



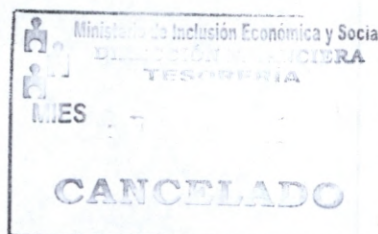
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3319 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 93,50
IVA: 0,00
Sub Total: 93,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 93,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2202263143

MELO ECHES SILVANA AMERICA.- POR VIAJE A CUENCA, FACILITAR EL
TALLER DE CAPACITACIÓN A EDUCADORAS FAMILIARES CCRA Y
EDUCADORAS DE APOYO SOBRE SESIONES DEMOSTRATIVAS SOBRE
ALIMENTACIÓN-SALUD Y NUTRICIÓN, DEL 09 AL 10-05-2019 CONTROL

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	10/06/2019	93,50	0,00
Sub - Total				93,50	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES						0,00	

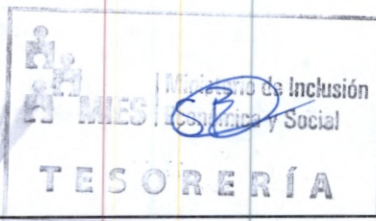
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 93,50



30/30 plus

29 FOLIOS

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		06 06 2019	3319	3306
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M	1718	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA			

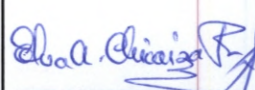
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	13.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.50

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MELO ECHES SILVANA AMERICA.- POR VIAJE A CUENCA, FACILITAR EL TALLER DE CAPACITACIÓN A EDUCADORAS FAMILIARE CCRA Y EDUCADORAS DE APOYO SOBRE SESIONES DEMOSTRATIVAS SOBRE ALIMENTACIÓN-SALUD Y NUTRICIÓN, DEL 09 AL 10-05-2019 CONTROL PREVIO MR-ECH-NG.

28 folios.

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

MIRIAM JIMÉNEZ

028

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		06	06	2019	3319 3306
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M		1718	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0400945796	MELO ECHES SILVANA AMERICA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	06 06 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					3306 3306
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0152-M		1718	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0400945796 MELO ECHES SILVANA AMERICA					

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	80.00
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	13.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.50

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MELO ECHES SILVANA AMERICA.- POR VIAJE A CUENCA, FACILITAR EL TALLER DE CAPACITACIÓN A EDUCADORAS FAMILIARES CCRA Y EDUCADORAS DE APOYO SOBRE SESIONES DEMOSTRATIVAS SOBRE ALIMENTACIÓN-SALUD Y NUTRICIÓN, DEL 09 AL 10-05-2019.

22 3319.

DATOS APROBACIÓN

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



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 129

Cédula No.	0400945796			Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MELO ECHES SILVANA AMERICA			Nivel:	SP3
Fecha	Hora	Fecha			
Salida:	09/05/2019 03H30	Retorno:	10/05/2019 23H00	Ciudad:	CUENCA

026

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES OCUPADO

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	35,00
		ALIMENTACION	24,05
		MOVILIZACION	13,50
		Total :	59,05

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos	80,00	
(-) Anticipo entregado CUR	0,00	
Valor a Justificar 70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario	80,00	
Saldo a favor de MIES	0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos	13,50	
c) Total por liquidacion de compras	0,00	
d) Total a favor del Funcionario	93,50	Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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,

MARITZA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 3 de junio de 2019

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

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

avor atender requerimiento
uniforme normativa.

14 JUN 2019

cur 3306



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
02-05-2019

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019- 0178

025

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVANA AMERICA MELO ECHES		PUESTO QUE OCUPA TÉCNICA NACIONAL CDI	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Distrito Cuenca - Zona 6		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CDI	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/05/2019	3h 30	10/05/2019	23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES.
SILVANA AMERICA MELO ECHES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Facilitar el taller de capacitación a Educadoras familiares CCRA y educadoras de apoyo sobre sesiones demostrativas sobre Alimentación, Salud y Nutrición en la zona 6.

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	Público	Quito -Tababela	09-05-2019	03H30	09-05-2019	04h00
Aéreo	TAME	Tababela- Cuenca	09-05-2019	05h50	09-05-2019	06h45
Terrestre	Público	Cuenca	09-05-2019	08H00	09/05/2019	17H00
Aéreo	TAME	Cuenca -Tababela	10-05-2019	20h35	10/05/2019	21h30
Terrestre	Público	Tababela -Quito	10-05-2019	22h00	10/05/2019	23h00

AUTORIZACIÓN. 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: 2202263143

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

SILVANA AMERICA MELO ECHES
TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Mgs SAMUEL PILCO TARIRA
DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS INFANTILES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

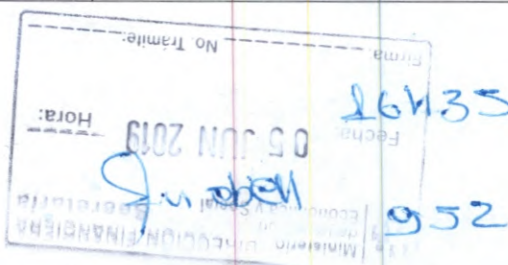
Mgs Tatiana León

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0178-M

FECHA DE INFORME: 13-05-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SILVANA AMERICA MELO ECHES

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA NACIONAL -CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Distrito Cuenca - Zona 6

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SILVANA MELO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

DÍA 1: Jueves 09-05-2019

03:30 Salida de Domicilio a Tababela

4h00 : Llegada a Tababela

05 h 50 : Salida de Tababela a Cuenca .

6h45 : Llegada a Cuenca .

07h00 a 7h30 Desayuno .

7h35 a 8h00 Traslado al AUDITORIO CETI " Centrto de Erradicación de trabajo infantil CUENCA para el desarrollo del taller.

- ✓ Se procedió a desarrollar el taller en el AUDITORIO CETI " Centrto de Erradicación de trabajo infantil CUENCA donde se llevó a cabo el primer día de Taller "ALIMENTACION, NUTRICIÓN, SALUD COMO BASE PARA LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS y CONSEJERIAS A FAMILIAS DE LA MODALIDAD CCRA", de acuerdo a la siguiente agenda:

Hora	Tema	Técnica	Tiempo	Responsable
8h30	Inauguración	Presentación	10 minutos	Coordinador Zonal o su representante
8h40	Bienvenida	Dinámica de presentación para integración del grupo	10 minutos	Analista Zonal Misión Ternura Sede
8h50	Grupos de Alimentos	Metaplan con tarjetas de alimentos. Expositiva	60 minutos	Analista Nacional

9h50	Combinaciones Alimentarias	Lluvia de ideas a través de preguntas generadoras Explicativa	60 minutos	Analista Nacional 023
10h50	Receso			
11h20	Alimentación por grupos de edad • Mujer Gestante • Madre Lactante • Niña-niño de 0 a 6 meses • Niña-Niño de 6 a 12 meses • Niña-Niño de 13 a 24 meses • Niña-Niño más de 25 meses	Trabajo de grupo: Dividir a los participantes en 6 grupos y asignar a cada grupo Explicativa	100 minutos	Analista Nacional
13h00	Almuerzo			
14h00	Selección, compra, transporte, almacenamiento, conservación, higiene y preparación de los alimentos	Trabajo de grupos, elaboración de colash sobre los temas de la cadena alimentaria. Explicativa	90 minutos	Analista Nacional
15h30	Factores que debe considerar para la planificación de la alimentación y la consejería familiar y grupal.	Explicativa con ppt Lineamientos de sesiones demostrativas de CCRA	60 minutos	Analista Nacional
16h30	Elaboración de recetas por grupos de edad	Trabajo de grupos por Distritos Elaborar 2 recetas de cada grupo de edad en base a los alimentos disponibles en sus territorios	60 minutos	Analista Nacional

17.HOO	CIERRE	Análisis de la agenda trabajada.	022
--------	--------	----------------------------------	-----

30 participantes entre Coordinadores Territoriales, Educadoras de Apoyo y Educadores Familiares CCRA de la Zona 6 y 7 con conocimientos básicos de Salud, Nutrición y Alimentación para aplicarlos en las sesiones demostrativas y consejerías a las familias de las niñas y niños de sus unidades CCRA.

DÍA 2: Viernes 10-05-2019

- Segundo día del Taller "ALIMENTACION, NUTRICIÓN, SALUD COMO BASE PARA LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS y CONSEJERIAS A FAMILIAS DE LA MODALIDAD CCRA", de acuerdo a la siguiente agenda.

Hora	Tema	Técnica	Tiempo	Responsable
8h00	Criterios de cantidad, consistencia, frecuencia de alimentación por grupos de edad y estado fisiológico	Alimentos, preparaciones y utensilios Kits de materiales CCRA (No tiene el kit) Vajilla de acero inoxidable para niños y niñas y kit de cucharones Porcionadores.	120 minutos	Analista Nacional y Analista Zonal
10h00	Alimentación y cuidados de niñas y niños con desnutrición y anemia	Explicativa	30 minutos	Analista Nacional
10h30	Receso			
12h00	Manejo de la LIS Embarazo y Lis Niña y Lis Niño Instrumentos MIES Ficha individual niña-niño. Cartel estado nutricional niña-niño por grupo de edad.	Explicativa conjuntamente con la Lis de cada uno	90 minutos	Analista Nacional

	Cartel estado nutricional niña-niño por unidad de atención.			021
13h00	Mensajes claves de la consejería alimentaria, nutrición y salud en la consejería familiar y grupal	Trabajo de grupo por grupos de edad y estado fisiológico, con el apoyo de: Guía paso a paso Crecer Felices Fascículos de la PUCE Módulo de nutrición Lis Embarazo-Lis Niña- niño Explicativa	120 minutos	Analista Nacional
14h30	Compromisos para la implementación y seguimiento			
15h30	Cierre			

- ✓ 30 participantes entre Coordinadores Territoriales, Educadoras de Apoyo y Educadores Familiares CCRA de la Zona 6 y 7 con conocimientos básicos de Salud, Nutrición y Alimentación para aplicarlos en las sesiones demostrativas y consejerías a las familias de las niñas y niños de sus unidades CCRA.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Aplicación de una ficha grupal a niña y niños de 25 a 34 meses de edad
- Aplicación de dos fichas individuales a niñas de 13 meses de edad
- Aplicación de ficha en madre gestante adolescente.
- Aplicación ficha de unidad de atención niña
- Aplicación ficha de unidad de atención niño
- Cartel de porciones de alimentos sólidos y líquidos por grupos de edad .
- Lavado de manos taller práctico con los participantes.
- Elaboración de menús y mensajes claves por grupos de edad priorizados.

CONCLUSIONES RECOMENDACIONES:

MENSAJES CLAVE D ELA JORNADA: innovación, creatividad, motivación, atención afectiva, conciencia para el trabajo con las familias de menos recursos, honestidad y compromiso con la institución y con las familias, grupo selecto de Misión Ternura CCRA.

- ✓ Participación en las Mesas Intersectoriales espacios de denuncia ante incumplimiento de acciones en las localidades, seguimiento a fondo.
- ✓ Considerar los horarios de acuerdo a la planificación territorial
- ✓ Que todos tengamos identificación de usuarios de las Unidades CCRA distribuidos por grupos de edad y estado fisiológico. (mujer gestante, madres lactantes, niños de 0 a 6 meses, de 6 a 12 meses, de 12 a 24 meses y mayores de 24 meses.
- ✓ Tener un Mapa parlante en el que se ubique a los usuarios en las localidades o comunidades y recintos, en los que describa la distancia en cuadras o metros por cada uno de ellos. El tiempo que se toma para llegar de un usuario a otro, sectorizado por grupos que facilitará la realización de sesiones demostrativas.
- ✓ Disponer de listado de alimentos que se producen en cada localidad, comunidad o recinto y su temporada. Detallar alimentos de origen animal disponibles en el lugar.
- ✓ Disponer un listado de alimentos que se disponen en la localidad, comunidad o recinto, en tiendas, mercados u otro.
- ✓ Listado de preparaciones más consumidas en cada localidad, comunidad o recinto, sus ingredientes que permiten conocer si consumen o no esos alimentos, con el propósito de mejorar nutricionalmente.
- ✓ A partir del 13 de mayo se iniciará el proceso de ínfima cuantía para la adquisición de los productos, sobre la información que se genera en TDR y desde lo que se puede conseguir en la localidad.
- ✓ Tener al 100% la entrega de los kits de menaje para las sesiones demostrativas.
- ✓ La graficación del estado nutricional de niños y niñas de cada unidad deberá ser graficado en dos fechas abril y octubre al año establecidas por el Mies en acuerdo con el MSP.
- ✓ Es necesario que todos los Educadores Familiares CCRA dispongan y lleven consigo documentos como Norma Técnica, LIS, fichas de Monitoreo con MSP.
- ✓ Practicas de lavado de lavado de manos para realizar con las madres de familia, con jabón, agua y secado.
- ✓ Zona 6 y 7 hasta el 20 de mayo las Unidades CCRA dispondrán de los kits de menaje
- ✓ Desde los equipos distritales hacer llegar los términos de referencia para la adquisición de alimentos
- ✓ Zona 6 y 7 recopilar las recetas frecuentes de las familias y compartir en las zonas.
- ✓ Colocar la solución a los temas de saneamiento básico en las Mesas Intersectoriales para seguimiento y cumplimiento desde los GADS cantonales y parroquiales.

16H00 : Almuerzo.

18h00 : Traslado a aeropuerto de Cuenca .

20h35 : Salida del Aeropuerto Cuenca a Tababela.

21h30 : Llegada a Tababela.

22H00: Salida Tababela a Quito

23H00: Llegada a Domicilio

019

Se adjunta: 5 facturas y 4 listas de participantes y certificación de taller , mensajes claves, ejemplos de menú.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
9/05/2019	003-001-600732	transporte	13.50
9/05/2019	001-001-0001157	alimentación	7.00
9/05/2019	001-501-000062198	alimentación	10.90
9/05/2019	008-004-000356626	alimentación	6.15
10/05/2019	001-001-000034780	hospedaje	35.00
		SUMAN.	USD\$ 72.55

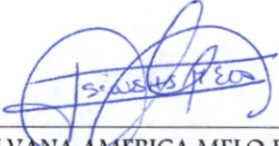
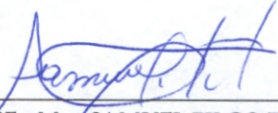
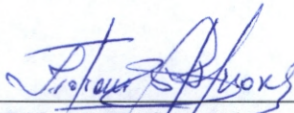
ITINER	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-	09-05-2019	10-05-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh.mm	03H30	23h00	

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	Quito -Tababela	09-05-2019	03H30	09-05-2019	04h00
Aéreo	TAME	Tababela- Cuenca	09-05-2019	05h50	09-05-2019	06h45
Terrestre	Público	Cuenca	09-05-2019	08H00	09/05/2019	17H00
Aéreo	TAME	Cuenca -Tababela	10-05-2019	20h35	10/05/2019	21h30
Terrestre	Público	Tababela -Quito	10-05-2019	22h00	10/05/2019	23h00

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	018
		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 tendria 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: SILVANA AMERICA MELO ECHES CARGO: Técnico Nacional CDI			
FIRMAS DE APROBACIÓN			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
			
NOMBRE: Mgs.SAMUEL PILCO TARIRA CARGO: Director de Servicios Centros de Desarrollo Infantil		NOMBRE: Mgs.Tatiana León CARGO: Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0178-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2019

PARA: Srta. Mgs. Silvana América Melo Eches
Servidor Público 3

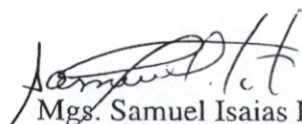
ASUNTO: DELEGACION DE SERVICIOS CAPACITACION SESIONES
DEMOSTRATIVAS ZONA 6 y 7 EN CUENCA

De mi consideración:

Mediante memorando Nro. MIES-SDII-2019-0602-M del 30 de abril del presente año, en el que se notifica a las Coordinaciones Zonales sobre la capacitación a Educadoras Familiares CCRA y Educadoras de Apoyo sobre sesiones demostrativas; delego a usted facilitar dicha capacitación los días jueves 9 y viernes 10 de mayo en la ciudad de Cuenca, a la cual asistirán el personal operativo de las Zonas 6 y 7, por lo tanto, deberá coordinar con el personal responsable para la logística correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira

DIRECTOR DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

cm/sm

#9 - 129

016

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA					
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	129	15	02	19
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		

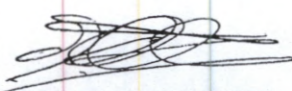
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$15,670.76
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4,963.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,634.26
TOTAL										

SON: VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ALVAREZ, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

ETKT2692135020856C1
FECHA/DATE: 09MAY

VUELO/FLIGHT **0173**

MELO/SILVANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **10E**
EQUIP/BAGT: 1 /7

REFERENCIA: 101

tame

ETKT2692135020856C2
FECHA/DATE: 10MAY

VUELO/FLIGHT **0174**

MELO/SILVANA
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

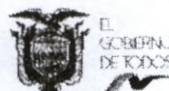
ASIENTO/SEAT: **20C**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 92

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: 13 MAY 2019
HORA: 11:11
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: MELO/SILVANA

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SILVANA AMERICA MELO ECHES				
Cédula de identidad:	0400945796		Fecha de requerimiento:	2 de Mayo del 2019	
Cargo:	TECNICA NACIONAL CIBV SP3		Dirección:	Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil	
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito – Cuenca	Fecha:	09-05-2019	Hora:	05H50
Retorno:	Cuenca - Quito	Fecha:	10-05-2019	Hora:	20h35
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019 - 0178-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 Requiriente

Silvana Melo Eches

0400945796

Analista de la Dirección de Centros de Desarrollo Infantil CDI

Autorizado jefe inmediato

Mgs. Samuel Pilco Tarira

CC: 0913585915

Director de Servicios de Desarrollo Infantil

Dra. Leonor Cobo

CC:

171003092-3

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.



MUCHAS GRACIAS

SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.

Información de Compra

DESCRIPCIÓNDETALLE

Record Localizador/PNR

MDMQZ

Identificador Compra

57642

Usuario Compra

201093

Número Autorización

INFP2695060385679

Valor Total

139,38

*Pasajero 1

Nombres:	SILVANA MELO	Cédula:	0400945796	Número Boleto:	2135020856
Origen	Destino	Fecha Salida	Fecha Llegada	Tarifa	
Salida					
Quito, EC, UIO	Cuenca, EC, CUE	09-05-2019 05:50	09-05-2019 06:45	QLELEAEE	
Retorno					
Cuenca, EC, CUE	Quito, EC, UIO	10-05-2019 20:35	10-05-2019 21:30	QLELEAEE	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

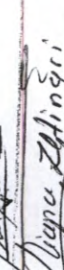
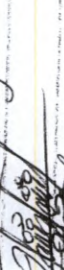
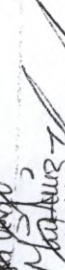
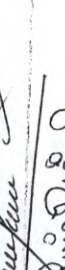
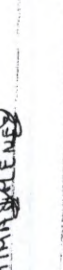
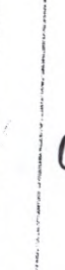
CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 6	SEDE: Distribución	RESPONSABLE: Silvana Melo	FECHA: 09/05/2019
----------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO.CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	Cuenca	Analista	Vilma Mercedes Calles	0105374705	Lcda. Educación	Minas Chuqui	
2	Cuenca	Educador de Apoyo	Fancy Glorione Naba Jovemillo	1713545851	Estudiante de Psicología	Minas Chuqui	
3	Cuenca	Educadora Apoyo	Sonia Jesenia Sammartin Alegria	0106218654	Lcda. Parvularia	Rosales Iluchin	
4	Bagaces	Coordinadora Territorial	Georgina Quinde Carica	0302461320	Tecnóloga en DIT	CCRA Naban	
5	Azuay	COORDINADORA F.	MARLA JOSE PERALTA VERA	0302028436	Licenciada en Educación Especial	CCRA Huachabamba	
6	Orta	Educadora cultural	Glendy Valeria Aguirre Querecho	0105868467	Bachiller	CCRA Huachabamba	
7	Cuenca	ANALISTA	JOSE GOSIANO MOROCHO	01023457677	Lcda. Educación	Minas Chuqui	
8	Cuenca	Coordinadora	Mª Fernanda López Pino	0104655063	Parvularia	Minas Chuqui	
9	Cuenca	Educador F.	Flora Mylen Góngora Mendez	0103495909	Bachiller	Minas Chuqui	
10	Cuenca	Coordinadora T.	Cotepania Morocho	0104198840	Lcda. E.B.	Naban	
11	Huancabamba	Coordinadora T.	Alberto Diaz	1103642359	Lcda. E.B.E	Huancabamba	
12	Morona	Coordinadora T.	Diana Vitiño	1100705305	Lcda. E.B.	Bagration	
13	Loja	Analista	Magdalena Huayra	1103068852	Lcda. E.B.	Yacur y Pindal	
14	Cuenca	Coordinadora	Diana Huayra	0101613370	Secretaria de Educación	C26	
15	C26	Analista	Dora Gutiérrez	010210105	Mag. Educación	C26	
16	C26	Coordinadora	Fanny Cardenas	001233086	Economista	C26	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 7		SEDE: Distribuciones		RESPONSABLE: Silvana Melo		FECHA: 09/05/2019	
NRC	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	Loja	Coordinadora Territorial	Johanna Marisol Delgado	1104088826	Licenciada en Educación	Yulue	
2	Loja	Coordinadora Territorial	Patricia Fabian Calderon Celero	1104949082	Lic. Educación	CCRA - PINDAR	
3	Loja	Educadora CCRA	Nancy Cecilia Caba R.	1103963494	Lic. Educación Inf.	CCRA - PINDAR	
4	Loja	Educadora CCRA	Mon Morris Cango Chamba	1105102154	Lic. Edu. Busi.	CCRA - YULUC	
5	Zamora	Educadora CCRA	Diana Cenajda Zhingri	1900533864-4	Est. Educación Inf.	CCRA - LOS TAYOS	
6	Zamora	Educadora CCRA	Rosa Alejandra Gonzalez	19007701192	Est. Finanzas	CCRA - TUTUPALI	
7	Calvas	Educadora CCRA	Julia Alexandra Gonzalez Jaramilla	1150324294	Bachiller	CCRA - Sanambay	
8	Calvas	Educador Apoyo	Jimmy Mauricio Vega Ayala	1104685050	Tecnologo		
9	Calvas	Educadora CCRA	Maira Isabel Vera Vargas	1104777725	Lic. Educación	Pasallal	
10	Zamora	Educadora Apoyo	Mery Jimenez Tuzo	1900516049	Lic. Psicología	CCRA - LOS TAYOS	
11	C-Z-7	Coordinadora Territorial	Victor Pacheco Lumbra	1102506615	Psicólogo		
12	Zamora	Coordinadora Territorial	Maria Veronica Montano	1104709686	Lic. Biología Infantil	Los Increíbles	
13	Loja	Analista	Magdalena Jimenez	1103068852	Lic. EGB	Yulue - Pindar	
14	Calvas	Educadora Apoyo	Fátima Elizabeth Jimenez J.	1105581167	Bachiller	CCRA - Sanambay	
15							
16							



011

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 7	SEDE: <u>Rioverde</u>	RESPONSABLE: <u>Silvana Melo</u>	FECHA: 10/5/2019
---------	-----------------------	----------------------------------	------------------

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	Zamora	Educadora Apoyo	Jiménez Tamayo Mery	1900516049	Lic. Psicología	Los Tayos	
2	Calvas	Educadora CCRA	Hayia Isabel Vera Jangas	1104777725	Lic. Educación B	Passalla	
3	Loja	Analista	Carmen Magdalena Amaya	1103068852	Lic. Educación	Yuluc - Pindal	
4	Zamora	Educadora CCRA	Rosa Alejandra González H	1900790492	Graduado Promotor	Tulupali	
5	Zamora	Educadora CCRA	Diana Cenayda Zhingri Lora	1900538644	Est. Educación In	Los Tayos	
6	Zamora	Coor. Territorial	Maria Verónica Montano B	1104709686	Psicología Infantil	Los Increíbles	
7	C-7-7	Coordinadora de (Evaluación)	Victor Pacheco	1102506613	Psicología	—	
8	Calvas	Educador Apoyo	Jimmy Mauricio Vega Ayala	1104685050	Terapeuta Visual	—	
9	Calvas	Educadora CCRA	Julia Alexandra González J.	1105024294	Bachiller	CCRA-Sanambay	
10	Loja	Educadora CCRA	Nancy Cecilia Córdoba R.	1103763494	Lic. Educación Inf.	CCRA - Pindal	
11	Calvas	Educadora de Apoyo	Fátima Elizabeth Jiménez J	1105581167	Bachiller	CCRA-Sanambay	
12	Loja	Educador CCRA	Juan Alexis Caluso Chamba	1105102154	Lic. Educ. Básica	CCRA - YULUC	
13	Loja	Coordinadora Territorial	Sophanna Mariadol Delgado	1104088826	Graduada en Educación Temulana	Yuluc	
14	C-7-6	Analista DTI	Dora Guzmán	0102191465	Mag. Intervención + Ed. Infantil	Yuluc	
15							
16							

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CAPACITACIÓN SESIONES DEMOSTRATIVAS PERSONAL OPERATIVO CCRA

ZONA: 6	SEDE: Distrito Cuenca	RESPONSABLE: Silvana Italo	FECHA: 10/3/2019
---------	-----------------------	----------------------------	------------------

NRO	DISTRITO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	NRO.CEDULA	PROFESIÓN	NOMBRE UNIDAD CCRA	FIRMA
1	Azuay	Coordinadora Territorial EDUCADORA	Georgina Grande Garcia	0302461520	Tecnologa en DIF	CCRA LACTANURON	
2	Azuay	FAMILIAR	MARIA JOSE PERALTA VARGUEZ	030202843-6	CCP. PRECURSORA	CCRA LACTANURON	
3	Cuenca	Educadora Apoyo	Genia Jessica Sanmarin Ortega	0106218654	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
4	Cuenca	Coordinadora T.	Estefanía Moracho	0104198890	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
5	Cuenca	Educadora	Diana Piedad Morado	0105305403	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
6	Cuenca	Educadora Apoyo	Martene Naulo	1713545851	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
7	Cuenca	Analista DII	Vilma Cevallos	0105344705	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
8	Cuenca	Educadora Apoyo	Florante Colomino	010349590-9	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
9	Cuenca	Educadora Apoyo	Memelito Mandiola	010349590-9	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
10	Macas	Coordinadora Territorial	Glendy Valera Aguirre P.	010586846-7	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	
11	Macas	Coordinadora Territorial	Aldete Haniel Diaz	1403642359	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	
12	Gualaqu	Educadora	Diana Amara Uchuj	1400705305	CCRA Rosas - Luchin	CCRA Rosas - Luchin	
13	Gualaqu	Educadora	Matilde Cevallos	010349590-9	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	
14	Cuenca	Educadora	Jaime Andres Guzman U	010658273-7	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	
15	Cuenca	Coordinadora Territorial	Fernanda Lopez Pino	0104655063	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	
16	Cuenca	Coordinadora Territorial	Genia Jessica Sanmarin Ortega	0106218654	BACHILLER	CCRA Rosas - Luchin	



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la Mgs. Silvana Melo funcionaria del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio CDI, laboró en esta dependencia del 09 y 10 de mayo 2017, en Cuenca Zona 6

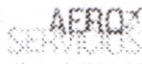
Además, debo informar que dicho funcionario/a no recibió alimentación, coffe break mañana, almuerzo, coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES- en Cuenca -de la Zona 6.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Econ: Fanny Marisol Cardenas Verdugo

COORDINADORA DE SERVICIOS SOCIALES MISION TERNURA



FACTURA 003- 001-600732

QUITO CAJA 1

09/05/2019

CI/RUC:0400945796

#ZAU1

CLIENTE:MELO SILVANA

DIRECCION:SAN CARLOS

TELEFONO:

PAGO:EFFECTIVO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CORREO:silvanaa.melo@inclusion.gob.ec

ITEM	CANT.	REC.	UNI	AL.	TOT.
TRANSPORTE					
PASAJEROS IDA Y	1	16,00			16,00
VUELTA					

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	16,00
ljimenez	DESCUENTO:	-2,50
	IVA 12%:	,00
	TOTAL:	13,50

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000600732

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0905201901179225290300120030010006007321234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0905201901179225290300120030010006007321234567812

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F.S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
Teléfono: 6043500
Dirección Sucursal: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
Teléfono: 02 6043500
Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELO SILVANA

RUC / CI: 0400945796

Fecha Emisión: 09/05/2019

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		\$ 16.0000	2.50	\$ 13.50

Información Adicional

Email : silvanaa.melo@inclusion.gob.ec

Dirección : SAN CARLOS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	USD 13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50



SIMÓN
7-84

SIMONCORDERO

Dir. Matriz: LUIS CORDERO 9-14 Y SIMON BOLIVAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres Apellidos: SILVANA MELO

Dirección: QUITO

Identificación: 0400945796

Fecha Emisión: 09/05/2019

Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALIM		ALIMENTACION	1	9.73	0.00	9.73

Información Adicional

Teléfono: 2534800

E-Mail: AMERICALUISAD@INCLUSION.GOB.EC

Referencia: EB-1-86772

Tipo de Cobro: CONTADO

Subtotal 12 %: 9.73

Subtotal 0%: 0.00

Subtotal sin Impuestos: 9.73

Descuento: 0.00

IVA 12 %: 1.17

Valor Total: 10.90

Formas de Pago

Sin utilización del Sistema Financiero: 10.9

SIMONCORDERO

Simon 7-84

Matriz: Luis Cordero 9-14 y Simon Boliva

r - Cuenca Telf. 072837285/0981109436

RUC: 0190420698001 Ref:EB-1-86772

Autorizacion:

0905201901019042069800120015010000621980

000000018

Clave de Acceso:

0905201901019042069800120015010000621980

000000018

FACTURA

Caja: 1

FT-001-501-000062198

Cliente: 0400945796

Telf. 2534800

Nombre: SILVANA MELO

Direccion: QUITO

Cuenca, 09 may. 2019 21:17

CONTADO

Mesero: GABRIELA QUEZADA

Cuenta: 45-81529-2

Item	Descripcion	PUn	x Cant	Total
------	-------------	-----	--------	-------

ALIM	ALIMENTACION			
	\$	9.73	x 1	9.73+i

(GG)	Subtotal 0 % :	0.00
	Subtotal 12 % :	9.73
	Descuento:	0.00
	Servicio:	0.00
	Iva 12 % :	1.17
	Total USD:	10.90

EFECTIVO : 11.00

Vuelto : -0.10

Usted puede consultar la validez de este documento en las proximas 24 horas a traves del portal del SRI mediante la clave de acceso que esta impresa en este documento <http://bit.do/sridocs>.

Si no encuentra el correo en su buzón de entrada, favor revise su carpeta de spam algunos servidores de correo envían por error las facturas a esa carpeta

** GRACIAS POR SU COMPRA **

**FACTURA**

No. 008-004-000356626

002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905201901099001751400120080040003566260000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 10/05/2019 10:21:41

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905201901099001751400120080040003566260000000011

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: Gran Colombia 733

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVANA MELO

Fecha Emisión: 09/05/2019

RUC / CI: 0400945796

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
243016000	786102462107	1.0000	AGUA DASANI 600 CC			0.3482	0.00	0.35
262081000	786109119674	1.0000	GALLETAS DULCES NESTLE MARIA 1			0.7946	0.00	0.79
262712002	786100123839	1.0000	CHOCOLATE GALAK 80 G CHOCOGAL			1.7768	0.00	1.78
277223002	786101250039	1.0000	LECHE TONI 1LT CHOCOLATE BOTEL			2.5804	0.00	2.58

Información Adicional

DIRECCION CALLE SAN CARLOS #00000 Y CALLE
LOCAL 108 - CUENCA

SUBTOTAL 12%	5.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.50
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.65
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.15

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.15	0	Días

HOSTAL CHORDELEG

Moscoso Orellana Franklin Delano
R.U.C. 0101766392001 • AUTORIZACION S.R.L. # 1124096529

Dir.: Gran Colombia 11-15 y General Torres (esquina)
Ubicado en el Centro Comercial Colonial de la Ciudad de Cuenca
Telefax: (593) 7 2822 536 * Telf.: (593) 7 2824 611 * Cel.: 0996269426
E-mail: reservas@hostalchordeleg.com

Web: www.hostalchordeleg.com * Cuenca - Ecuador

DOC. CATEGORIZADO: NO

FACTURA Serie 001 - 001 - 00 0034780

Consumidor Final - R.U.C. 0400945796

Tel.: 2534800

Nº: Personas: 105

Nº: Habitación: 105

Fecha: Cuenca, 10 Mayo 2019

Tarifa: \$ 35.00 por noche I.V.A.

Sr(es): Silvana Melo

Dirección: Quito - Ecuador

Importante: Los Comprobantes de Retención se recibirán máximo hasta 5 días después de emitida la factura, luego de este plazo lamentaremos no poder recibir estos documentos.

Recepcionista

FIRMA AUTORIZADA

Conformidad del Huésped

RECIBO CONFORME

PAUZHI MINCHALA FANNY NARCISA, GRAFICAS JOCEQUIN - TELF.: 2840 314 - R.U.C. 0301032488001 - AUT. 2278 - Nro. 0034501 AL 0035500 11-ENERO-2019 VALIDO HASTA 11-ENERO-2020 - CUENCA

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA VERDE: EMISOR

Subtotal

10% Servicio

I.V.A. Tarifa 0%

I.V.A. Tarifa 12%

TOTAL A PAGAR \$

31.25

3.75

35.00

31.25

31.25