

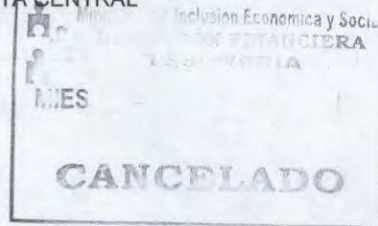


**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3644 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 260,00
IVA: 0,00
Sub Total: 260,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 260,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12001043183

COBO VARGAS AIDA LEONOR.- VIAJE A LOS RIOS BABAHOYO-GUAYAS,
SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS DE LA VISITA REALIZADA A LA
DIRECCION DISTRITAL BABAHOYO Y A LA COORDINACION ZONAL-8,
DEL 04 AL 06-06-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-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	21/06/2019	260,00	0,00
Sub - Total				260,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 260,00



20/20/2019

18/06/2019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

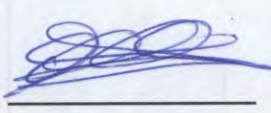
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019 06 2019	3644	3497
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1817	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR			

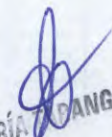
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COBO VARGAS AIDA LEONOR.- VIAJE A LOS RIOS BABAHYOY-GUAYAS, SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS DE LA VISITA REALIZADA A LA DIRECCION DISTRITAL BABAHYOY Y A LA COORDINACION ZONAL-8, DEL 04 AL 06-06-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

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


 MARÍA PANGO

018

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 2019	3644	3497	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-1509-	
					No. Expediente	
					1817	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR				

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		013 06 2019	3497	3497
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1817	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

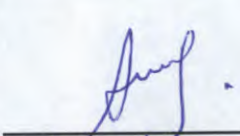
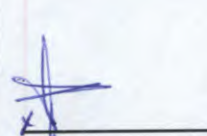
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COBO VARGAS AIDA LEONOR.- VIAJE A LOS RIOS BABAHYOY-GUAYAS, SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS DE LA VISITA REALIZADA A LA DIRECCION DISTRITAL BABAHYOY Y A LA COORDINACION ZONAL-8, DEL 04 AL 06-06-2019.

3644

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

cm#3497

DATOS GENERALES

Grupo de gasto:

Certificación N°:

369

Cédula No.	1710030923	Cargo:	COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Funcionario	COBO VARGAS AIDA LEONOR	Nivel:	SUPERIOR
Salida:	04/06/2019 07H00	Retorno:	06/06/2019 20H00
		Ciudad:	LOS RIOS BABAHoyo - GUAYAS GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
			0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADEROS	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	106,91
			ALIMENTACION	87,03
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		193,94

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				260,00
(-) Anticipo entregado:				
Valor a Justificar	70%	182,00	182,00	
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00	
Valor que justifica el funcionario				260,00
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				260,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE CONSIDERA LA FACTURA 4846 POR ENCONTRARSE REGISTRADO EL IVA LA FACTURA ES CALIFICACION ARTESANAL
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente.

Quito, 13 de junio del 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

RESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento,
nforme normativa.

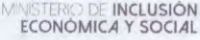
ECTORIA FINANCIERA
13 JUN 2019

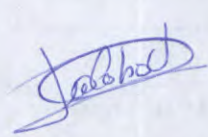
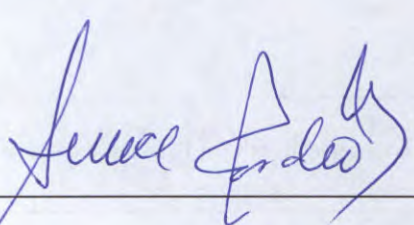
Ministerio de Inclusión Económica y Social - Secretaría

Fecha: 12 JUN 2019 Hora: 12h30

Firma: [Firma] No. Tramite: 1212

015

  						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD			
Memorando: MIES-CGAF-2019-0824-M			30-05-2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
COBO VARGAS AIDA LEONOR			COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Provincia Los Ríos (Babahoyo) – Provincia Guayas (Guayaquil)			COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
04-06-2019	07H00		06-06-2019	20h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
- María Belén Landázuri Yépez - Patricio Romero - Eliana Saltos						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
Se realizará el seguimiento a los acuerdos de la visita realizada en la semana del 13 al 17 de mayo de 2019 a la Dirección Distrital Babahoyo y a la Coordinación Zonal 8.						
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	PRIVADO	QUITO-TABABELA	04-06-2019	07H00	04-06-2019	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	04-06-2019	09H00	04-06-2019	09H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - BABAHoyo	05-06-2019	10H30	05-06-2019	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHoyo - GUAYAQUIL	05-06-2019	16H30	05-06-2019	18h00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	06-06-2019	18H00	06-06-2019	19H00
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - QUITO	06-06-2019	19H00	06-06-2019	20H00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12001043183
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DRA. LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SRA. LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL		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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-2019-0824-M	FECHA DE INFORME 11-06-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR COBO VARGAS AIDA LEONOR	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia Los Ríos (Babahoyo) – Provincia Guayas (Guayaquil)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL • María Belén Landázuri Yépez • Patricio Romero • Eliana Saltos	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES (DÍA, HORA) 04/06/2019 7:00 - 08:00: Me dirigí desde mi domicilio al Aeropuerto Mariscal Sucre – Tababela 09:00 – 09:50: Vuelo Tababela - Guayaquil 09:50 – 10:10: Llegada a Guayaquil 10:10 – 10:30: Me dirigí a la Coordinación Zonal 8 10:30 - 15:30: Revisión de avances en expedientes de procesos de contratación pública y temas administrativos financieros con equipo zonal y distrital 15:30 – 16:30 Almuerzo 16:30-20:30: Revisión de avances en expedientes de procesos de contratación pública y temas administrativos financieros con equipo distrital. 20h30 – 21:30: Cena 21:30: Me dirigí a mi lugar de hospedaje en la ciudad de Guayaquil 05/06/2019 08:00 - 10:30: Revisión de expedientes de procesos de contratación pública y temas administrativos financieros con equipo distrital y zonal. 10:30 – 12:30 Reunión con Coordinadora Zonal 5 para revisión de trámites administrativos y procesos de contratación pública de la Coordinación. 15:00 - 16:00: Almuerzo 16:20 – 18h00: Viaje a la ciudad de Guayaquil 18:00 – 20:00: Reunión con Coordinador Zonal 8 y su equipo de trabajo para revisión y suscripción de documentación referente al proceso de contratación de seguridad y vigilancia.	

21:30: Cena

22:30: Me dirigí a mi lugar de hospedaje en la ciudad de Guayaquil

06/06/2019

08:00 - 10:30: Revisión de expedientes de procesos de contratación pública y temas administrativos financieros con equipo de la Coordinación Zonal 8 y Direcciones Distritales.

10:30 - 15:00: Recorrido por bodegas y edificio de la Dirección Distrital Norte, visita a Casa Hogar Guayaquil

15:00 - 16:00: Almuerzo

16:00 - 16h45: Reunión de cierre de intervención con Coordinador Zonal 8 y Director Distrital Guayas Norte.

16:45 - 17:15 Me dirigí al Aeropuerto de Guayaquil

17:55 - 18h55: Vuelo Guayaquil - Tababela.

19:00 - 20:00: Viaje Tababela - Quito

PRODUCTOS:

- Informe del seguimiento a los compromisos asumidos en la intervención sobre el manejo administrativo financiero de los procesos de la Dirección Distrital Babahoyo y de la Coordinación Zonal 8.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/06/2019	056-050-000088217	Alimentación	\$ 7,69
04/06/2019	002-003-000022723	Alimentación	\$ 26,50
04/06/2019	002-001-000000303	Alimentación	\$ 14,25
05/06/2019	001-001-000004846	Alimentación	\$ 10,00
05/06/2019	001-001-000000270	Hospedaje	\$ 45,00
05/06/2019	004-001-000327215	Alimentación	\$ 10,60
05/06/2019	001-002-000003637	Alimentación	\$ 27,99
05/06/2019	001-002-000003393	Hospedaje	\$ 61,91
		SUMAN:	USD\$ 203.94

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	04-06-2019	06-06-2019	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	07H00	20H00	

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

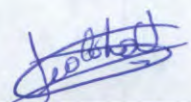
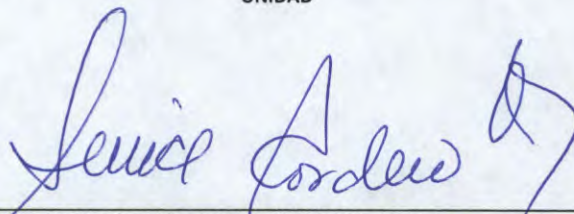
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO-TABABELA	04-06-2019	07H00	04-06-2019	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	04-06-2019	09H00	04-06-2019	09H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - BABAHOYO	05-06-2019	10H30	05-06-2019	12H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - GUAYAQUIL	05-06-2019	16H20	05-06-2019	18h00
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA	06-06-2019	17H55	06-06-2019	18H55
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - QUITO	06-06-2019	19H00	06-06-2019	20H00

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

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: DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS CARGO: COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	NOMBRE: SRA. LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA CARGO: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792072018001

010

FACTURA

No. 056-050-000088217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406201901179207201800120560500000882174126153319

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 04/06/2019 21:34:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406201901179207201800120560500000882174126153319

DELI INTERNACIONAL S.A.

EL ESPAÑOL

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial 1308

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y AIDA COBO

Identificación 1710030923

Fecha 04/06/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6982		1.00	Chocolate Naranja 60g		1.52	0.00	0.00	0.00	1.52
7869		1.00	Desayuno Light Yogurth		5.35	0.00	0.00	0.00	5.35

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.69

SUBTOTAL 12%	6.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.82
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.69

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Dirección Matriz: Cdla. Kennedy norte Av. Miguel H. Alcivar y Ulloa esquina.
www.hotelcastell.com Tlf. 042680190

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Fecha Emisión: 05 06 2019
Cédula/RUC: 1710030923
Razón Social: Leonor Cobo

R.U.C.: 0992220937001

FACTURA

No. 001-002-000003393

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0506201901099222093700120010020000033930007574118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05 06 2019 20:36:00
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506201901099222093700120010020000033930007574118

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Hospedaje	54.38	54.38
SUBTOTAL 12%			54.38
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
IVA 12%			6.53
TASA PERNOCTACION			1.00
VALOR TOTAL			61.91

Forma de Pago

Descripción:	TARJETA DE CRÉDITO		
Plazo:	0 DIAS	Monto:	61.91

DEL INTERNACIONAL S.A.

RUC: 1792072018001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 1308

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA

126 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS

AMERICAS Y SECUNDARIA

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:
04062019011792072018001205605000008
82174126153319

LOCAL: 022 TRANS: 000092263

FECHA: 04/06/2019 10:07AM

Nº COMPROBANTE: 056-050-000088217

ORDEN #: 63 FAC: E022F000092263

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: AIDA COBO

RUC/C.I: 1710030923 TEL: 0987184791

DIR: CALDERON

E-MAIL:

CALERO/A: dherre

UNT	DESCRIPCION	P.JNI	VALOR
1	Choco Naranja 60g	1.5178	1.5178
1	Desayuno Light Yog	5.3482	5.3482

Subtotal Sin Impuestos : \$ 6.8700

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% : \$ 6.8700

* Subtotal 0% : \$ 0.0000

Iva 12% : \$ 0.8200

VALOR TOTAL : \$ 7.6900

Forma de pago

EFFECTIVO SIN S.F. : \$ 7.69

Estimado cliente, Por favor verifique los datos

de su factura, únicamente se aceptarán cambios el

mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.coriassosa.com>

(Usuario: CUIRUC, Clave: CUIRUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso

04062019011792072018001205605000008

82174126153319

EN CASO DE QUE SEA MAL ATENDIDO COMUNICARSE

AL:0994237400

CuA® tantos táº experiencia en este local, escanea el código QR y realiza la encuesta.



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990677166001

FACTURA

No. 002-003-000022723

008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406201901099067716600120020030000227230990677111

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 04/06/2019 21:21:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406201901099067716600120020030000227230990677111

HOTEL PALACE HOTPALSA S.A.

HOTEL PALACE HOTPALSA S.A.

Dirección Matriz: Chile 214 y Luque

Dirección Sucursal: Chile 214 y Luque

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y COBO LEONOR

Identificación 1710030923

Fecha 04/06/2019

Placa / Matrícula:

null

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
500154	500154	1.00	LOMO FINO A LA MOSTAZA Y PIMIENTA		14.75	0.00	0.00	0.00	14.75
000010	000010	1.00	CREMOSO MORO LENTEJA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
000002	000002	1.00	ENSALADA FRESCA		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B00012	B00012	1.00	LIMONADA DE COCO		3.28	0.00	0.00	0.00	3.28
500171	500171	1.00	CHEESECAKE DE NUTELLA		3.69	0.00	0.00	0.00	3.69

Información Adicional

Cuenta: 000292
Forma de pago: EFECTIVO
Dirección: QUITO
Email: leitocobo@hotmail.com
emailCliente: leitocobo@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	26.50

SUBTOTAL 12%	21.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.72
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.61
IRBPNR	0.00
PROPIA	2.17
VALOR TOTAL	26.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuademación "SELECTA" / Aut. 13857
R.U.C. 1300301114001 / Tel.: 2731435 / 6 B 1x1 / 000004501 - 000005100 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE **COPIA = EMISOR**



AGAB S.A

R.U.C. 0993182613001

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 05/04/2019

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

Dirección.: Chile # 414 y Aguirre

MAIL: reservations@theparkhotel.ec

Cel: 0979746959 * Telf: 2327140 - 2327545

Guayaquil - Ecuador

FACTURA
001-001-

006

000000270

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

miércoles 05 junio 2019 9:34:12 VCALD/2

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1124582598

Cliente: LEONOR COBO VARGAS

Cédula 1710030923

Teléfono:

Pax:1

Reg.hab.#10317

Ref.#

5933

Huésped: LEONOR COBO VARGAS

Folio:1 Hab.:107TS Tarifa:36.06

Llegada: 04/06/2019 Salida: 05/06/2019

Compañía:

Dirección: QUITO

05Jun2019 107 16045 Cargo Habitación 107

FECHA HAB. REF.

DESCRIPCIÓN

DEBITOS/CREDITO 36.06 HORA 44:05

ALEIP/4

Subtotal 36.06

Base imponible

I.V.A. 12.00 % (36.06) 4.33

I.V.A. 0% (0) 0.00

Propina T.I.P. 10.00 % (36.06) 3.61

Total Tasa Municipal promoción 1.00

Total \$ 45.00

FORMA DE PAGO

04Jun.2019 107 8148 TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa 41XXX25 A.:172280 L.:0083 E

45.00 19:39:39 VCALD/3

FORMA DE PAGO:

Efectivo \$ _____

Cheque \$ _____

Transferencia \$ _____

Tarjeta de Crédito \$ _____

Firma Autorizada

Recibi Conforme

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001 • AUT. 7692 * 5 B. 100x3 • DEL 000001 AL 000500 • FECHA DE CADUCIDAD:05/04/2020

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: S.R.I.

005

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A
SUCURSAL: CENTRO
EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A
Tipo de Servicio: VENTA EN LOCAL
RUC: 0992255404001
FICHINCHA Y MALECON # 117
TELEFONO: 2627362 -
FACTURA # C94-001-000327215
CLIENTE : leonor cobo
RUC/CI : 1710030923
Mail : leitacobo@hotmail.com
TELEFONO : 0987184791 FECHA: 05/06/2019
DIRECCION: Quito
CLAVE: 0506201901099225540400110040010003
FACTURA #:
CAJA: 1 CAJERO: BSANCHEZ
ORDEN #: LEONOR

CANT	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BOLON QUESO VERDE	2.23	2.23
1	CAFE FILTRADO PEQUEÑO	1.34	1.34
1	1/2 BOLON MIXTO VERDE	3.13	3.13
1	JUGO NARANJA GRANDE	2.77	2.77
SUBTOTAL:		9.46	
DESCUENTOS:		0	
TARIFA 12%:		9.46	

2% IVA: 1.14

TOTAL 10.60

PAGO: EFECTIVO 10.60

ENTREGADO: 20 CAMBIO: **9.40**
CREADO: 08:17:11 PAGADO: 08:19:17
REFERENCIA:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA
GRACIAS POR SU VISITA!

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1203857139001

FACTURA

No. 001-002-000003637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506201901120385713900120010020000036370000363719

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 05/06/2019 15:52:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506201901120385713900120010020000036370000363719

SALINAS OCHOA JUAN DIEGO

PRATO RESTAURANTE

Dirección Matriz: KM 2,5 VIA BABAHOYO JUJAN

Dirección Sucursal: KM 2,5 VIA BABAHOYO JUJAN

Contribuyente Especial 0000

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y AIDA LEONOR COBO

Identificación 1710030923

Fecha 05/06/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRA0006	PRA0006	2.00	LOMO STROGONOFF		12.00	0.00	0.00	0.00	24.00
PRA0048	PRA0048	1.00	CHEES OREO		3.99	0.00	0.00	0.00	3.99

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	27.99

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.99
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.99
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	27.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**RESTAURANTE
PRATO****R.U.C.: 1203857139001**

Teléfono: 052025107 - 0990075932

Dirección: Km. 2.5 vía Bahahoyo

Frente a La Reforma

Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA #**001-002-000003637**

Autorización # / Clave de Acceso #

0506201901120385713900120

010020000036370000363719

Ambiente: PRODUCCIÓN Emisión: NORMAL

Fecha: 05/06/2019
Codigo: 1710030923
Cliente: AIDA LEONOR CORO
Pago: EFECTIVO 000004772
Vendedor: JSALINAS 05/06/2019 15:51

Producto	Cant	P.V.P.	Total
*LIMO STROGONOFF	2,00	12,00	24,00
*CHEES OREO	1,00	3,99	3,99
TARIFA 0%			27,99
TARIFA 12.00%			0,00
12.00% I.V.A.			0,00

TOTAL A PAGAR 27,99

PAGANDO 0,00

CANCELO 0,00

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO: 27.99

Estimado Cliente. Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptaran cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a la página web del SRI con la Clave de Acceso

GM-Solution ICA7A-011105/06/2019 15:51

GM-Solution [Proveedor de Sistemas Informáticos]
www.gm-solution.net [WhatsApp: 0994450255]



Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0824-M

Quito, D.M., 30 de mayo de 2019

PARA: Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
Ministra de Inclusión Económica y Social

ASUNTO: Autorización comisión de servicios institucionales

De mi consideración:

En referencia a las visitas que se han realizado a los Distrito Babahoyo y a la Coordinación Zonal 8 y al seguimiento que esta Coordinación General Administrativa Financiera debe realizar a las gestiones administrativas, financieras, de talento humano e infraestructura de las diferentes EODs a cargo del Ministerio de Inclusión Económica y Social, me permito solicitar se autorice la comisión de servicios institucionales de los siguiente funcionarios según el cronograma detallado a continuación:

Fecha	Distrito / Coordinación	Funcionario
04 de junio de 2019	Coordinación Zonal 8 – Distrito Guayas Norte (Tarqui)	Dra. Leonor Cobo Vargas
	Dirección Distrital Babahoyo	Econ. Ma. Belén Landázuri Ing. Eliana Saltos
05 de junio de 2019	Dirección Distrital Babahoyo	Dra. Leonor Cobo Vargas
		Econ. Ma. Belén Landázuri Ing. Eliana Saltos Ing. Patricio Romero
06 de junio de 2019	Coordinación Zonal 8	Dra. Leonor Cobo Vargas Ing. Eliana Saltos

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Copia:

Sra. Econ. Maria Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sr. Ing. Patricio Javier Romero Ramos
Director de Infraestructura, Subrogante

Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
Servidor Público 7

es



Firmado electrónicamente por:
**AIDA LEONOR
COBO VARGAS**

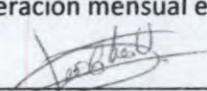
INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	AIDA LEONOR COBO VARGAS				
Cédula de identidad:	1710030923	Fecha de requerimiento:	30-05-2019		
Cargo:	COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		Dirección:	COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
ruta			Nacional ()	Internacional ()	
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	04-06-2019	Hora:	09h00
	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	06-06-2019	Hora:	18h00
N° de Documento	MIES-CGAF-2019-0824-M			Anexo Si (X) No ()	

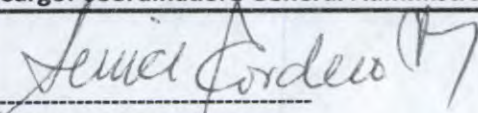
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin 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 del Requirente

Nombre: Leonor Cobo

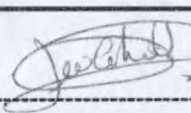
Ci: 1710030923

Cargo: Coordinadora General Administrativa Financiera


Autorizado: Jefe Inmediato

Nombre: Lourdes Berenice Cordero Molina

Cargo: Ministra de Inclusión Económica y Social


Autorizado Dra. Leonor Cobo

Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

ETKT2692135047703C1
FECHA/DATE: 04JUN

VUELO/FLIGHT **0193**

COBO/LEONOR
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **9A**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 13

tame 

 LATAM

COBO/LEONOR

VUELO/VOO FECHA/DATE SN
XL 1378 06JUN 131

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/DE **GYE** HACIA/PARA **UIO**
SEAT/ASIENTO/ASSENTO

GYE **16B**
FREQUENT FLYER

TICKET

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 21 MAY 2019	HORA: 11:28
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: 		