



Ministerio de Finanzas
del Ecuador

015



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2719 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 106,36

IVA: 0,00

Sub Total: 106,36

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 106,36



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1046170766

ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA: POR VIAJE A GUAYAQUIL,
SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y
ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018. CONTROL
PREVIO MJ-RZ-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 | 14/06/2018 | 106,36 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 106,36 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deducciones: | | | | | 0,00 |
| | | | | | 0,00 |

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 106,36



15/15 Hoy

13/10/18

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 | | 013 | 06 | 2018 | 2719 |
| | | | | | | 2710 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | | 1510 | |

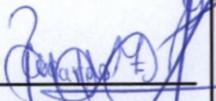
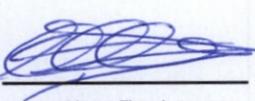
| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1102891890 | ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 106.36 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 106.36 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 106.36 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 106.36 |

SON: CIENTO SEIS DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA: POR VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARIANO BRANGO

013

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 | | 013 | 06 | 2018 | 2719 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | | 1510 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1102891890 | ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA | | | | |

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 | 012 06 2018 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | 2710 2710 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DAF-2018-0032-M | 1510 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1102891890 ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 57 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 106.36 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 106.36 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 106.36 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 106.36 |

SON: CIENTO SEIS DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA.- POR VIAJE A GUAYAQUIL, SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 12/06/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **358**
DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------------|----------|---|
| Cédula No. | 1102891890 | Cargo: | |
| Funcionario | ENCALADA OJEDA NORA MARIANELA | Nivel: | 0 |
| Salida: | Fecha: 29/05/2018 Hora: 11h00 | Retorno: | Fecha: 30/05/2018 Hora: 09h00 Ciudad: Guayaquil |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|--------|---------|---------------|
| Viático | 130,00 | 1 | 130,00 |
| Viático | 65,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 130,00 |

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 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 | 57,11 |
| | | | ALIMENTACION | 10,25 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 67,36 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---------|-------|---------------|--|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | | |
| Total de viáticos | | | 130,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 91,00 | 67,36 | |
| Valor sin Justificar | 30% | 39,00 | 39,00 | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 106,36 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | |
| b) Total por reembolso de gastos | | | | |
| | | | 0,00 | |
| c) Total por liquidacion de compras | | | | |
| | | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funcionario | | | | |
| | | | 106,36 | |

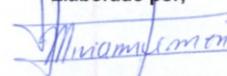
5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|---|
| 1 | No se reconoce el tiket electrónico no es factura y es el último día de la comisión |
| 2 | |

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,


 Miriam Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 12 de junio de 2018

12 JUN 2018

Abr 24 10

12 JUN 2018

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

 CONTROL PREVIO:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERIA:
 DESCONCENTRADOS:

favor atender requerimiento, informe normativa.

CTORAL MIES


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 24

FECHA DE INFORME : 31/05/2018

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
ENCALADA OJEDA NORA

 PUESTO QUE OCUPA:
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUITO - GUAYAS- GUAYAQUIL - LOS RIOS - MILAGRO - BABAHOYO -
VENTANAS
GUAYAQUIL - QUITO

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR:
VICEMINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Objetivo: Dar seguimiento y acompañamiento al proceso de entrega de Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad que estaban planificados en los distritos de Milagro, Babahoyo y Quevedo.

AGENDA DE TRABAJO DESARROLLADA LOS DIAS: 29 Y 30 DE MAYO DE 2018

| DIA/ FECHA | HORA | ACTIVIDAD | PRODUCTO |
|---------------------------------------|---------------|---|---|
| | 11:00 - 12:00 | Traslado de Quito a Tababela | Llegada a Tababela |
| MARTES 29 DE MAYO DE 2018 | 13:00 - 13:30 | Traslado vía aérea a la ciudad de Guayaquil | Llegada a la ciudad de Guayaquil. |
| | 14:00 - 16:30 | Seguimiento a los 4 Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad que no se realizaron | Informe del NO cumplimiento de los Encuentros NO realizados en el Distrito Milagro |
| | 17:00 - 20:30 | Revisión de la ejecución presupuestaria del programa 57 de los ítems 71 y 73 TTHH y contratación de vehículos Reunión con el equipo TAF de Corriente e Inversión del proyecto con la Subsecretaria de Familia, Directora Distrital, Directora de Corresponsabilidad, Analista Nacional y personal de la UTS. | Seguimiento al porcentaje de avance de las entregas de las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. Seguimiento a la contratación de los vehículos para el proyecto. Seguimiento al Talento Humano contratado para el proceso de actualización del Registro Social 2018 |
| | 17:00 - 20:30 | Revisión de la ejecución presupuestaria del programa 57 de los ítems 71 y 73 TTHH y contratación de vehículos Reunión con el equipo TAF de Corriente e inversión del proyecto con la Subsecretaria de Familia, Directora Distrital, Directora de Corresponsabilidad, Analista Nacional y personal de la UTS. | Seguimiento al porcentaje de avance de las entregas de las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. Seguimiento a la contratación de los vehículos para el proyecto. Seguimiento al Talento Humano contratado para el proceso de actualización del Registro Social 2018 |
| | 20:30 - 22:30 | Retorno de Milagro a Guayaquil | Llegada a Guayaquil |
| MIÉRCOLES 30 DE MAYO DE 2018 | 07:00 a 07:30 | Traslado desde Guayaquil a Tababela | Llegada a Tababela |
| | 07:30 a 09:00 | Retorno a Quito | Llegada a la oficina |

PRODUCTOS: Seguimiento y Acompañamiento a los Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad y Sensibilización a las familias usuarias del BDH Variable que recibieron la tarjeta de salud.

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

| | | | |
|--|----------------|------------------------------------|-------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social | | SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA | |
| Fecha: | 06 JUN 2018 | Hora: | 15:20 |
| Firma: | <i>[Firma]</i> | Trámite: | 2911 |

 m.e.H
6.06.2018
10:50
9 h70

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|----------------|--------------|-----------------|
| 29-05-2018 | 000082618 | ALIMENTACION | 7,00 |
| 29-05-2018 | 000027961 | ALIMENTACION | 10,25 |
| 30-05-2018 | 000053153 | HOSPEDAJE | 57,11 |
| TOTAL: | | | 74,36 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 29/05/2018 | 30/05/2018 | 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 | 11:00 | 09:00 | |

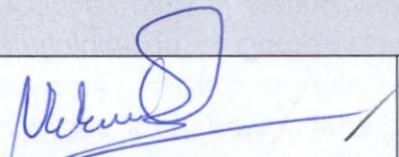
| TIPO DETRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|-------------------------|-------------------------|------------|------------|------------------------|------------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| | | | TERRESTRE | PARTICULAR | DOMICILIO- TABABELA | 29-05-2018 |
| AÉREO | TAME | TABABELA - GUAYAQUIL | 29-05-2018 | 13:00 | 29-05-2018 | 13:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - MILAGRO | 29-05-2018 | 14:00 | 29-05-2018 | 16:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MILAGRO - GUAYAQUIL | 29-05-2018 | 20:30 | 29-05-2018 | 22:30 |
| AÉREO | TAME | GUAYAQUIL - TABABELA | 30-05-2018 | 07:00 | 30-05-2018 | 07:30 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA -QUITO | 30-05-2018 | 07:30 | 30-05-2018 | 09:00 |

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

OBSERVACIONES

NOTA

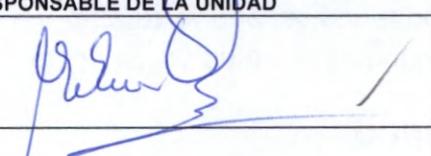
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

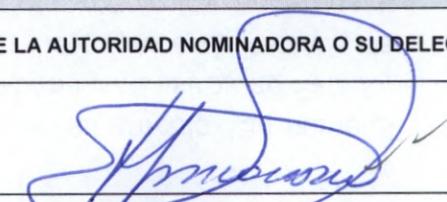

NORA ENCALADA OJEDA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


NORA ENCALADA OJEDA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA


MARCO GAZCO CAZCO
VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 24

FECHA DE SOLICITUD 28-05-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NORA ENCALADA OJEDA

PUESTO QUE OCUPA:
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS- GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
VICEMINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (dd-mm-aaaa) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa) |
| 29-05-2018 | 11H00 | 30-05-2018 | 22H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NORA ENCALADA OJEDA

Seguimiento de entrega de las Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PARTICULAR | QUITO-TABABELA | 29-05-2018 | 11H00 | 29-05-2018 | 12H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA-GUAYAQUIL | 29-05-2018 | 13H00 | 29-05-2018 | 14H00 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL-TABABELA | 30-05-2018 | 20H30 | 30-05-2018 | 21H30 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA-QUITO | 30-05-2018 | 21H30 | 30-05-2018 | 22H30 |

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: PACIFICO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA 1016284887 |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
NORA ENCALADA OJEDA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NORA ENCALADA OJEDA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

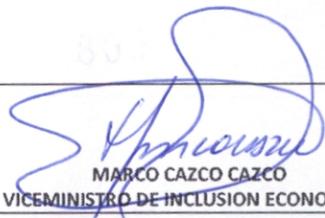
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

80

007



MARCO CAZCO CAZCO
VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DELI INTERNACIONAL S

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1792072018001

Contribuyente Especial Resoluciones: 1309

Sucursal: AV DE LAS AMERICAS SN

Aut. Autoimpresora: 1121813350 ✓

Fecha Autorización: 23/11/2017

Fecha Validez: 23/11/2019

Factura No.: 114-001-000027941 ✓

Serv: RSuarez Trans: 296734

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emisión: 29/05/2018 14:29 ✓

Cliente: NORA ENCALADA

Ruc/CI: 1102891890 Fono: 2476501

Direc.: QUITO

| Cant. | Descripcion | P.Unit | Costo |
|---------------|-----------------|-------------------|----------|
| 1 | ..Desayuno band | \$7.37 | \$7.37 |
| 1 | ..Agua la Mona | \$1.78 | \$1.78 |
| | Subtotal: | | \$ 9.15 |
| | Base IVA12: | | \$ 9.15 |
| | IVA12: | | \$ 1.10 |
| TOTAL: | | \$ 10.25 ✓ | |
| MASTERCARD | | | \$ 10.25 |

Original Adquiriente

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A.**PROCAFECOL ECUADOR****RUC: 1792141486001****CONTRIBUYENTE ESPECIAL**

RESOL. Nº: 826

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS

SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS

AMERICAS S/N

Obligado a llevar contabilidad : SI**FACTURA**

Nº Autorización / Clave de Acceso:

30052018011792141486001202605200008

16174126153319

LOCAL: 024 TRANS: 000082618

FECHA: 30/05/2018 7:09AM

Nº COMPROBANTE: 026-052-000081617

ORDEN #: 18 FAC: V024F000082618

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: NORA ENCALADA

RUC/CI: 1102891890 TEL: 2476501

DIR: QUITO

E-MAIL:

CAJERO/A: nullses

| CNT | DESCRIPCION | P.UNI | VALOR |
|-----|--------------------|--------|--------|
| 1 | CONTEN. LLEVAR PAS | 0.0089 | 0.0089 |
| 1 | DESAYUNO AREPA JV | 6.2410 | 6.2410 |

Subtotal Sin Impuestos : \$ 6.2500

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% : \$ 6.2500

Iva 12% : \$ 0.7500

VALOR TOTAL : \$ 7.0000

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 7.00

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:

30052018011792141486001202605200008

16174126153319

X

Nook-o
dia



Servicio de Hospedaje y Alimentación
 CHACHA DURÁN GEOVANNY MAURICIO
R.U.C. 0102593811001
Aut. S.R.I. 1121048949
 Cda. La Garzota Tercera Etapa, Mz. 84 • Solar 7-8
 Av. Miguel Jijón • Telfs.: 042655407 - 042655313 - 0997115599
 Web. www.hmontecarlo.com
 E-mail: reservas@hmontecarlo.com
 info@hmontecarlo.com
 Guayaquil - Ecuador

FACTURA

001-001-

000053153
005

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD

53153

miércoles, 30 mayo 2018 6:17:09 XAVIER

Cliente: NORA ENCALADA

Cédula 1102891890

Teléfono:

Pax: 1

Reg.hab.#47421

Ref.# 4086

Huésped: NORA ENCALADA

Folio: 1 Hab.: 402DS Tarifa: 49.99

Llegada: 29/05/2018 Salida: 30/05/2018

Compañía:

Dirección:

| FECHA | HAB. | REF. | DESCRIPCIÓN | DÉBITOS / CRÉDITOS | HORA | ID |
|----------------------|------|-------|---|------------------------|----------|--------|
| 30may2018 | 402 | 80797 | Cargo Habitación - 402 | 49.99 | 06:26:17 | XAVIER |
| 30may2018 | 402 | 15701 | Cargo Mini Bar - . | 1.00 | 06:14:04 | TNOCH |
| | | | | Subtotal | 50.99 | |
| | | | | Base imponible | | |
| | | | | I.V.A. 12.00 % | (50.99) | 6.12 |
| | | | | I.V.A. 0% | (0) | 0.00 |
| | | | | Propina T.I.P. 10.00 % | (0) | 0.00 |
| | | | | Total \$ | 57.11 | |
| FORMA DE PAGO | | | | | | |
| 30may2018 | 402 | 53572 | TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard 00 A.:52634 L.:0078524 | 57.11 | 06:16:06 | XAVIER |

FORMA DE PAGO

| | | | | |
|-----------|--------------------|--------|-----------------|-------|
| EFFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO | CHEQUE | TARJETA CRÉDITO | OTROS |
|-----------|--------------------|--------|-----------------|-------|

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SR. CHACHA DURAN GEOVANNY MAURICIO , en el lugar y fecha que se me reconvenga, el valor total expresado en este documento más el máximo interés por mora, autorizado por la Junta Monetaria, desde esta fecha.

Sin protesto eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho.

Renuncio domicilio y me someto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y al trámite ejecutivo o verbal sumario de acuerdo a la ley.

Acepto que HOTEL PLAZA MONTECARLO, ceda y transfiera en cualquier momento los derechos que emanen del presente documento sin que sea necesaria notificación alguna ni nueva aceptación de mi parte. Suscribo el presente pagaré de conformidad con todos sus terminos.

Firma / Signature

ADQUIRIENTE

Impreso por POLIGRAFICA C.A. Telfs.: (04) 2566733, Durán • RUC 0990158436001 • Aut.1122 • 2P - 7.000 U. - 000046711 - 000053710 - 07/Julio/2017 - Válido hasta 07/Julio/2018



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| Nombres y Apellidos: | | NORA ENCALADA OJEDA | | | |
|----------------------|-------------------|--------------------------|--|-------------------|-----------------|
| Cédula de Identidad: | | 1102891890 | Fecha de requerimiento: | 28-05-2018 | |
| Cargo: | | SUBSECRETARIA DE FAMILIA | Dirección: VICEMINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA | | |
| RUTA | | | Nacional (x) | Internacional () | |
| Salida: | QUITO – GUAYAQUIL | Fecha: | 29-05-2018 | Hora: | 13H00 |
| Regreso: | GUAYAQUIL– QUITO | Fecha: | 30-05-2018 | Hora: | 20H30 |
| N° de Documento | | | | | Anexo |
| MIES-VIE-2018-0155-M | | | | | 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 de 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-2013-10-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]
Firma del Requiriente

Nombre NORA ENCALADA OJEDA
Cédula: 1102891890
Cargo: SUBSECRETARIA DE FAMILIA

[Firma]
Autorizado jefe inmediato
Nombre: MARCO CAZCO CAZCO
Cédula: 0602163826
Cargo: VICEMINISTRO DE INCLUSION ECONOMICA

[Firma]
Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativo 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.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA: 01 JUN 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
Bueno.

MAY 2018

Memorando Nro. MIES-VIE-2018-0155-M

Quito, D.M., 28 de mayo de 2018

PARA: Sra. Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda
Subsecretaria de Familia

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por medio del presente delego a usted trasladarse a la ciudad de Guayaquil los días martes 29 y miércoles 30 de mayo del presente año, con la finalidad de realizar el seguimiento a la entrega de Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios en los Distritos de Milagro, Salitre, El Empalme y Babahoyo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Marco Antonio Cazco Cazco
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

ne



ETKT2692134604773C1
FECHA/DATE: 29MAY

VUELO/FLIGHT **0309**

ENCALADA/NORA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **9B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 28

tame

ETKT2692134604773C2
FECHA/DATE: 30MAY

VUELO/FLIGHT **0302**

ENCALADA/NORA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **25C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 121
FQTV

tame

| | | |
|--|--------------------------|-------------|
|  Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | |
| | PASAJES | |
| FECHA: | 04 JUN 2018 | HORA: |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | |
| NOMBRE: | | |



Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

| Item | Detalle |
|---|----------------------------------|
| Record Localizador / Record Locator: | MYYJ8 |
| Número de Pedido / Invoice Number: | 1615652 |
| Número Autorización / Confirmation Number | FP2695060324909 |
| Tarjeta de Crédito / Credit Card | |
| Valor Total / Total Amount | 176,84 |
| Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers | <u>2134604773</u> /ENCALADA NORA |

| Ida | Salida | Llegada | Tarifa |
|-----------------|--------|---------|-----------|
| Quito-Guayaquil | | | |
| 29 mayo 2018 | 13:00 | 14:00 | ECONOMICA |
| 309 | | | |

| Retorno | Salida | Llegada | Tarifa |
|-----------------|--------|---------|-----------|
| Guayaquil-Quito | | | |
| 30 mayo 2018 | 20:30 | 21:30 | ECONOMICA |
| 324 | | | |

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

| | | | |
|--|-------------|----------------------|-------|
| Ministerio de Inclusion Económica y Social | | DIRECCION FINANCIERA | |
| | | Secretaría | |
| Fecha: | 11 JUN 2018 | Hora: | 10:00 |
| Firma: | Dynda | Nº Trámite: | 2952 |