



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



013

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2910 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 79,99

IVA: 0,00

Sub Total: 79,99

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 79,99



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4030719100

LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO: POR VIAJE A GUAYAS,
SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y
ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018. CONTROL
PREVIO XE-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	25/06/2018	79,99	0,00
Sub - Total				79,99	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,99



13/13 May

12/06/2018

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	019 06 2018	2910	2877
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DC-2018-0022-M	1586	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1002457677 LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	79.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										79.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										79.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										79.99

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO: POR VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA ADANGO

011

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		019 06 2018	2910	2877	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DC-2018-0022-M	1586		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1002457677	LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO				

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		019 06 2018	2877	2877	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DC-2018-0022-M	1586	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1002457677		LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	79.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										79.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										79.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										79.99

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO.- POR VIAJE A GUAYAS, SEGUIMIENTO DE ENTREGA DE LAS TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS, DEL 29 AL 30-05-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 192

Cédula No.	1002457677	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO	Nivel:	SP3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	29/05/2018 04H00	Retorno:	30/05/2018 22H30
		Ciudad:	GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	55,99
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	55,99

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00
Valor a Justificar 70%	56,00	55,99
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		79,99
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		79,99 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	DE LA FACTURA NRO. 53157 NO SE RECONOCE EL CONSUMO DEL MINIBAR
2	
3	
4	
5	
6	

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,

Ximena Escobar
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 18 de junio del 2018

18/06/2018
12h40
cur 28 ft

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERIA: ☒
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento, conforme a normativa.

[Firma]

DIRECCION FINANCIERA MIES

18 JUN 2018

408

008



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 22

FECHA DE SOLICITUD 28-05-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BYRON FERNANDO LOPEZ DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA EXPERTO DE CORRESPONSABILIDAD 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS- GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29-05-2018

04H00

30-05-2018

22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BYRON LOPEZ Y CATHERINE CHALA

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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	29-05-2018	04H00	29-05-2018	05H00
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	29-05-2018	06H00	29-05-2018	06H50
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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA 4030719100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
BYRON LOPEZ DELGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CATHERINE CHALA ANGULO
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NORA ENCALADA OJEDA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

NOMBRE 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.



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría

Fecha:

15 JUN 2018

Hora:

16h40

Mohamed

3067



Memorando No. MIES-SF-2018-001-NEO

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

Para: Lcda. Sonia Catherine Chalá Angulo
Directora de Corresponsabilidad
Ing. Byron Fernando López Delgado
Analista de Corresponsabilidad 3

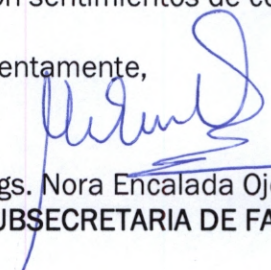
Asunto: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a usted con la finalidad de que asista a la ciudad de Guayaquil los días martes 29 y miércoles 30 de mayo del presente año para que realicen el seguimiento de entrega de las Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad, además deben trasladarse a los Distritos: Milagro, Salitre, Babahoyo y el Empalme.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,


Mgs. Nora Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

cc: Ing. Adriana Murillo Armijos
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	BYRON FERNANDO LOPEZ DELGADO				
Cédula de identidad:	1002457677	Fecha de requerimiento:	28-05-2018		
Cargo:	ANALISTA EXPERTO DE CORRESPONSABILIDAD 3	Dirección:	DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD		
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()	
Ida:	QUITO – GUAYAQUIL	Fecha:	29-05-2018	Hora:	06H00
Regreso:	GUAYAQUIL – QUITO	Fecha:	30-05-2018	Hora:	20H30
N° de Documento	MIES-SF-2018-0612-M			Anexo Si (x) No ()	

AUTORIZACIÓN. En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

[Firma]
Firma del Requirente

Nombre BYRON LOPEZ DELGADO

Ci: 1002457677

Cargo: SP7

[Firma]
Autorizado jefe inmediato

Nombre: CATHERINE CHALA ANGULO

Ci: 1002457677

Cargo: DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

Observaciones: _____

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

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

an-c.H
13.06.2018
15:00
34



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 22

FECHA DE INFORME:
04/06/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

BYRON FERNANDO LOPEZ DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GUAYAQUIL - GUAYAS
MILAGRO, BABAHOYO, VENTANAS - LOS RÍOS

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

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 DÍAS: 29/05/2018 al 30/05/2018

DÍA/ FECHA	HORA	ACTIVIDAD	PRODUCTO
MARTES 29 DE MAYO DE 2018	04:00 - 5:00	Traslado de Quito a Tababela	Llegada a Tababela
	06:00 - 6:50	Traslado vía aérea a la ciudad de Guayaquil	Llegada a la ciudad de Guayaquil
	06:30- 08:30	Traslado de Guayaquil a Milagro	Llegada a Milagro
	08:30 - 13:00	Visita a las familias usuarias del BDH Variable que recibieron las tarjetas de corresponsabilidad en Salud.	Sensibilización de la tarjeta de salud y el rol de las familias con los TAF en el tema de las atenciones médicas con todos los miembros de la Familia.
	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	Seguimiento al porcentaje de avance de las entregas de las tarjetas de corresponsabilidad en Salud.
		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 a la contratación de los vehículos para el proyecto.
	20:30 - 22:30	Retorno de Milagro a Guayaquil	Seguimiento al Talento Humano contratado para el proceso de actualización del Registro Social 2018
MIÉRCOLES 30/05/2018	08:00-09:00	Traslado de Guayaquil a Babahoyo	Llegada a Guayaquil
	09:20-17:30	Seguimiento a encuentros comunitarios en Ventanas, Zapotal y Quinsaloma del Distrito Quevedo	Llegada a Babahoyo
	17:30-20:30	Traslado desde Quinsaloma a Guayaquil	Revisión de la ejecución presupuestaria del programa 57 de los ítems 71 y 73 TTHH y contratación de vehículos
	20:30 a 21:30	Traslado desde Guayaquil a Tababela	Informe de seguimiento a los Encuentros Comunitarios realizados en Zapotal, escuela nuevo Zapotal y Quinsaloma, Auditorio del Cuerpo de Bomberos
	22:30	Retorno a Quito	Llegada al aeropuerto de Guayaquil
			Llegada a Tababela
			Llegada a Quito

PRODUCTOS: Equipos de técnicos de acompañamiento familiar con 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).

004

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30/05/2018	001-001-000053157	HOSPEDAJE del 29/05/2018	59,91
		TOTAL	59,91

ITINERARIO FECHA	SALIDA 29/05/2018	LLEGADA 30/05/2018	NOTA
HORA	04:00	22:00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales c del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICILIO-TABABELA	29-05-2018	04:00	29-05-2018	06:00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	29-05-2018	06:00	29-05-2018	06:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MILAGRO	29-05-2018	06:30	29-05-2018	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUINSALOMA - GUAYAQUIL	30-05-2018	17:30	30-05-2018	20:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	30-05-2018	20:30	30-05-2018	21:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	30-05-2018	21:00	30-05-2018	22:00

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

OBSERVACIONES

NOTA

BYRON FERNANDO LOPEZ DELGADO
SERVIDOR PÚBLICO 7

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

SONIA CATHERINE CHALA ANGULO
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

Mgs. NORA MARIANELA ENCALADA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

003

ETKT2692134604768C2
FECHA/DATE: 30MAY

VUELO/FLIGHT **0324**

LOPEZ/BYRON
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **3C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 13

tame

ETKT2692134604768C1
FECHA/DATE: 29MAY

VUELO/FLIGHT **0301**

LOPEZ/BYRON
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **24B**
EQUIP/BAGT: 1 /5

REFERENCIA: 60

tame

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 11 JUN 2018		HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
NOMBRE:		Tania Bueno. 	



Servicio de Hospedaje y Alimentación
CHACHA DURÁN GEOVANNY MAURICIO
R.U.C. 0102593811001
Aut. S.R.I. 1121048949
Cdl. 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-

00 0053157

002

53157 OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD

miércoles, 30 mayo 2018 9:19:32 PABLO2

Cliente: BYRON FERNANDO LOPEZ

Cédula 1002457677

Teléfono:

Pax: 1

Reg.hab.#47419

Ref.#

40665

Huésped: BYRON LOPEZ

Folio: 2 Hab.: 409DS Tarifa: 49.99

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

Compañía:

Dirección:

FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCIÓN	DÉBITOS / CRÉDITOS	HORA	ID
30may2018	412	80796	Cargo Habitación - 412..	49.99	00:26:17	XAVIER
30may2018	412	15703	Cargo Mini Bar - ...	3.50	08:33:51	TNOCH
Subtotal				53.49		
Base imponible				(53.49)		
I.V.A. 12.00 %				6.42		
I.V.A. 0%				(0)		
Propina T.I.P. 10.00 %				(0)		
Total \$				59.91		
30may2018	409	53577	TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard 542258 A.:421843 L.:00	59.91	09:17:30	PABLO

FORMA DE PAGO

30may2018 409

53577 TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard 542258 A.:421843 L.:00

Total \$

59.91

09:17:30

PABLO

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 reconenga, 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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	192	12	03	18
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
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,000.00
TOTAL										

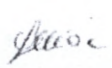
SON:

CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. SONIA CATHERINE CHALA ANGULO / DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD
C.C.: ING. MONICA ALEXANDRA QUINTANA CISNEROS / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
C.C.: MGS. LOURDES IVONNE CERDA NIETO / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD, SEGUN
MEMORANDO No. MIES-SF-DC-2018-0022-M DE 09-03-2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE
ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/03/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero