km 48 Via Cuenca Molleturo
 Telf.: 4045275 * Cuenca Ecuador
 RUC: 0105836845001
 Aut. SRI: 1120582727

FACTURA SERIE 001-001-

000003128

Fecha de Emisión: 19/06/2017 RUC: 0703993422
 Señor (a): Graeme Adams
 Dirección: Quito Telf.: 082440164

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | P. TOTAL |
|-------|-----------------|----------|-------------|
| | <u>Plumetón</u> | | <u>4.01</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL | %\$ |
|--|------------------|-------------|-------------|
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS | | |
|  RESTAURANT 0105836845001 0704045275 | | | |
| RECIBI CUANDO | FIRMA AUTORIZADA | | |
| ORIGINAL / COPIA / EMISOR | | | |
| | | SUBTOTAL | <u>4.01</u> |
| | | SUBTOTAL | 0% |
| | | DESCUENTO | \$ |
| | | SUBTOTAL | \$ |
| | | I.V.A. | <u>0.19</u> |
| | | VALOR TOTAL | <u>4.50</u> |

CROMAPRINT Telf: 4043682 / Remigio Crespo Jugto al SRL / BARRIOS PANDO JAIME ENRIQUE- RUC: / 0103497384001
 Aut. SRI 13738 / EMISION: 18/abril/2017 22:00:00 / 18/abril/2018 00:00:00 / secuencia 000003001 hasta 000003200

HOSTAL EL PARAMO

León Sangurima Juan Armando

Dir: 25 de Julio s/n y León Febres Cordero * Telf: 072432144

* Cel: 0999586586 *email:hugotqm@gmail.com * Pucará - Azuay

R.U.C: 0103084422001

Aut. S.R.I # 1120237378

FACTURA 001-001

Nº 002271

Fecha: 15/06/2017 C.I/R.U.C: 0703993477

Señor(es): GEORGINA CORTIZ G.

Dirección: QUITO Telf: 0982495164

| CANT. | DESCRIPCIÓN. | V. UNIT. | V. TOTAL. |
|-------|--------------|----------|-----------|
| | Manutención | | 6,03 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL : ADQUIRIENTE COPIA: EISOR

| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL 14 % \$. | |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------|------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | 6,03 | |
| DIN. ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | SUBTOTAL 0 % \$. | |
| TARJ. CREDITO O DEBITO | <input type="checkbox"/> | DESCUENTO \$. | |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | IVA 14 % \$. | 0,72 |
| <i>[Firma Emisor]</i> | <i>[Firma Cliente]</i> | TOTAL \$. | 6,75 |

Elab.:09/Febrero/2017 N°:002151 al 002350 Válido para su emisión hasta 09/Febrero/2018

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

PICANTERIA SANTA ISABEL

PAREDES ANDRADE CIELO MAGDALENA

Dirección: Vía a Santa Isabel s/n Telf.: 2273 026

Cel.: 0988 88 25 28 Santa Isabel - Azuay - Ecuador

R.U.C. 1001023538001

AUT. S.R.I. 1120163273

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA 001-001- **Nº 0013051**

Santa Isabel, a 15 de Septiembre de 2017

Cliente: GEORGINA OLIVERA G.

Dirección: QUITO

R.U.C. o C.I. 0703993477 Telf.: 0982445164

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V. Unit. | V. Total |
|-------|-----------------------|----------|-------------|
| | <u>1 Pl. mantecas</u> | | <u>9.50</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Forma de Pago 9.50 TOTAL \$ 9.50

Efectivo \$ 9.50

Dinero Electrónico \$ _____

Tarj. credito / debito \$ _____

Otros \$ _____

Recibí Conforme [Firma] Firma Emisor [Firma]
CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL BLANCO: USUARIO COPIA COLOR: EMISOR



Hostal Mirador
 TAPIA CUESTA JANETH GERMANIA
 Dirección: Simón Bolívar s/n y Tomebamba
 Telf.: 2271-074 - Cel.: 0999566234
 Santa Isabel - Ecuador

R.U.C. 0103944443001
 AUT. S.R.I. 1119211746
 Documento Categorizado: NO

FACTURA
 Serie 001-001- No 006032

Fecha: 15/06/2017
 Cliente: GEORGINA OLACHEZ
 R.U.C./C.I.: 0703993477 / Teléfono: 0982495164
 Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V.TOTAL |
|-------|-------------|----------|---------|
| | Hospedaje | 13,39 | 13,39 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL CLIENTE/COPIA EMISOR

| | | |
|--|------------------------|-------|
| <p>Forma de pago:</p> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito | Sub-total \$ | |
| | Descuento \$ | |
| | I.V.A. 0% \$ | |
| | I.V.A.% \$ | 4,61 |
| | TOTAL \$ | 15,00 |

F. AUTORIZADA
F. CLIENTE

004



R.U.C. : 0101081305001
<< FACTURA >>

Nro : 001-501-000549786

1406201701010108130500120
015010005497860054978610

Fecha y hora de Autorización :
2017-06-14 17:35:46

Ambiente : PRODUCCION

Emision : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1406201701010108130500120
015010005497860054978610

SUPERMERCADO PATRICIA
NARVAEZ ROSA CELINA

Direccion Matriz :

AV. ROBERTO CRESPO TORAL 1-180
Y DANIEL PALACIOS

Telefono :

2810363

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD : SI

Razon Social / Nombres y Apellidos :

ORDOÑEZ GRANDA MARIA GEOVANNY

RUC / CI : 0703983477

Fecha : Cuenca, 2017-06-14 17:42:10

Telefono : 2818028/

Descripcion

Cantidad Uni. Pre.Uni. Pre.Total

HELADO MAGNUM WHITE ALMOND
..... 1.000 UND 1.18 1.18

BASE 12 1.18
BASE 0 1.00
SUBTOTAL 1.18
DESCUENTO 0.00
12% I.V.A 0.14
TOTAL A PAGAR 1.32

INFORMACION ADICIONAL

Forma de Pago

Contado/Efectivo - 1.32 /

Direccion

MIGUEL CORDERO Y AV SOLANO

Vendedor

VCMC

Observacion

Forma Pago

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
REVISE SU FACTURA EN

factures.supermercadopatricia.com

X





Quiróz Calderón Ronal Fernando
Dirección: Km 48 Vía Cuenca - Molleturo
Telf.: 4045275 * Cuenca - Ecuador
RUC: 0105836845001
Aut. SRI: 1120582727

FACTURA SERIE 001-001- 000003126

Fecha de Emisión: 14/06/2017 RUC: 0703990477
Señor (a): GEORGINA ORCÚTEZ G.
Dirección: QUITO Telf: 0982445194

| CANT. | DESCRIPCION | P.UNIT. | P.TOTAL |
|-------|--------------|---------|---------|
| | Alimentación | | 4.91 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

BALCÓN DEL RÍO

BR 9

RESTAURANTE

SUBTOTAL % \$

SUBTOTAL 0105836845001

DESCUENTO 074045275

SUBTOTAL \$

I.V.A. % \$ 0.99X

VALOR TOTAL \$ 5.50

CROMAPRINT Telf: 4043682 / Remigio Crespo Jinto al SRI / BARRIOS PARDO JAIME ENRIQUE - RUC: / 0103497384001
Aut. SRI 13738 / EMISION: 18/abril/2017 CADUCA: 18/abril/2018 secuencia 000003001 hasta 000003200

X



JULIA EDILIA NARVAEZ JARA

Dir. 24 de Mayo s/n y 3 de Noviembre Cel:0990551311
 * Santa Isabel - Azuay - Ecuador

R.U.C: 0101512259001
 Aut. S.R.I # 1120832853
 Doc Categorizado: NO

FACTURA

001-001 N° 000411

FECHA: 16/06/2017 RUC/C.I: 0703993470
 CLIENTE: GEWANTA CRISTHER
 DIR: QUITO Telf: 0982445164

| CANT. | DESCRIPCIÓN. | V. UNIT. | V. TOTAL. |
|-------|--------------|----------|-----------|
| | Demotocao | | 3,17 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL : ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|------|
| FORMA DE PAGO | | SUB TOTAL 12 % \$ | 3,17 |
| ELECTIVO | | SUB TOTAL 0 % \$. | |
| DIN. ELECTRONICO | | DESCUENTO \$. | |
| TARJ. CREDITO / DEBITO | | SUB TOTAL \$. | |
| OTROS | | IVA 12 % \$. | 0,38 |
| FIRMA EMISOR <i>[Firma]</i> | | VALOR TOTAL \$. | 3,55 |
| FIRMA CLIENTE <i>[Firma]</i> | | | |

Elab.:01/Junio/2017, N°.000401 al 000500 Válido para su emision hasta 01/Junio/2018



001



MALDONADO YEPEZ VERÓNICA RAQUEL
DIR.: VÍA GIRÓN PASAJE S/N Y
LA Y DEL RAMAL
TELF.: 2270005 • SANTA ISABEL
RUC: 1713915773001
Aut. SRI: 1120359336

FACTURA Nº 001-001- 000006065

FECHA: 16/06/2017

CLIENTE: ORDOÑEZ GRANDA MARIA GEOVANNA

RUC/CI: 0703993477

DEBE ECONOMOMIA 1095164

| CANT. | DETALLE | P.UNIT. | P.TOT |
|-------|--------------|---------|-------|
| 1.00 | ALIMENTACION | 2.68 | 2.68 |

ORIGINAL: Adquirente

| | |
|----------|------|
| SUBTOTAL | 2.68 |
| IVA 12 | 0.32 |
| TOTAL: | 3.00 |



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

RECIBI CONFORME
FEDCO FAJARDO SERVICIO EFRAIN • GRAFICAS IMPACTO • RUC: 1101480291001 • AL: 1507 • TELF.: (07) 2823375
Nº 000005301 AL 000009300 Fecha de Autorización: 06/Marzo/2017 Fecha de Caducidad: 06/Marzo/2018