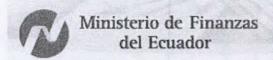
PAGINA No. 1 DE ECHA IMPRESION: 27/6/2022





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2022

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL No. CUR: 2438 DEV Tipo Registro:

Monto:

216,00

IVA:

0,00

Sub Total:

216,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

0,00

Total Líquido Pagar:

216,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICAY SOCIAL DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERI

Estado:

APROBADO

Descripción:

0049800576

CABEZAS CAMACHO MARIA GABRIELA.-REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A GUAYAQUIL. AGENDA DE TRABAJO ESTABLECIDA PARA APOYAR A SRA COORDINADORA EN LA COORDINACIÓN ZONAL 8. DEL

15 AL 18 05 2022. CONTROL PREVIO RZ-SP-ECH-FR.

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	20/06/2022	216,00	0.00
			Sub - Total	216,00	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto

Monto Líquido:

216,00

				PROBANTE UNICO DE			
tucion:	280 MI	INISTERIO DE I	a Elaboración No	. CUR No. Origina			
l. Ejecutora:	9999 MI	NISTERIO DE IN	NCLUSION EC	CONOMICA Y SOCIAL - PLANTA C	ENTRAL 03	06 2022 24	38 2431
d. Desc:	0000						
Ti	po Docume	nto Respaldo		Clase Doc	umento	No.	No. Expediente
COMPROBAN	ITES ADMIN	ISTRATIVOS DE	GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1231
se de gistro:	DEV	10.70		Clase de Gasto: OGA	F	RPA RTO DEV	FP/D
ea De:	GASTOS						
neficiario:	1708479876	3	CABEZAS	CAMACHO MARIA GABRIELA			
				AFECTACION PRESUF			10070
PG SP	PY AC		UBG FTE	ORG No.PREST DESCRIPC			MONTO
01 00	000 001	530303	1701 001	0000 0000 Viaticos y	Subsistencias en el Interior		216.00
					TOTAL PRESUPL	JESTARIO	216.00
					MC	ONTO IVA	0.00
						TOTAL	216.00
					TOTAL DEDL	JCCIONES	0.00
						LIQUIDO	216.00
N: DOSCIEN	TOS DIECI	SEIS DOLARE	S				
SCRIPCION	: CABEZAS APOYAR	S CAMACHO MA A SRA COORDIY	RIA GABRIEL NADORA EN L	AREGISTRO DEL DEVENGADO I A COORDINACIÓN ZONAL 8. DEL	POR VIAJE A GUAYAQUIL. AG 15 AL 18 05 2022. CONTROL I	GENDA DE TRABAJO ES PREVIO RZ-SP-ECH-FR.	ΓABLECIDA PARA
			DATO	OS APROBACIÓN		ATOS SOLICITUD	PACO
		FIRMA			FIRMA	ATOS SOLICITUD	
	ADO	ELECTRON	IICA:	XYAMDGLO2HHD5X	ELECTRONICA		JUHKUFY
APROBA							
APROBA		USUARIO: FECHA:		ACHICAIZAR 0/06/2022 Eco	USUARIO:	03/06/2022	

FIRMA

APROBADO	FIRMA ELECTRO
	USUARIO

DATOS APROBACIÓN					
FIRMA ELECTRONICA:	ZXYAMDGLO2HHD5X				
USUARIO:	EACHICAIZAR				
FECHA:	03/06/2022				

DATOS SOLICITUD PAGO						
FIRMA ELECTRONICA:	ZXYAMDGWODHKUFY					
USUARIO:	SBUSTILLOS					
FECHA:	03/06/2022					

FIRMA

FIRMA

																	11	
Instituc	ion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL				Reporte		rptCo	omproban	teGa	stos.rdlc
U. Eject	U. Ejecutora:		9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA					ha Elab	_		No. CUR	N	o. Original	
Unid. D	esc:		0000								03	06	202	22	2438		2431	
		Tipo [Docum	ento Respa	ldo			Clas	se Docun	nento			N	0.		No.	Ехре	ediente
COMPR	OBAN	TES AD	MINIS	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTO	os		MIES	G-CGAF-I	DA-202	2-0293		1231	
Clase de			DEVE	NGADO				Clase o		OTROS G	SASTO	s		RI	PA RT	O DEV	Ī	
Banco:		[Cuenta Monetari	a:								
Compro	bante		GAST	ros					Numero	Operación								0
Benefici	iario:		170	8479876	CABEZ	AS CAM	ACHO N	IARIA GAB	BRIELA									
						AF	ECTA	CION P	RESUI	PUESTA	ARIA						1	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	, N. Prest	DESCR	RIPCION								монто
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatico	s y Subsi	stenci	as en	el Interi	or				216.0
											т	OTAL I	PRESUP	UESTA	RIO			216.0
															IVA			0.0
													SU	В - ТО	TAL			216.0
													RETENC	IONES	IVA			0.0
									Т	OTAL DED	uccio	ONES I	PRESUP	UESTA	RIO			0.0
													TOTAL	A PAG	SAR			216.0
SON	l:	DO	SCIEN	TOS DIECISI	EIS DOL	ARES								-				
DES	CRIP	CION:	E	ABEZAS CA STABLECIDA REVIO RZ-S	APARA	APOYAR												

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2022	Qua a . Oliveris a P	Director Financiero



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion: 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL RIANTA Reporte rptComprobanteGastos.rdic

9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL					No. CUR	No. Original
0000			03	06	2022	2438	2431
oo Docum	ento Respaldo	Clase Documento		N	lo.	No.	Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES	MIES-CGAF-DA-2022-0293- 1231		231	
	0000 oo Docum	0000 comento Respaldo	CENTRAL 0000 Do Documento Respaldo Clase Documento	DO Documento Respaldo Clase Documento	CENTRAL 0000 03 06 Do Documento Respaldo Clase Documento	CENTRAL 0000 03 06 2022 00 Documento Respaldo Clase Documento No.	CENTRAL

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuent Monet		
Comprobante	GASTOS	Nume	ro Operación	0
Beneficiario:	1708479876 CABEZAS	CAMACHO MARIA GABRIELA		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
03/06/2022

Funcionario Responsable

Director Financiero

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTRO		010
Instituc	ion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL	Reporte rptC	omprobante	Gastos.rdlc
U. Ejecu	utora:	-	9999		DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. De	esc:		0000	CENTRAL		02 06 2022					2431	2431
Tipo Documento Respaldo						T	Clas	e Documento	No.	No. Expediente		
COMPR	OBAN'	TES A	DMINIST	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-CGAF-DA-2022-0293	12	31
Clase de			COME	PROMETIDO				Clase o		STOS RPA R	O DEV	
Banco:							Į.		Cuenta Monetaria:			
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación			0
Benefici	iario:		170	8479876	CABEZ	AS CAM	ACHO M	IARIA GAB	RIELA			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	RIA		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest				MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Interior		216.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO		216.00
										IVA		0.00
										SUB - TOTAL		216.00
										RETENCIONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES PRESUPUESTARIO		0.00
										TOTAL A PAGAR		216.00
SON	1:	DC	SCIEN	TOS DIECISI	EIS DOL	ARES						
DES	CRIP	CION:	C	ABEZAS CA OORDINACI	MACHO ÒN ZON	MARIA (AL 8. DE	GABRIEL L 15 AL	AVIAJA A 18 05 2022	GUAYAQUIL. SEGUI . SE ADJUNTAN DOC	MIENTO Y EJECUCION DE CON UMENTOS HABILITANTES.	VENIOS EN L	A

DEU 2438,

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2022	Solony Resh	A
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

1708479876

ASISTENTE DE LA COORDINACION

ADMINISTRATIVA

FINANCIERA

SERVIDOR:

No. CÉDULA:

CABEZAS CAMACHO MARIA GABRIELA

NIVEL:

CARGO:

ASISTENTE

LUGAR COMISIÓN:

GUAYAQUII

C. PRESUPUESTARIA:

498

FECHA DE SALIDA: FECHA DE RETORNO: 15/05/2022 18/05/2022

18H30 HORA. 09H30 HORA:

TIPO DE GASTO:

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
	TOTAL		160,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS 530813		0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE	530303	68,60
7	ALIMENTACIÓN	530303	35,97
	TOTAL REEMBOL	SO	104,57

A DETAILE DE GASTOS ILISTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	137,20
2	ALIMENTACION	530303	53,32
3	MOVILIZACION	530301	0,0
	TOTAL GAS	TOS	190,5

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			160,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	
) Total por reembolso de gastos			56,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			216,00	

6. OBSERVACIONES

Conforme al ACUERDO MINISTERIAL No. MIES-2021-029 Art. 13.- Si por necesidad institucional ylo casos de fuerza mayor (itinerarios de vuelos, disponibilidad de cupos aéreos, otros), se autoriza que él o la servidora se traslade el dia anterior a la fecha y hora que inicia las tarea programadas, no se reconocerá el valor de viático establecido en este reglamento, debiendo cancelar mediante reembolso únicamente los gastos de alojamiento y/o alimentación necesarios para el cumplimiento de los servicios institucionales, previo la presentación de facturas o notas de venta legalmente emitidas; el monto total no podrá superar el 70% del valor establecido por este reglamento para los viáticos. EN ESTE SENTIDO SE CANCELA MEDIANTE REEMBOLSO EL HOSPEDAJE Y ALIMENTACION DEL DIA 15-05-2022 EL VALOR DE LOS \$ 56,00

7. 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 porcedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno.

Quito, 01 de unio de 2022

Comprometido po

Contabilizado Por:

Pagado por: 82

CONTABILIDAD

Sylvia Bustillos TESORERÍA

PRESUPULSTO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) SERVICIOS INSTITUCIONALES 14/05/2022 MIES-CGAF-2022-0522-M VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ASISTENTE COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA MARIA GABRIELA CABEZAS CAMACHO **FINANCIERA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA **GUAYAQUIL FECHA** LLEGADA (dd-HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-HORA SALIDA (hh:mm) mmm-aaaa) aaaa) 09H30 15/05/2022 18H30 18/05/2022 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MERCEDES VARGAS CGAF, GABRIELA CABEZAS ASISTENTE CGAF DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE CONVENIOS EN LA COORDINACIÓN ZONAL 8 TRANSPORTE TIPO DE SALIDA LLEGADA TRANSPORTE NOMBRE DE **RUTA FECHA FECHA** (Aéreo, terrestre, TRANSPORTE HORA HORA dd-mmmdd-mmmmarítimo, otros) hh:mm hh:mm aaaa aaaa DOMICILIO - TABABELA 19H00 TERRESTRE **PARTICULAR** 15/05/2022 18H30 15/05/2022 15/05/2022 **AEREO** LATAM TABABELA - GUAYAQUIL 15/05/2022 20h40 19h30 **AEREO** LATAM **GUAYAQUIL - TABABELA** 18/05/2022 07h30 18/05/2022 08h30 INSTITUCIONAL TABABELA - MIES 18/05/2022 08H45 18/05/2022 09H30 TERRESTRE 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: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: **GUAYAQUIL** CORRIENTE 49800576 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CABEZAS CAMACHO MERCEDES VARGAS MUÑOZ ASISTEMTE COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA **FINANCIERA** NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 MERCEDES VARGAS MUÑOZ Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de COODINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de

su Delegado.

casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o

Nro. SOLICITUD SERVIÇIOS INSTĮT	TUCIONALES		A CUMPLIMIENTO D	DE FECHA DE IN 19/05/2022	NFORME (dd-mmm	-aaaa)	01:	3	
ARTE ME			DATOS	GENERALES			total de la companya della companya de la companya de la companya della companya		
APELLIDOS - NO	MBRES DE L	A O EL SERVIDOR		PUESTO QUI					
	2007-01-1	RIELA CABEZAS CA		ASISTENTE COORDINACIÓN GENERAL A DMINISTRATIVA FINANCIERA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:					
CIUDAD – PROVI	NCIA DEL SE	ERVICIO INSTITUC	ONAL:					RVIDOR:	
SERVIDORES OU	FINTEGRAN	GUAYAQUIL I EL SERVICIO INST	TITUCIONAI ·	COORDINAC	CION GENERAL ADM	IINISTRATIV	A FINANCIERA		
			S ASISTENTE CGAF						
		INF	ORME DE ACTIVIDADE	S Y PRODUCTOS	ALCANZADOS				
			ACTI	IVIDADES					
	15/05/202	22							
18h30 -19h00	TRASLADO	DOMICILIO - TAE	BABELA						
19h30 – 20h40	TRASLADO	D DESDE TABABEL	A A GUAYAQUIL VIA LA	TAM					
20H45 – 21H00	TRASLADO	TRASLADO A HOTEL							
	16/05/202	22							
08H00 – 19H30	APOYAR A CORREO Y SE MANTU	A LA SRA. COORDII 7 REVISIÓN DE DIF UVO REUNIONES (DR TRASLADO AL 1	LA COORDINACION ZO NADORA GENERAL ADM ERENTES COMUNICACI CON LAS FUNDACIONES HOTEL.	MINISTATIVA FINA ONES HACIA LA C	ANCIERA EN LA REV COORDINACION GE	/ISIÓN DE CO NERAL ADM	ONVENIOS, RESP IINISTRAVITA FIN	UESTA A	
08H00 - 18H00			LA DIRECCIÓN DISTRIT.	AL GUAYAOUIL - (CENTRO PARA CUN	APLIR CON L	A AGENDA DE TE	RABAIO	
		INICIO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAQUIL - CENTRO PARA CUMPLIR CON LA AGENDA DE TRABAJO ESTABLECIDA PARA APOYAR A LA SRA. COORDINADORA GENERAL ADMINISTATIVA FINANCIERA EN LA REVISIÓN DE							
		CONVENIOS, RESPUESTA A CORREO Y REVISIÓN DE DIFERENTES COMUNICACIONES HACIA LA COORDINACION GENERAL							
		ADMINISTRAVITA FINANCIERA. SE MANTUVO REUNIONES CON LAS FUNDACIONES BENEFICIADAS FINALIZANDO LAS							
			Y POSTERIOR TRASLADO						
	18/05/202			712 110122					
06H30 - 07H00		O DE HOTEL AL AE	ROPUFRTO						
07H30 - 08H30			UIL A TABABELA VIA LA	TAM					
08H45 - 09H30		and district the second	A A PLATAFORMA GUE		UR MIES				
			PRO	DUCTOS:					
		ATTEMPT OF THE PARTY OF THE PAR	LA COORDINACIÓN ZO	ONAL 8				E 781	
SEGUIMIENTO Y	EJECUCIÓN I	DE CONVENIOS EN	LA COUNDINACION Z					100	
SEGUIMIENTO Y		Electrical and the second	ROBANTES DE VENTA	PARA REEMBOLS	O (SE ADJUNTA OF	RIGINALES)			
SEGUIMIENTO Y FECHA		Electrical and the second	ROBANTES DE VENTA		SO (SE ADJUNTA OF CONCEPTO	RIGINALES)	MONTO (CON I	VA)	
FECHA 15/05/2022		ETALLE DE COMP	ROBANTES DE VENTA		CONCEPTO	RIGINALES)	MONTO (CON I	19,54	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022	333010 9048	ETALLE DE COMP	ROBANTES DE VENTA	ALIMENTACI ALIMENTACI	CONCEPTO CION	RIGINALES)	MONTO (CON I	19,54 16,43	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022	333010 9048 9068	ETALLE DE COMP	ROBANTES DE VENTA	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI	CONCEPTO CION CION	RIGINALES)	MONTO (CON I	19,54 16,43 26,82	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022	333010 9048 9068 9129	ETALLE DE COMP	ROBANTES DE VENTA	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI	CONCEPTO ION ION ION ION	RIGINALES	MONTO (CON I	19,54 16,43 26,82 26,50	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022	333010 9048 9068	ETALLE DE COMP	ROBANTES DE VENTA	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE	CONCEPTO ION ION ION ION		MONTO (CON I	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022	333010 9048 9068 9129 65084	No. COMP	ROBANTES DE VENTA	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI	CONCEPTO CION CION CION CION	USD	MONTO (CON I	19,54 16,43 26,82 26,50	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022	333010 9048 9068 9129 65084	No. COMP	LLEGADA Feet	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA:	CONCEPTO CION CION CION CION	USD		19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA	333010 9048 9068 9129 65084	No. COMP	LLEGADA 18/05/2022 Est	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA:	CONCEPTO ION ION ION ION ION NO ren al tiempo efect	USD OTA civamente ut	ilizado en el cum	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022	333010 9048 9068 9129 65084	No. COMP	LLEGADA 18/05/2022 EST del	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA:	CONCEPTO CION CION CION CION	USD DTA civamente ut lida del luga	ilizado en el cum ar de residencia	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hall	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA:	NO ren al tiempo efect cional, desde la sal	USD DTA civamente ut lida del luga	ilizado en el cum ar de residencia	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a HORA hh:mm	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hai	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA: tos datos se refier I servicio instituci bituales o del cu	NO ren al tiempo efect cional, desde la sal implimiento del se estos sitios.	USD OTA civamente ut lida del luga ervicio institu	ilizado en el cum ar de residencia ucional según se	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09 nplimiento o trabajo ea el caso,	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a HORA hh:mm	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022 18H30	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hai	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA: tos datos se refier I servicio instituci bituales o del cu sta su llegada de o	CONCEPTO ION ION ION ION Oren al tiempo efect cional, desde la sal amplimiento del se estos sitios.	USD OTA civamente ut lida del luga ervicio institu	cilizado en el cum ar de residencia ucional según se	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09 nplimiento o trabajo ea el caso,	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a HORA hh:mm TIPO DE TRANSPORTE	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022 18H30 DMBRE DE	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hai	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA: tos datos se refier I servicio instituci bituales o del cu sta su llegada de o	CONCEPTO CION CION CION CION CION CION CION CIO	USD OTA civamente ut lida del luga ervicio institu	cilizado en el cum ar de residencia ucional según se LLEGA FECHA	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09 nplimiento o trabajo ea el caso,	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a HORA hh:mm TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terresti	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022 18H30	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hal has	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA: tos datos se refier I servicio instituci bituales o del cu sta su llegada de o	CONCEPTO CION CION CION CION CION CION CION CI	USD OTA civamente ut lida del luga ervicio institu	cilizado en el cum ar de residencia ucional según se LLEGA FECHA dd-mmm-	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09 nplimiento o trabajo ea el caso,	
FECHA 15/05/2022 15/05/2022 16/05/2022 17/05/2022 18/05/2022 ITINERAR FECHA dd-mmm-a HORA hh:mm TIPO DE TRANSPORTE	333010 9048 9068 9129 65084	SALIDA 15/05/2022 18H30 DMBRE DE	LLEGADA 18/05/2022 09H30 hal has	ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI ALIMENTACI HOSPEDAJE SUMA: tos datos se refier I servicio instituci bituales o del cu sta su llegada de o NSPORTE	CONCEPTO CION CION CION CION CION CION CION CIO	USD OTA civamente ut lida del luga ervicio institu	cilizado en el cum ar de residencia ucional según se LLEGA FECHA	19,54 16,43 26,82 26,50 205,80 295,09 nplimiento o trabajo ea el caso,	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

1-11-11-11 AEREO LATAM TABABELA - GUAYAQUIL 15/05/2022 19H30 15/05/2022 20H40 AEREO **LATAM GUAYAQUIL - TABABELA** 18/05/2022 07H30 18/05/2022 08H30 INSTITUCIONAL TERRESTRE TABABELA - MIES 18/05/2022 08H45 18/05/2022 09H30 INSTITUCIONAL 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 GABRIELA CABEZAS CAMACHO días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima ASISTENTE COORDINACION ADMINISTRATIVA FINANCIERA FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO

Men

MERCEDES JAQUELINE VARGAS MUÑOZ COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MERCEDES JAQUELINE VARGAS MUÑOZ COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Monode



· 10) 4 5

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Memorando Nro. MIES-CGAF-2022-0522-M

Quito, D.M., 14 de mayo de 2022

PARA:

Sra. Tlga. María Gabriela Cabezas Camacho

Analista de Proyectos de Inversión 2

ASUNTO:

AUTORIZACIÓN COMISIÓN Y PAGO DE VIATICOS

De mi consideración:

El Acuerdo 030 del 16 de junio de 2020 en el numeral 1.4.2.1 de la Gestión Administrativa Financiera cuya misión es:

"Coordinar y administrar los procesos y servicios administrativos, talento humano, financiero, infraestructura y compras públicas mediante la aplicación de políticas, normas, planes, programas, proyectos y mecanismos de control, a fin de garantizar el cumplimiento efectivo de la misión y objetivos institucionales." Atribuciones y Responsabilidades:

- a. Proponer y coordinar acciones para la generación de políticas, normas que coadyuven al cumplimiento de los objetivos institucionales.
- b. Establecer un sistema de control y evaluación, a través de las diversas instancias intra e interinstitucionales para garantizar el cumplimiento de metas institucionales;
- c. Cumplir y hacer cumplir las disposiciones establecidas en la normativa inherente a los procesos de la gestión administrativa, talento humano, financiera, infraestructura y compras públicas y demás normas emitidas por la máxima autoridad y los organismos de control.

Por lo expuesto dispongo a usted asistir en el viaje que realizaré a la Ciudad de Guayaquil el día domingo 15 de mayo y retorno el miércoles 18 de mayo de 2022 por la mañana; para el Seguimiento y Ejecución de Convenios en la Coordinación Zonal 8. Por esta ocasión se autoriza se gestione los vuelos para su persona en el mismo horario de los míos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Copia:

Sra. Dra. Carmencita Cevallos Silva. Directora Administrativa, Encargada





Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATO	S DEL SOLICITANTE			
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA GABRIELA CABI	EZAS CAMACHO	0 /			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1708479876		FECHA DE REQUERIMIENTO:	1	4/05/2022	
CARGO:	ASISTENTE COOR ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN:	PLANTA CENTRAL		
	RUTA		/	NACIONAL (X)	INTERNACIONAL (
IDA:	QUITO – GUAYAQUIL	FECHA:	15/05/2022	HORA:	19H59	
RETORNO:	GUAYAQUIL - QUITO	FECHA:	18/05/2022	HORA:	07H38	
N° DE DOCUMENT	ro		MIES-CGAF-2022-052	2-M	SI () NO ()	
LA CIRCULAR DE I DEBIDA PLANIFICA PENALIDAD QUE I 0010-C, EN TAL \	EN CASO DE NO OCUPAR ES PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS ACIÓN A CUYA CONSECUEN POR ESTA RAZÓN COBRAN VIRTUD AUTORIZO SE DESC NERACIÓN MENSUAL EL VAL	QUE NO SE PO CIA NO SE UTI I LAS AEROLÍNE CUENTE A FAV	DDRÁ SOLICITAR LA EMIS LICE O SE CANCELEN SIN EAS DE ACUERDO A LO 'OR DEL MINISTERIO DE	SIÓN DE NUEVOS PAS I JUSTIFICACIÓN, DEB INDICADO EN LA CIR	AJES; LA SOLICITUD SIN ERÁN ASUMIR EL COSTO CULAR NO. MIES-CAF-20	
LA CIRCULAR DE I DEBIDA PLANIFICA PENALIDAD QUE I 0010-C, EN TAL V SIGUIENTE REMUI NOMBRE: MARIA C.I: 170847	PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS ACIÓN A CUYA CONSECUEN: POR ESTA RAZÓN COBRAN VIRTUD AUTORIZO SE DESC NERACIÓN MENSUAL EL VAL	QUE NO SE PO CIA NO SE UTII I LAS AEROLÍNI CUENTE A FAV LOR DEL PASAJE FIRMA	DDRÁ SOLICITAR LA EMIS LICE O SE CANCELEN SIN EAS DE ACUERDO A LO 'OR DEL MINISTERIO DE E O SU PROPORCIONAL.	SIÓN DE NUEVOS PAS I JUSTIFICACIÓN, DEB INDICADO EN LA CIR	AJES; LA SOLICITUD SIN ERÁN ASUMIR EL COSTO CULAR NO. MIES-CAF-20	
LA CIRCULAR DE I DEBIDA PLANIFICA PENALIDAD QUE I 0010-C, EN TAL V SIGUIENTE REMUI NOMBRE: MARIA C.I: 170847	PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS ACIÓN A CUYA CONSECUEN POR ESTA RAZÓN COBRAN VIRTUD AUTORIZO SE DESC NERACIÓN MENSUAL EL VAI GABRIELA CABEZAS CAMA 79876 NTE COORDINACION ADMI	QUE NO SE POCIA NO SE UTILI LAS AEROLÍNIE CUENTE A FAVULOR DEL PASAJE FIRMACHO NISTRATIVA FIL Autorio Nombre: M CI:	DDRÁ SOLICITAR LA EMIS LICE O SE CANCELEN SIN EAS DE ACUERDO A LO 'OR DEL MINISTERIO DE E O SU PROPORCIONAL.	SIÓN DE NUEVOS PAS I JUSTIFICACIÓN, DEB INDICADO EN LA CIR INCLUSIÓN ECONÓM	AJES; LA SOLICITUD SIN ERÁN ASUMIR EL COSTO CULAR NO. MIES-CAF-20	

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan. Código postal: 170146 / Quito Ecuador Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec



PLATAM

学LATAM CABEZAS GABRIELA

22

Seq. No.

CABEZAS GABRIELA

Gate/Puerta

Boarding/Embarque

Seat/Asiento

11F

Booking/Reserva

RYIIZD

07:03 18 May

Terminal

From/De

GYE

To/Para UIO

Group/Grupo

Flight/Vuelo

LA 1354

Departure/Salida

Arrival/Llegada

eTicket

07:38

08:29

4623919188967

Booking/Reserva Boarding/Embarqu

From/De GYE Para UIO

RYIIZD

Flight/Vuelo

Gate/Puerta

Seat/Asiento

GYE 11F

LA 1354

07:03 18 May

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE

PLATAM

CABEZAS/GABRIELA

FLIGHT/VUFLO/VOO DATE/FECHA/DATA LA 1385

15MAY

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE

QUITO

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA

20:34

RECORD/RESERVA RYIIZD

TO/HACIA/PARA

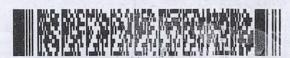
GUAYAQUIL

AT/A LAS

AT GATE/ EN PUERTA NO PORTAO

GATE

GRUPO



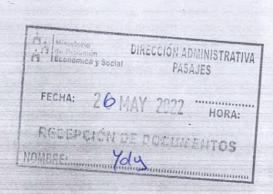
/6B 120

CABEZAS/GABRIELA VUELO/VOO FECHA/DATA LA 1385 15MAY 120 OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

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

11106B FREQUENT FLYER

TICKET 4623919188967



R.U.C.: 0990196842001

FACTURA

001-023-000009048 No.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202201099019684200120010230000090480990196819

FECHA Y HORA DE **AUTORIZACIÓN:**

15/05/2022 22:47:41

008

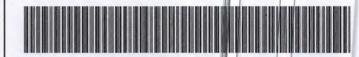
AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202201099019684200120010230000090480990196819

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

a some the second

Dirección

BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEN Y 10 DE

Matriz:

AGOSTO

Dirección

BOYACA 1615 Y CLEMENTE BALLEN

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Agente de Retención Resolución No.

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CABEZAS CAMACHO MARIA

Identificación Fecha

1708479876

15/05/2022

Placa / Matrícula:

Guía

Direccion:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
81287	81287	1.00	JUGO DE FRUTILLA		3.21	0.00	0.00	0.00	3.21
80120	80120	1.00	CEVICHE DE CAMARON ECUATORIANO		10.25	0.00	0.00	0.00	10.25
			Información Adicional			SUBTOTAL 129	%		13.46
Cuenta:		00736	37			SUBTOTAL 0%			0.00

EFECTIVO Forma de pago: Dirección: QUITO

Email: MARI.CABEZAS@INCLUSIONM.GOB.EC

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.43

SUBTOTAL 12%	13.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.62
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	1,35
VALOR TOTAL	16.43
VALOR TOTAL CIN CURCING	

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

R.U.C.:

1792379776001

FACTURA

No.

011-001-000333010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202201179237977600120110010003330100033301014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

15/05/2022 18:38:09

007

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202201179237977600120110010003330100033301014

MERAMEXAIR S.A.

MERAMEXAIR

Dirección

Santa Rosa No. 18 y vía Yaruquí

Matriz:

Santa Rosa No. 18 y vía Yaruquí

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial

615

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GABRIELA CABEZAS

Identificación Fecha

Direccion:

1708479876

15/05/2022

Placa / Matrícula:

null

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
240151		2.00	Dona Chocolate		1.92	0.00	0.00	0.00	3.84
23000159		1.00	GelatinaSabores		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23
23000150		1.00	AromFriaSab500ml		4.24	0.00	0.00	0.00	4.24
24000057		1.00	Sprite400ml		3.79	0.00	0.00	0.00	3.79
331860		1.00	Choco Pasas		3.35	0.00	0.00	0.00	3.35

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.54

17.45 0.00 0.00 0.00
0.00
0.00
17.45
0.00
0.00
2.09
0.00
0.00
0.00
19.54
0.00
0.00

R.U.C.: 0990196842001

FACTURA

No.

001-023-000009068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1605202201099019684200120010230000090680990196812

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

16/05/2022 20:31:57

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1605202201099019684200120010230000090680990196812

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

Dirección

BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEN Y 10 DE

Matriz:

AGOSTO

Dirección

BOYACA 1615 Y CLEMENTE BALLEN

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Agente de Retención Resolución No.

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Identificación 1708479876

Fecha

Direccion:

16/05/2022

QUITO

CABEZAS CAMACHO MARIA

Placa / Matrícula:

null

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1849	1849	1.00	HAMBURGUESA DE LA CASA		10.66	0,00	0.00	0.00	10.66
80345	80345	1.00	LIMONADA		2.79	0.00	0.00	0.00	2.79
80345	80345	1.00	LIMONADA		2.79	0.00	0.00	0.00	2.79
83133	83133	1.00	TRES LECHES ROOM S.		5.74	0.00	0.00	0.00	5.74

004 600

Forma de pago	Valor		
19 - TARJETA DE CREDITO	26.82		

	1
SUBTOTAL 12%	21.98
SUBTOTAL 0%	, 0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.98
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.64
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	2.20
VALOR TOTAL	26.82
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

0990196842001

FACTURA

R.U.C.:

001-023-000009129

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1705202201099019684200120010230000091290990196818

FECHA Y HORA DE **AUTORIZACIÓN:**

17/05/2022 23:16:28

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202201099019684200120010230000091290990196818

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

Dirección

BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEN Y 10 DE AGOSTO

Matriz:

Dirección

BOYACA 1615 Y CLEMENTE BALLEN

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Agente de Retención Resolución No.

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CABEZAS CAMACHO MARIA

Identificación Fecha

Direccion:

1708479876

17/05/2022

QUITO

Placa / Matrícula:

null

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SPRITE	SPRITE	1.00	COLA SPRITE DESCART.		2.05	0.00	0.00	0.00	2.05
81407	81407	1.00	EMPANADAS DE VIENTO CON QUESO (2)		3.69	0.00	0.00	0.00	3.69
80501	80501	1.00	GUATITA CRIOLLA CON ARROZ		10.25	0.00	0.00	0.00	10.25
81837	81837	1.00	MOUSSE DE MARACUYA		5.73	0.00	0.00	0.00	5.73

002

Información Adicional Cuenta: 007489 EFECTIVO Forma de pago: Dirección: QUITO MARI.CABEZAS@INCLUSIONM.GOB.EC Email:

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

- 10
21.72
• 0.00
0.00
0.00
21.72
0.00
0.00
2.61
0.00
0.00
2.17
26.50
0.00
0.00

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

GRAND HOTEL GUAYAQUIL CIA. LTDA.

GRAND HOTEL GUAYAQUIL CIA. LTDA.

Dirección

BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEN Y 10 DE

Matriz:

AGOSTO

Dirección B

BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEN Y 10 DE AGOSTO

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Agente de Retención Resolución No.

1

R.U.C.: 0990196842001

FACTURA

No.

001-007-000065084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1805202201099019684200120010070000650840990196818

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

18/05/2022 06:05:35

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202201099019684200120010070000650840990196818

Razón Social / Nombres y Apellidos:

1708479876

Identificación Fecha

18/05/2022

/2022 Placa / Matrícula:

null

CABEZAS CAMACHO MARIA

Guía

Subsidio

Direccion:

Huésped:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario
100	100	1.00	HABITACIONES GRAVADAS CON IVA		165.00
			Información Adicional		
Tasa_Turismo):	4.50			
Importe_Total		205.8	0		
Folio:		Folio:	005151 Habitación: 234		

CABEZAS CAMACHO MARIA Identificacion: 1708479876

 Llegada:
 Llegada: 2022/05/15 Salida: 2022/05/18

 emailCliente:
 MARI.CABEZAS@INCLUSIONM.GOB.EC

 Forma_Pago:
 Tarjeta 4334370103 000372 028683

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	205.80

SUBTOTAL 12%	165.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	19.80
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	16.50
VALOR TOTAL	205.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

Precio sir Subsidio Precio Total

Descuento