



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



016

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4605      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 240,51

IVA: 0,00

---

Sub Total: 240,51

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Liquido Pagar: 240,51



Estado: APROBADO      Descripción: VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA: VIAJE A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL EN LAS PROVINCIAS DE STA. ELENA Y GUAYAS, DEL 20 AL 22-08-2017.XE-BN.  
Cuenta Monetaria No.: 7236956

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	01/09/2017	240,51	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>240,51</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 240,51**



14/09/2017

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

015

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	031 08 2017	4605	4574	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2319	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0916005267 VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.51
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.51</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.51</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.51</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA: VIAJE A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL EN LAS PROVINCIAS DE STA. ELENA Y GUAYAS, DEL 20 AL 22-08-2017.XE-BN.

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

**MARIE TABANGO**

014

## 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		031	08	2017	4605 4574
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2319	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0916005267	VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA				

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	08	2017	4574 4574
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2319

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0916005267	VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.51
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.51</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.51</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.51</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA - VIAJE A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL EN LAS PROVINCIAS DE STA. ELENA Y GUAYAS, DEL 20 AL 22-08-2017.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Gp. # 4574

012

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 8-188

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0916005267		Cargo:	ASESOR 3	
Funcionario	VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA		Nivel:	NJS4	
Fecha	Hora	Fecha	Hora		
Salida:	20/08/2017	14H00	Retorno:	22/08/2017	21H30 Ciudad: GUAYAS

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	2	260,00
Viático ( 100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

Residencia #N/A #N/A OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	56,00
		ALIMENTACION	106,51
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	162,51

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	162,51
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			240,51
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			240,51
e) Total a favor del MIES			0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	

**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  
*(Firma)*  
Jimena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 29 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*(Firma)*

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

FECHA: 29 AGO 2017

527

011



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD: 17-08-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA PUESTO QUE OCUPA: ASESORA 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTA ELENA - GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DESPACHO MINISTERIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/08/2017	14h00	22/08/2017	21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ministro, Asesores, Seguridad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conforme disposición del señor Ministro, acompañamiento en actividades de agenda ministerial en las provincias de Santa Elena y Guayas.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	20/08/2017	14h00	20/08/2017	15h00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	20/08/2017	16h00	20/08/2017	17h00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	22/08/2017	19h30	22/08/2017	20h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	22/08/2017	20h45	22/08/2017	21h30

**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: PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 7236956
-------------------------------	------------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Handwritten signatures]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Luz Vivanco Ballesteros - ASESORA 3  
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Dr. Iván Espínel Molina  
 MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Handwritten signature]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Dr. Iván Espínel Molina  
 MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría

Fecha: 28 AGO 2017 Hora: 9h00

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0358-M

Quito, D.M., 17 de agosto de 2017

**PARA:** Sra. Ing. Luz Virginia Vivanco Ballesteros  
**Asesora 3**

**ASUNTO:** TRASLADO A PROVINCIAS SANTA ELENA Y GUAYAS

De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia, sírvase trasladarse a la provincias de Santa Elena y Guayas, en donde la Máxima Autoridad cumplirá actividades de agenda ministerial, recorridos a servicios MIES, reunión con equipos de Coordinaciones Zonales y evento de Comité de Padres de Familia de CIBVs y CNH, entre otras, los días lunes 21 y martes 22 de agosto de 2017.

En razón de que no hay itinerarios de vuelo a la provincia de Santa Elena y en virtud de que la agenda inicia a primera hora, deberá trasladarse a Guayaquil el día domingo 20 de agosto de 2017 y de ahí movilizarse vía terrestre al mencionado territorio.

Para el efecto, deberá realizar el trámite administrativo pertinente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sra. Gina Judith Quijano Guerrero

**COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

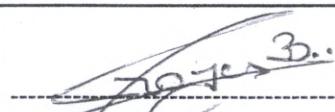
Nombres y Apellidos:	Luz Vivanco Ballesteros				
Cédula de identidad:	0916005267	Fecha de requerimiento:	17/08/2017		
Cargo:	Asesora 3	Dirección:	DESPACHO MINISTERIAL		
<b>RUTA</b>			Nacional ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Internacional ( <input type="checkbox"/> )	
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	20/08/2017	Hora:	19h30
Retorno:	-X-	Fecha:	-X-	Hora:	-X-
N° de Documento	MIES-MIES-2017-0355-M MIES-MIES-2017-0358-M			Anexo Si ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No ( <input type="checkbox"/> )	

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

  
 Firma del Requirente

Nombre: Luz Vivanco B.  
 Cédula No.: 0916005267  
 Cargo: Asesora 3

Autorizado Jefe Inmediato  
 Nombre: Luz Vivanco B.  
 Cédula No.: 0916005276  
 Cargo: Asesora 3

  
 Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos  
 Coordinador General Administrativo  
 Financiero

Observaciones: \_\_\_\_\_

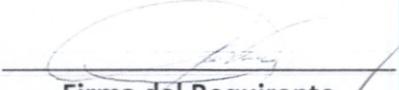


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

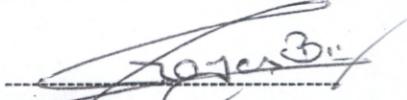
Nombres y Apellidos:	Luz Vivanco Ballesteros				
Cédula de identidad:	0916005267	Fecha de requerimiento:	17/08/2017		
Cargo:	Asesora 3	Dirección:	DESPACHO MINISTERIAL		
<b>RUTA</b>				Nacional ( x )	Internacional ( )
Ida:	-X-	Fecha:	-X-	Hora:	-X-
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	22-08-2017	Hora:	19h30
N° de Documento	MIES-MIES-2017-0358-M				Anexo Si ( x ) No ( )

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

  
Firma del Requirente

Nombre: Luz Vivanco B.  
Cédula No.: 0916005267  
Cargo: Asesora 3

  
Autorizado Jefe Inmediato  
Nombre: Luz Vivanco B.  
Cédula No.: 0916005276  
Cargo: Asesora 3

  
Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos  
Coordinador General Administrativo  
Financiero

Observaciones: \_\_\_\_\_



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 23-08-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA

PUESTO QUE OCUPA:

ASESORA 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA ELENA - GUAYAS

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Domingo 20/08/2017: Traslado vía aérea Quito-Guayaquil

Domingo 20/08/2017: Traslado vía terrestre Guayaquil-Santa Elena

**Lunes 21/08/2017: AGENDA EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA**

- Visita a beneficiario de bono Joaquín Gallegos Lara
- Visita a CETI
- Visita a CIBV Emblemático Cielito de Miel
- Visita a emprendimiento de Paja Toquilla
- Conversatorio con Padres de Familia de servicios de Desarrollo Infantil
- Encuentro con Líderes Juveniles Misión Leonidas Proaño

**Martes 22/08/2017: AGENDA EN GUAYAQUIL**

- Reunión en Coordinación Zonal 8, tema avales y evento de Desarrollo Infantil
- Evento "Encuentro Zonal de Padres y Madres de Familia de servicios de Desarrollo Infantil"
- Traslado aéreo Guayaquil-Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Actividades programadas cumplidas, conforme a disposición del señor Ministro

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

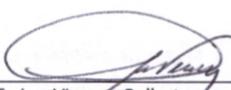
FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20/08/2017	001-001-000004613	ALIMENTACIÓN	23.00
21/08/2017	003-001-000006997	HOSPEDAJE	59.51
21/08/2017	001-001-000000582	ALIMENTACIÓN	39.00
20/08/2017	001-001-000000581	ALIMENTACIÓN	41.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$162.51</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	20/08/2017	22/08/2017	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	14h00	21h30	

**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 h:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	20/08/2017	14h00	20/08/2017	15h00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	20/08/2017	16h00	20/08/2017	17h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	20/08/2017	19h00	20/08/2017	21h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA	21/08/2017	10h30	21/08/2017	18h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	21/08/2017	19h00	21/08/2017	21h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL	22/08/2017	08h00	22/08/2017	17h30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	22/08/2017	19h30	22/08/2017	20h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	22/08/2017	20h45	22/08/2017	21h30

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

<b>OBSERVACIONES:</b>	
El día lunes 21/08/2017 se pernoctó en Guayaquil, en casa de un familiar.	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
NOMBRE: Luz Vivanco Ballesteros CARGO: ASESORA 3	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

ETKT2692134247940C1  
FECHA/DATE: 20AUG

VUELO/FLIGHT **0313**

VIVANCO/LUZ  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **6A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 4

tame

ETKT2692134247946C1  
FECHA/DATE: 22AUG

VUELO/FLIGHT **0316**

VIVANCO/LUZ  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **10E**  
EQUIP/BAGT: 1 /12

REFERENCIA: 104

tame







**VALDIVIESO CORDOVA VICTOR CESARIO**  
 Matriz: Av. Cuarta sin y Calle 23  
 Sucursal: Barrio 25 de Diciembre, Av. 9 de Octubre sin y Calle 20  
 Telfs.: 2786001 - 2784900 - 2786070 \* La Libertad - Ecuador  
**"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"**

**FACTURA**  
 N° 003-001-00 0006997  
 R.U.C. 1102672589001 \* AUT. S.R.I. 1119569298

6997  
 Lunes, 21 agosto 2017 10:19:08 MILENAVI  
 Cliente: LUZ VIVANCO  
 Cédula: 0816005267  
 Teléfono: 2070774  
 Hosped LUZ VIVANCO  
 Pax: 1 Reg.hab#89422 Ref# 5600  
 Folio 1 Hab.: 701SS Tarifa: 50  
 Llegada: 20/8/2017 Salida: 21/8/2017  
 Dirección: URBANIZACION EL CONDADO

FECHA	HAB.	REF.	D E S C R I P C I O N	DEBITOS / CREDITOS	HORA	ID
23/08/2017	701	15109	Cargo Habitación - 701	50.00	01:18:28	HAMIL4
23/08/2017	701	1413	Cargo Varios - natural coffe (1575)	3.13	01:44:01	HAMILU1
Subtotal				53.13		
Base imponible				6.38		
I.V.A. 12.00 %				0.00		
I.V.A. 0%				0.00		
Propina TIP. 0.00 %				0.00		
Total \$				59.51		
FORMA DE PAGO				59.51	09:25:38	MILENAVI
23/08/2017 701 9715 Efectivo. PAGO.						

**Punta del Mar**  
 HOTEL

Hotel Punta del Mar  
 Víctor Valdivieso S.C.

*(Firma)*  
 AUTORIZADA  
 F. HOTEL

RECIBI CONFORME CLIENTE



