

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

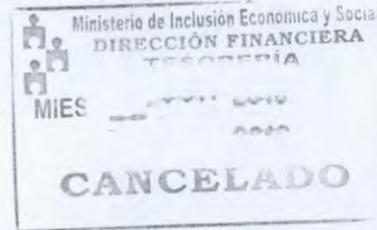
Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4037 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 156,58
IVA: 0,00

Sub Total: 156,58

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 156,58



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2203354654

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: POR VIAJE A
ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA, VERIFICAR QUE ELLEVANTAMIENTO
DE RS SE ESTE REALIZANDO DE MANERA ADECUADA CON EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD HABILITADA, DEL 18 AL 21-06-2018.

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	08/08/2018	156,58	0,00
Sub - Total				156,58	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 156,58



21/8/18

19/8/18

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	03	08	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4037		
		No. Original	4033		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2018-0068		2199
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401385307 SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

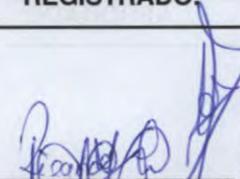
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.58

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: POR VIAJE A ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA, VERIFICAR QUE ELLEVANTAMIENTO DE RS SE ESTE REALIZANDO DE MANERA ADECUADA CON EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD HABILITADA, DEL 18 AL 21-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARIANA ARANGO

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	03 08 2018	4037	4033	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2018-0068	2199	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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	03	08	2018	4033 4033
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2018-0068 2199	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307 SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME					

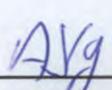
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.58

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME, VIAJE A ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA, VERIFICAR QUE ELLEVANTAMIENTO DE RS SE ESTE REALIZANDO DE MANERA ADECUADA CON EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD HABILITADA, DEL 18 AL 21-06-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

P 017



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACION DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **412** H12

DATOS GENERALES

Cédula No.	0401385307				Cargo:	ANALISTA 2	
Funcionario	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				Nivel:	SP5	
Fecha	18/06/2018	Hora	04h00	Fecha	21/06/2018	Hora	17h00
Salida:			Retorno:			Ciudad:	Esmeraldas-Carchi-Imbabura

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0		0	240,00

Residencia **#N/A** #N/A **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	54,58
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	84,58

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	84,58
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			156,58
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			156,58

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconocen las facturas Nros. 558, 598 y 62, la base imponible no es la correcta
2	No se reconoce la factura Nro. 598, el número de cédula no es el correcto
3	No se reconoce la factura Nro. 2386, la factura se encuentra caducada.

5. 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,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 2 de agosto de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

RESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

3 AGO 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2018-0227-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
15-06-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
EMERALDAS, SAN LORENZO- ESMERALDAS, TULCAN-CARCHI, IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-06-2018	04:00	21-06-2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Verificar que el levantamiento de RS se esté realizando de manera adecuada con el responsable de la unidad habilitada así como también con los familiares y/o representantes de los usuarios

Levantamiento de encuesta a los usuarios sobre las dificultades del RS

Identificar posibles inconvenientes encontrados y proponer mejoras para la optimización del proceso

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
INSTITUCIONAL	PEQ0832	QUITO-ESMERALDAS	18-06-2018	04:00	18-06-2018	09:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	ESMERALDAS-SAN LORENZO	19-06-2018	06:00	19-06-2018	09:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	SAN LORENZO-TULCÁN	19-06-2018	14:00	19-06-2018	18:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	TULCÁN-IBARRA	20-06-2018	15:00	20-06-2018	17:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	IBARRA-QUITO	21-06-2018	15:00	21-06-2018	17:00

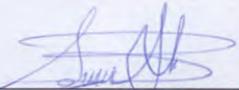
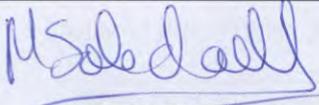
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203354654
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

26 JUL 2018
MIES
14 horas
el correo

015

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
		
SALOME SHIKI NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	YOBANI PATIÑO NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 <p>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.</p>	
 SOLEDAD VELA NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2018-0227-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-06-2018
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EMERALDAS, SAN LORENZO- ESMERALDAS, TULCAN-CARCHI, IBARRA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:
LUNES 18 DE JUNIO

4:00-09:00, traslado a la ciudad Esmeraldas

09:00-10:00, Reunión con el equipo de la Unidad de Servicios sociales, para dan a conocer el objetivo de la visita.

10:00- 13:00, visita a los centros de desarrollo infantil para verificar el levantamiento del Registro social a los usuarios.

13:00-14:00, Almuerzo

14:00-17:00- recorrido por los centros de atención en las CDI, aplicación de la ficha, calidad del servicio.

MARTES 19 DE JUNIO

06:00-09:00, traslado a la ciudad de San Lorenzo.

09:00-10:00, reunión con el equipo de la Unidad de Servicios Sociales, para dar a conocer el objetivo de la visita.

10:00-13:00, recorrido de los centros infantiles para conocer el número de Registro Social levantados a los usuarios.

13:00-14:00, almuerzo

14:00-18:00, traslado a la ciudad de Tulcán.

MIÉRCOLES 20 DE JUNIO

08:00-09:00, Reunión con el equipo de la Unidad de Servicios Sociales del distrito Tulcán, para dar a conocer el objetivo de la visita.

09:00-14:00, recorrido de los centros infantiles para conocer el número de Registro Social levantados a los usuarios.

14:00-15:00, almuerzo

15:00-17:00, Traslado a la ciudad de Ibarra.

JUEVES 21 DE JUNIO

08:00-09:00, Reunión con el equipo de la Unidad de Servicios Sociales del distrito Ibarra, para dar a conocer el objetivo de la visita.

09:00-14:00, recorrido de los centros infantiles para conocer el número de Registro Social levantados a los usuarios.

14:00-15:00, almuerzo

15:00-17:00, traslado a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS:

Seguimiento y capacitación en el proceso del levantamiento del Registro Social, en la zona 1 que corresponden a los 4 distritos como con: Esmeraldas, San Lorenzo, Tulcán, Ibarra.

Coordinadores de los CDI capacitados para generar un buen levantamiento del RS.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-06-2018	001-001-000000155	ALIMENTACIÓN	10
18-06-2018	001-001-000002491	ALIMENTACIÓN	20.72
18-06-2018	001-003-000623739	ALIMENTACIÓN	3.45
19-06-2018	002-001-000002386	HOSPEDAJE	33.60
19-06-2018	001-001-0006045	ALIMENTACIÓN	10
19-06-2018	001-001-0000062	ALIMENTACIÓN	12
19-06-2018	001-001-000001000	ALIMENTACIÓN	10
20-06-2018	001-001-0000596	ALIMENTACIÓN	10
20-06-2018	002-001-000000358	HOSPEDAJE	00
20-06-2018	001-001-000000598	ALIMENTACIÓN	2.50
21-06-2018	001-001-0000883	HOSPEDAJE	30
SUMAN:			USD\$ 142.27

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-06-2018	21-06-2018	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	04:00	17:00	

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
INSTITUCIONAL	PEQ0832	QUITO-ESMERALDAS	18-06-2018	04:00	18-06-2018	09:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	ESMERALDAS-SAN LORENZO	19-06-2018	06:00	19-06-2018	09:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	SAN LORENZO-TULCÁN	19-06-2018	14:00	19-06-2018	18:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	TULCÁN-IBARRA	20-06-2018	15:00	20-06-2018	17:00
INSTITUCIONAL	PEQ0832	IBARRA-QUITO	21-06-2018	15:00	21-06-2018	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: SALOME SHIKI CARGO: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: YOBANI PATIÑO CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NOMBRE: SOLEDAD VELA CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2018-0227-M

Quito, D.M., 13 de junio de 2018

PARA: Srta. Lcda. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

ASUNTO: DELAGACION LEVANTAMIENTO REGISTRO SOCIAL A LOS
SERVICIOS DE INCLUSION SOCIAL

De mi consideración:

Con un cordial saludo y con el fin de dar cumplimiento al Memorando Nro. MIES-VIS-2018-0312-M de 07 de junio de 2018 mismo que se adjunta, la presente tiene por objeto delegar a usted a fin de que se traslade a las Zonas: 1 y 2 para realizar el Levantamiento del Registro Social a los Servicios de Inclusión social mediante sistema Web del 18 al 21 de junio/2018 y del 25 al 28 de junio/2018 respectivamente..

Luego de haber concluido la comision respectiva , remitir el informe correspondiente.

Particular que comunico, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Segundo Yobani Patiño Guzmán

**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- delegacion__del_viceministerio.pdf



"HESHARODY RESTAURANT"
 CAMPOVERDE DÍAZ SHARON NICOLE
 Dirección: Juan Montalvo 24 y Av. Sucre - Telf: 0985103635
 RUC: 0804572345001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1122676687
 N° 001-001-000000155

Fecha de Emisión: 18-06-2018 RUC: 0401785302
 Señor (es): Señor Shiki
 Dirección:

CANT.	DETALLE	V:Unitario	VALOR TOTAL
	AUMENTACION		8,93

FECHA DE AUTORIZACION: 27 DE ABRIL DEL 2018		Sub. Total 12 %	8,93
FECHA DE CADUCIDAD: 27 DE ABRIL DEL 2019		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO:	ELECTIVO:	Descuento	
	DINERO ELECTRONICO:	SUB TOTAL	8,93
	TARJETA DE DEBITO/CREDITO:	IVA 12 %	1,08
	OTROS:	TOTAL	10,00

[Signature] Recibi Conforme [Signature] Firma Autorizada

COMEDOR MANABITA Y CASA DE HUÉSPEDES
PEREZ BRAVO ROSA CRISTINA **FACTURA**
 SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
 Dirección: Malecón # 25 y Av. Principal
 Teléfono: 0985178764
 E-mail: rosaperez27@outlook.es
RUC: 1302665292001 AUT. 1122418697
 LAS PEÑAS - RIOVERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

S 001 - 001
000002491

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	06	2018

Señor: Salome Shiku
 Dirección: Quito
 RUC/CI.: 0401385307 / Telf.: 0996853886

Cant	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Marinero	15.00	15.00
1	Jugo de coco	1.50	1.50
1	porción de maduro	1.00	1.00
1	porción de arroz	1	1.00

FORMA DE PAGO		ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA FINEAN	SUB TOTAL 12 %	18.80
EFFECTIVO		 FIRMA AUTORIZADA	SUB TOTAL 0 %	
DINERO ELECTRONICO			DESCUENTOS	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			SUB TOTAL	
OTROS			IVA 12 %	2.22
		RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL	20.72

FACTURA

No. 019-003-000623739
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 18062018010990017514001201900300062373900000000011
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 18/06/2018 23:16:03
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



R.U.C.: 0990017514001
 TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
 Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE
 Dir Sucursal: Av. Bolívar 722 6925
 Contribuyente Especial Nro:
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALOME SHIKI
 Fecha Emisión: 18/06/2018

RUC / Ci: 0401385307
 Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242489002	786210943092	2.0000	BEBIDA HIDRATANTE GATORADE 473			0.7054	0.00	1.41
242491003	786211054068	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 450			0.4375	0.00	0.44
261925000	770202511313	1.0000	GALLETAS SALADAS DUCALES 294 G			1.5982	0.00	1.60
SUBTOTAL 12%								3.45
SUBTOTAL 0%								0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA								0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS								3.45
DESCUENTO								0.00
ICE								0.00
IVA 12%								0.41
PROPINA								0.00
VALOR TOTAL								3.86

Información Adicional
 viajechi@hotmail.es
 CORREO 1
 DIRECCION CALLE CASPIGASI 00037 Y CALLE
 LOCAL 219 - ESMERALDAS

Forma de Pago
 Valor 3.86
 Plazo 0
 Tiempo Dias

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO



Hostal Junín

RUC: 0401333125001

CUASPUD NARANJO ROBERTO CARLOS
SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTALES

FACTURA

SERIE 002-001-00000358

005

MATRIZ: ATAHUALPA Y BOLÍVAR

Dirección: Calle Junín y Bolívar

Celular: 0985 215 888 / Tulcán - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Aut. S.R.I.: 1121097947

CLIENTE: Salome shibe

DIRECCION: Quito

RUC.: 040385302

FECHA: DIA 20 MES 06 AÑO 2018

CANT.	DETALLE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Hospedaje	21.43	21.43
		24.00	24.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

SUB-TOTAL	21.43
DESCUENTO	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	2.57
TOTAL	24.00

Imprenta "Publicáficas" Irua Nazata Jarama RUC: 0400995577001
Aut. 2893 Fecha Imp. 17/Julio/2017 del 00000301 al 00000400
DOCUMENTO VALIDO HASTA EL 17/JULIO/2018
ORIGINAL - Adquirente COPIA - Emisor

MAL BONO IMPONIBLE

CEVICHERIA EL BUEN SABOR

RUC. 1717128373001
FACTURA
SERIE 001 - 001-00



BRIONES PUETATE MONICA VANESSA
Calificación Artesanal: No. 058756

0000598

Direc: Sucre s/n y 10 de Agosto
Cel: 0984899388 Tulcán - Ecuador

Aut. SRI: 1122666560

Fecha: 20/06/2018 R.U.C. 040385302

Cliente: Salome Shibe

Dirección: Quito Telf: 0996358896

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V. TOTAL
	Alimentación		2.50

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Cliente
Firma Autorizada

Sub Total	2.50
I.V.A. 12 %	-
I.V.A. 0 %	-
TOTAL \$	2.50

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

CEVICHERIA EL BUEN SABOR RUC. 1717128373001
FACTURA
 BRIONES PUETATE MONICA VANESSA SERIE 001 - 001-00
 Calificación Artesanal: No. 058756 **0000596**
 Direc: Sucre s/n y 10 de Agosto
 Cel: 0984899388 Tulcán - Ecuador Aut. SRI: 1122666560

Fecha: 20-06-2018 R.U.C. 0401385307
 Cliente: Salome Shiki
 Dirección: Quito Telf: 0996853896

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00
FORMA DE PAGO			
ELECTIVO	<i>[Firma Cliente]</i>	Sub Total	8.93
DINERO ELECTRONICO	<i>[Firma Autorizada]</i>	I.V.A. 12 %	1.07
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		I.V.A. 0 %	
OTROS		TOTAL \$	10,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR
malboro i-pon-btz

Reasco Morán Washington Alfredo - MUNDO GRAFICO - RUC. 0400765848001 Aut. 1938
 Fecha de Aut. 26 / Abril / 2018 - del 00501 al 01000 - CADUCA 26 / ABRIL / 2019

PULIDO CALDERON AMPARO
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 Matriz: Pquia Calderón sector la Y de Calderón
 Telf. 0993488385/ SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 0891736908001 Documento categorizado: **NO**
FACTURA
AUT: SRI 1122076747 001 - 001 00 **0001000**
 Fecha: 19-06-2018 Telf: 0996853896
 Cliente: Salome Shiki
 RUC. 0401385307 Direc. Quito

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
1	Alimentación		8.93

FORMA DE PAGO

ELECTIVO	<i>[Firma Autorizada]</i>	Sub Total 12%	8.93
DINERO ELECTRONICO	<i>[Firma Cliente]</i>	Sub Total 0%	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		DESCUENTO	
OTROS		Sub Total	
		I.V.A 12 %	1.07
		VALOR TOTAL	10,00

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802861008001 Aut. 8232
 F. Imp. 09 del / 01 del 2018 / Val. H. 09 del 01 del 2019 Imp. 901 al 1000
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0891047578



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 8899

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-06-19 Hora 05:00 Hasta 2018-06-21 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR LA FUNCIONARIA AL SEGUIMIENTO NOMINAL DE REGISTRO SOCIAL, VISITANDO LA COORDINACIÓN ZONAL 1, IBARRA, TULCAN, SUCUMBOS Y ESMERALDAS, PARA CUMPLIR CON AGENDA PROGRAMADA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-06-13

No. Comunicación MIES-SD- DPSPD-2018-0228-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA-TULCAN-SUCUMBOS-ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin 261232

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832 Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO Número Matrícula 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO.SEGUNDO YOBANI PATIÑO Cargo DIRECTOR DE PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-19 09:07





ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 8890

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-06-18 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-06-21 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA AL SEGUIMINETO NOMINAL DE REGISTRO SOCIAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-06-13

No. Comunicación MIES-SD- DPSPD-2018-0228-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino IMBABURA - IBARRA

Kilometraje Inicio 259862

Kilometraje Fin 261232

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO

Número Matrícula 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. SEGUNDO YOBANI PATIÑO GUZMAN

Cargo DIRECTOR DE PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES ADMINISTRATIVAS

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-15 11:18

