019

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4437 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Monto:	160,00
IVA:	0,00
Sub Total:	160,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	160,00

Estado: APROBADO **Descripción:** UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO, VIAJE A RIOBAMBA, DAR CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA REPECTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION, DEL 19 AL 21-06-2019, CONTROL PREVIO

Cuenta Monetaria No.: 0012002097643

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	30/07/2019	160,00	0.00
			Sub - Total	**160,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **160,00**

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN

19/19 Hoy

18/pjas

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		023	07 2019	4437	4408	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2245

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1714168711	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO, VIAJE A RIOBAMBA, DAR CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA REPECTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION, DEL 19 AL 21-06-2019, CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TAPANCO

017

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		023	07	2019	4437	4408

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2245

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:			Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación				0	
Beneficiario:	1714168711	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO						

DEDUCCIONES

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

016

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		022	07	2019	4408	4408

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2245

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1714168711	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO, VIAJE A RIOBAMBA, DAR CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA REPECTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION, DEL 19 AL 21-06-2019

4437

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 22/07/2019	AVg Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0

Certificación N°: **386-452**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714168711			*Cargo:*	0
Funcionario	UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO			*Nivel:*	SP4
	Fecha	*Hora*	*Fecha*		
Salida:	19/06/2019	08H00	*Retorno:* 21/06/2019	19H30	*Ciudad:* RIOBAMBA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	*Valor*		*Monto a Pagar*
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia 0 DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob Vent	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 Vent	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	80,01
		ALIMENTACION	44,78
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	124,79

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado CUR			0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			160,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
e) Total por liquidacion de compras			0,00	
f) Total a favor del Funcionario			160,00	Compromiso
g) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce las facturas Nro. 149309 y 725672, por no detallar los datos personales del funcionario. Incumpliendo con las condiciones de tributación.
2	
3	

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,

MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 19 de julio de 2019

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, informe normativo.

ECON. FINANCIERO/A MIES

Ministério de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 28 Memorando Nro Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M, del 18 de junio de 2019.	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)** 18/06/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIÓ	**PUESTO QUE OCUPA:** TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHIMBORAZO-RIOBAMBA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/06/2019	08h00	21/06/2019	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCÍO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Dar cumplimiento y seguimiento a los proceso de la Subsecretaria de Familia respecto al registro de tarjetas de salud y educación.

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-RIOBAMBA	19/06/2019	08h00	19/06/2019	12h30
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA-QUITO	21/06/2019	14h30	21/06/2019	19H30

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:
PRODUBANCO	AHORROS	12002097643

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lic. Soledad Unaucho Reinoso **TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**	Econ. Linley Barragán Pinos **DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda **SUBSECRETARIA DE FAMILIA**	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría
Fecha: 19 JUL 2019 Hora: 16h40
Firma: Trámite: 1320

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 20 JUN 2019 Hora: 16h40
Firma: No. Trámite: 1320

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 28 Memorando Nro. MIES- SF - DAF – 2019 – 0635 – M, del 18 de junio de 2019.	FECHA DE INFORME: 26/06/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SOLEDAD DEL ROCIO UNAUCHO REINOSO	**PUESTO QUE OCUPA:** TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/SP4.
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHIMBORAZO-RIOBAMBA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:** DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SOLEDAD DEL ROCIO UNAUCHO REINOSO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Dar cumplimiento y seguimiento a los proceso de la Subsecretaria de Familia respecto al registro de tarjetas de salud y educación.

DÍA	HORA	ACTIVIDADES
MIÉRCOLES 19/06/2019	08h00-12h30	Traslado de Quito a Riobamba
	12h30-13h00	Traslado de Terminal Riobamba a Distrito Riobamba
	13h00-14h30	Reunión en el distrito Riobamba con la Coordinadora UTS y TAF de Acompañamiento Familiar explicar la matriz de actualización de la matriz de monitoreo de la tarjeta de salud y educación y trabaja en distrito con el equipo Técnico.
	14h30 -15h00	Almuerzo
	15h00-22h00	Seguimiento y apoyo al Equipo técnico en el ingreso de Información de la matriz de monitoreo de la tarjeta de salud y educación
	22h00-23h00	Cena y Hospedaje
JUEVES 20/06/2019	07h00-07h30	Desayuno
	07h30-08h00	Traslado al distrito Riobamba
	08h00-13h00	Seguimiento y apoyo al Equipo técnico en el ingreso de Información de la matriz de monitoreo de la tarjeta de salud y educación
	13h00-14h00	Almuerzo
	14h00-22h00	Seguimiento y apoyo al Equipo técnico en el ingreso de Información de la matriz de monitoreo de la tarjeta de salud y educación
	22h00-23h00	Cena y Hospedaje
VIERNES 21/06/2019	07h00-07h30	Desayuno
	07h30-08h00	Traslado al distrito Riobamba
	08h00-13h30	Seguimiento y apoyo al Equipo técnico en el ingreso de Información de la matriz de monitoreo de la tarjeta de salud y educación
	13h30-14h30	Traslado al distrito Riobamba al terminal terrestre Riobamba
	14h30-19h30	Traslado al distrito Riobamba a Quito

PRODUCTOS:

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

Matriz de seguimiento a la corresponsabilidad en salud y educación, información detallada de los usuarios de acompañamiento familiar respecto al cumplimiento y registró en tarjetas de salud y educación del distrito Riobamba de la zona 3.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/06/2019	082-002-000008027	ALIMENTACIÓN	6.99
19/06/2019	001-001-000- 010164	ALIMENTACIÓN	16.80
19/06/2019	001-001-00-0000809	ALIMENTACIÓN	10.00
20/06/2019	003-001-00-0000113	ALIMENTACIÓN	5.99
20/06/2019	001-001-00-0000810	ALIMENTACIÓN	5.00
21/06/2019	001-002-000000556	HOSPEDAJE	80.01
19/06/2019	003-010-000149309	TRANSPORTE	4.60
21/06/2019	001-022-000725672	TRANSPORTE	4.70
TOTAL			134.09

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	19/06/2019	21/06/2019
HORA	08h00	19h30

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-RIOBAMBA	19/06/2019	08H00	19/06/2019	12H30
TERRESTRE	PÚBLICO	RIOBAMBA-QUITO	21/06/2019	14:30	21/06/2019	19H30

OBSERVACIONES

LIC. SOLEDAD DEL ROCIO UNAUCHO REINOSO
TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ECON. LINLEY BARRAGÁN PINOS **DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**	Mgs. MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA **SUBSECRETARIA DE FAMILIA**

GRUPOMB

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.

MAYFLOWER

DIR. MATRIZ: DE LOS EUCALIPTOS E7-49 Y AV. ELOY ALFARO - QUITO - ECUADOR

DIR.SUCURSAL: Paseo Shopping Riobamba-- ---Riobamba--CHIMBORAZO--Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.: 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1792003881001 011

FACTURA

No. 082-002-000008027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1906201901179200388100120820020000080278867550311

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

1906201901179200388100120820020000080278867550311

RAZÓN SOCIAL/ NOMBRES Y APELLIDOS: SOLEDAD UNAUCHO

IDENTIFICACIÓN: 1714168711

FECHA DE EMISIÓN: 19/06/2019

GUÍA DE REMISIÓN:

CÓD. PRINCIPAL	CÓD. AUXILIAR	CANT.	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
DMM12	DMM12	1.00000	MESA_M_12		0,00	0,00	0,00
BMBB	BMBB	1.00000	GASEOSA 12 OZ	F	0,00	0,00	0,00
CO35N	CO35N	1.00000	COMBO LOMO		6,24	0,00	6,24

INFORMACIÓN TERCEROS

DIRECCIÓN: QUITO- --- -Ecuador

TELÉFONO:

CORREO

INFORMACIÓN ADICIONAL

Relacionado con el pedido: M36_C2/0007969

SUBTOTAL IVA	6,24
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE	0,00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0,00
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA %	0,75
IRBPNR	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	6,99

FORMA DE PAGO	TOTAL	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6,99		

010

MENESES TRUJILLO JUAN PATRICIO

"Los Sabores d'Italia"

PIZZERIA

Dirección: Av. Daniel León Borja 21-91 y Duchicela
Telf.: 032 960 268 // **Cel.:** 0995571578
Riobamba – Ecuador

RUC: 1600289639001

FACTURA

Nº.001-001-000 010164

AUT. SRI. 1124640317

Lugar y Fecha de Emisión: 19- Junio. - 2019

Cliente: Soledad del Rocio Unaucho Reinoso

Dirección: Quito. Guía de Remisión.:

RUC./CI.: 171416871-1 Telf.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación		15 -

"Los Sabores d' Italia"
PIZZERIA

DOCUMENTO CATEGORIZADO:NO

ORIGINAL:ADQUIRENTE / COPIA:EMISOR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	16 80
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

Soledad Unaucho

RECIBÍ CONFORME

SUB-TOTAL	15 -
IVA TARIFA 0 %	—
IVA TARIFA 12 %	15 -
IMPORTE DEL IVA	1. 80
TOTAL USD	16 80

MERINO VILLALBA SONIA PATRICIA - IMPRENTA ALEMANA NORIEGA
RUC: 0602649360001 - AUTORIZACIÓN SRI. 2164
DEL 010101 AL 010600 / FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 / ABRIL / 2019
VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 16 / ABRIL / 2020

FIALLOS LLANGARI CRISTIAN ALBERTO

AMONET
café&restaurant

Dirección: Jacinto Gonzales 33
entre Argentinos y Orozco / Riobamba
AUT. SRI. 1124604734

RUC.: 0603760174001

FACTURA

S. 001- 001- 00

Nº 0000809

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: SOLEDAD UNAUCHO REINOSO

RUC/CI: 1714168711 Telf.: 0983964273

Dirección: QUITO

Lugar y fecha: RIOBAMBA 20 DE JUNIO 2019 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	8.93	8.93

Gavidia Flores Víctor Hugo Editora Multicolor Teléf. 2393 150
RUC. 0601915598001 AUT. SRI. 1638 Cant.: 100 S: 801-900
F. Impresión: 09-04-2019 Caduca: 09-04-2020

Subtotal USD $	8.93
T. IVA 12 % $	8.93
T. IVA 0% $	
IMPORTE IVA $	1.07
Total USD $	10.00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA : EMISOR

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS
	X			

RODRIGUEZ PINOS LUIS FERNANDO

Monaco Sport RESTAURANTE

Dir.: Avda. Daniel León Borja 41-81 y Duchicela
Telf.: 032 399 236 Riobamba - Ecuador

RUC.:0602564148001
AUT. SRI 1124730637
CALIFICACION
ARTESANAL # 086474

FACTURA S: 003-001-00

0000113

25

Cliente SOLEDAD DE ROCIO UNAUCH
RUC/CI 1714168711 20/06/2019
Dirección QUITO

Cant	Descripción	P. Unit	Total
1,0	HAMBURGUESA + ALITAS	5.99	5.99

Subtotal	5.99
Descuento	0.00
IVA 0 %	5.99
IVA Tarifa 12 %	0.00
Importe IVA	0.00
Total Factura	5.99

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTROS ☐

GRAFFIC CORP• DARWIN RAMIRO OCHOA ZHINGRE • RUC 1717000903001 • AUT.: 11385 • TELF.: 2641 854
FECHA DE AUT. 02/05/2019 FECHA DE CADUCIDAD: 02/05/2020 Nº DEL 0000001 AL 0001000
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA : EMISOR

FIALLOS LLANGARI CRISTIAN ALBERTO

AMONET
café&restaurant

Dirección: Jacinto Gonzales 33
entre Argentinos y Orozco / Riobamba
AUT. SRI. 1124604734

RUC.: 0603760174001
FACTURA
S. 001- 001- 00
Nº 0000810

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: SOLEDAD UNDUCHO REINOSO
RUC/CI: 1714168711 Telf.: 0983647713
Dirección: QUITO
Lugar y fecha: Rbba, 20-06-2019 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	4,46	4,46

Gavidia Flores Víctor Hugo Editora Multicolor Teléf. 2393 150
RUC. 0601915598001 AUT. SRI. 1638 Cant.: 100 S: 801-900
F. Impresión: 09-04-2019 Caduca: 09-04-2020

Subtotal USD $	4,46
T. IVA 12 % $	4,46
T. IVA 0% $	
IMPORTE IVA $	0.54
Total USD $	5.00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA : EMISOR

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS

R.U.C.: 0691743802001 006

FACTURA

N°. 001-002-000000556

CLAVE DE ACCESO

2106201901069174380200120010020000005560000055612

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: EMISIÓN NORMAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2106201901069174380200120010020000005560000055612

Clave de Acceso

2106201901069174380200120010020000005560000055612

SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL EL CISNE

SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL EL CISNE

Dirección Matriz: AV DANIEL LEON BORJA 2225

Dirección establecimiento: RIOBAMBA

CONTRIBUYENTE ESPECIAL:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNAUCHO SOLEDAD **RUC / CI:** 1714168711

Fecha Emisión: 21/06/2019 Guia de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Descuento	Valor Total
H03		2.0000	ALOJAMIENTOS EN HABITACION SIMPLE	32.7900	0	65.58

INFORMACIÓN ADICIONAL:

CORREOELECTRONICO: solrocur@hotmail.com

CONTROL: 0201E0000556

CODIGO: 00002281

DIRECCION: QUITO

VENDEDOR: 01 RECEPCION

SUB TOTAL 12%	65.58
SUB TOTAL 0%	0
SUB TOTAL No objeto IVA	0
SUB TOTAL SIN IMPUESTOS	**65.58**
TOTAL DESCUENTO	0
IVA 12%	7.87
PROPINA	6.56
VALOR TOTAL	80.01

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	80.01	0	

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
INTERPROVINCIAL CHIMBORAZO
Sucursal: AV CONDOR ÑAN Y AV MARISCLA SUCRE
RUC: 0690014408001
CLAVE DE ACCESO

Comprobante Nro: 003-010-000149309
Autoriz. AUTORIZACION PENDIENTE

Fecha Viaje Miércoles, 19/06/2019 09:00
Asiento(s) 06 **Autobus** 1

<< TURNO NORMAL >>

FACTURA 003-010-000149309 **Pago** CONTADO
RUC 9999999999999
Nombre CONSUMIDOR FINAL
Ruta UIOTERMINAL RIOBAMBA
Hora de paso

Cant	Descripcion	P. Unit	P. Subtotal
1	BOL A RIOBAMBA	$4.60	$4.60

PARA DESCARGAR FACTURA **Subtotal** $4.60
www.cooperativachimborazo.com **IVA** $0.00
Usuario 9999999999999 **Otros** $0.00
Clave ECLOF201 **TOTAL** $4.60
Atendido MCARRILLO **Anden N°**

(Area para avisos, advertencias, promociones, etc.)

F. Venta 19/06/2019 08:54:49
F. Print 19/06/2019 08:54:50 Powered by

VALOR TASA USUARIO
1 Pasajero(s) x $0.20 = $ 0.20

01170769396357155411

Tasa válida para 1 persona(s)
Descargue factura en http://www.epmmop.gob.ec

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PATRI

Sucursal: AV LA PRENSA Y DANIEL LEON BORJA
RUC: 0690018632001
CLAVE DE ACCESO

Comprobante Nro: 001-022-000725672

Autoriz. AUTORIZACION PENDIENTE

Fecha Viaje Viernes, 21/06/2019 14:30
Asiento(s) 27 **Autobus** 28

<< TURNO NORMAL >>

FACTURA 001-022-000725672 **Pago** CONTADO
RUC 9999999999999
Nombre CONSUMIDOR FINAL
Ruta RIOTERMINAL QUITO
Hora de paso

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOL A QUITO	$4.70	$4.70

PARA DESCARGAR FACTURA **Subtotal** $4.70
www.cooperativapatria.com **IVA** $0.00
Otros $0.00
Usuario 9999999999999
TOTAL $4.70
Clave 1723246730

Atendido ALLIVICOTA **Anden N** 111276789

(Area para avisos, advertencias, promociones, etc.)

Emitido: 21/06/2019 14:12:46 mbolpc02

Reimpreso: 21/06/2019 14:12:58 Powered by: www.eclsoftware.com

...TASA O ANULADA

X

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

PARA: Shirley Paola Vasco Ramón
Analista de Proyecto de Inversión 3

Soledad del Rocío Unaucho Reinoso
Servidor Público 4

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

Homar Fernando Haro Ramos
Servidor Público 1

Srta. Psic. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista
Analista de Familia

Sra. Econ. Tathiana Maricela Gamboa Cordones
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: Delegación visitas a territorio, seguimiento de Corresponsabilidad

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento y seguimiento a los procesos de la Subsecretaría de Familia respecto al registro de tarjetas de salud y educación, delego a Ustedes a trasladarse territorio a nivel nacional, los días 19, 20 y 21 de junio de 2019, conforme al siguiente detalle:

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

FUNCIONARIO/A	ZONA DE PLANIFICACIÓN	DISTRITO
Shirley Paola Vasco Ramón	ZONA 3	Latacunga
Soledad del Rocío Unaucho Reinoso	ZONA 3	Riobamba
Lidia Edith Pasto Agualongo	Zona 4	Chone
Homar Fernando Haro Ramos	Zona 4	Portoviejo
Katerine Mishel Calahorrano Flores	Zona 4	Jama
Antonio Xavier Zapata Tapia	Zona 5	Guaranda
Tathiana Maricela Gamboa Cordones	Zona 5	Babahoyo
Danilo Fabian Mosquera Bautista	Zona 8	Guayaquil

En este sentido, solicito se realice los trámite administrativos correspondientes (viáticos, movilización, compra de pasajes aéreos).

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sra. Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
Directora de Acompañamiento Familiar

Firmado electrónicamente por:
MARIA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19 / 07 / 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
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$1,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$9,400.00
									TOTAL	

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VAITICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.REF:386

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Scanned by CamScanner