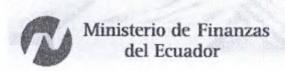
PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 18/8/2022





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2022 3544 Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

No. CUR: Monto:

Tipo Registro: 260,00

IVA:

DEV

0,00

Sub Total:

260,00

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

260.00



CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

SALAMEA ORTUNO CAROLINA ELIZABETH.-VIAJA A GUAYAQUIL Y SALITRE . VISITA A LOS CDIS Y REUNION PARA EXPLICAR LAS DISPOSICIONES

EMITIDAS POR LAS MAXIMAS AUTORIDADES DEL MIES. DEL 20 AL 22 07 2022. SE ADJUNTAN DOCUMENTOS HABILITANTES-PP-SP-ANG-KL

Cuenta Monetaria No.: 1051436973

| 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 | 16/08/2022 | 260,00 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 260,00 | 0,00 |

| | Retenciones | | | | |
|---|-------------------------|--|------|--|---|
| SOCIAL SECTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN | NO PRESENTA RETENCIONES | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE | 0,00 | | - |

Total Deducciones:

0,00

0,00

Deducciones Sin Factura Código Nombre Monto

Monto Líquido:

260,00



| stitucion: | 280 | MINISTERIO DE I | NCLUSION FO | ONOMICA Y | SOCIAL - PLANTA CENTRA | | Fecha Elab | ooración N | o. CUR | No. Origina |
|---------------------|----------|-----------------------------------|--------------|-------------------------|--|----------------------------------|------------------------|---------------------------------|---------|------------------------|
| nid. Ejecutora: | | | | | SOCIAL - PLANTA CENTRAI | | 11 08 | | 544 | 3532 |
| nid. Desc: | 0000 | WIINTER IIO DE II | NOLUGION EU | ON ONLOW T | OOONE TENUN CENTIFIC | | 11 00 | 2022 | 5344 | 3332 |
| Т | po Docur | mento Respaldo | 1 | | Clase Documento | | | No. | No. | Expediente |
| COMPROBAL | NTES ADM | MINISTRATIVOS D | E GASTOS | | LIQUIDACION DE GAS | тоѕ | SDII | -DSCDII-2022 | - | 1725 |
| | | | | | | | RPA | RTO DEV | | |
| lase de egistro: | DEV | | | Clase de Gasto: | OGA | | | THO BEV | OFP/D | |
| | OACTO | 0 | | | | | | | | |
| rea De: | GASTO | | | | | | | | | |
| eneficiario: | 0104507 | 157 | SALAMEA | ORTUNO CA | ROLINA ELIZABETH | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | AFECTA | CION PRESUPUEST | TARIA | | | | |
| PG SP | PY A | ACT ITEM | UBG FTE | | PREST DESCRIPCION DE | | | | М | ONTO |
| 56 00 | 000 00 | 1 530303 | 1701 001 | 0000 | 0000 Viaticos y Subsist | encias en el In | terior | | | 260.00 |
| | | | | | | TOTAL PRE | SUPUESTA | RIO | | 260.00 |
| | | | | | | | монто | IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | тот | TAL | | 260.00 |
| | | | | | | TOTAL I | DEDUCCION | NES | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | LIQUIE | 00 | | 260.00 |
| ON: DOSCIEN | NTOS SES | SENTA DOLARES | S | | | | | | | 40110 |
| PCION | EMITII | IEA ORTUNO CAR)AS POR LAS MAX | OLINA ELIZAE | ETHVIAJA DADES DEL 1 | A GUAYAQUIL Y SALITRE . MIES. DEL 20 AL 22 07 2022. S | VISITA A LOS CI SE ADJUNTAN D | DIS Y REUN OCUMENTO | ION PARA EXPL IS HABILITANTI | JCAR LA | S DISPOSICIC ANG-KL |
| | | | DATO | S APROB | ACIÓN | | DATO | S SOLICITU | D PAG | 0 |
| | | FIRMA ELECTRON | NICA: RI | CTXNVCW | 5BSHDXB | FIRMA ELECTROI | NICA: | ZST7V5C4D | FSXUI | NP. |
| APROBA | ADO | | | RNARANJO | | USUARIO: | | ODLIGHT | | |
| APROBA | ADO | USUARIO: | AF | INAHAINS | OG | USUANIO. | | SBUSTILLOS | | |
| APROB/ | ADO | USUARIO: FECHA: | | /08/2022 | OG Economic | FECHA: | | 11/08/2022 | | |

, 022

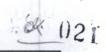
APROBADO

| | DATOS APROBACIÓN | |
|-----------------------|------------------|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | RKTXNVCW5BSHDXB | |
| USUARIO: | ARNARANJOG | |
| FECHA: | 11/08/2022 | |

| OS SOLICITUD PAGO |
|-------------------|
| ZST7V5C4DFSXUNP |
| SBUSTILLOS |
| 11/08/2022 |
| |

FIRMA

FIRMA



| | | | | | СОМ | PROE | BANTE | UNICO DE REGIS | TRO | | | |
|---------------------------------|---------|--------|------------|--------|--------|---------|------------|--------------------------------|---------------|------------|------------|--------------|
| Institucion: | - | 280 | MINISTERIO | DE INC | LUSION | N ECONO | OMICA Y SO | DCIAL | Reporte | rpt | Comprobant | eGastos.rdlc |
| U. Ejecutora | | 9999 | MINISTERIO | DE INC | LUSIO | N ECONO | OMICA Y SO | OCIAL - PLANTA | echa Elabo | ración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | | 0000 | CENTICAL | | | | | 0. | 11 08 | 2022 | 3544 | 3532 |
| | Tipo D | ocum | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | No |). | No. E | xpediente |
| COMPROBA | NTES AD | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS | SDII-DSCDII- | 2022-109-1 | M 1 | 725 |
| Clase de Registro: Banco: | [| DEVE | NGADO | / | | | | OTROS GASTOS Cuenta Monetaria: | | RPA F | RTO DEV | |
| Comprobante | , [| GAST | os | | | | | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | [| 010 | 4507157 | SALAMI | EA ORT | UNO CA | ROLINA EL | IZABETH / | | | | |
| | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARIA | | | | |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | MONTO |
| 56 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias | en el Interio | r | | 260.0 |
| | | | | | | | | тота | L PRESUPU | ESTARIO | | 260.0 |
| | | | | | | | | | | IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | | SUE | - TOTAL | | 260.0 |
| | | | | | | | | | RETENCIO | ONES IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONE | S PRESUPU | ESTARIO | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAR | | 260.0 |

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|------------|-------------|--------------|
| APROBADO | 1 30000 | |
| FECHA: | Thurs I | 1111) |
| 11/08/2022 | | Hautha Kadas |

Andrew Maria

| 280 | MINISTERIO DE INCLUSIO | N ECONOMICA Y | SOCIAL | | Reporte | rpti | Comprobant | eGastos.rdlc | | |
|---------|------------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 9999 | | | | | | | No. CUR No. Origina | | | |
| 0000 | CENTRAL | | | 011 | 08 | 2022 | 3544 | 3532 | | |
| o Docum | ento Respaldo | Cla | ase Documento | | ٨ | lo. | No. E | Expediente | | |
| ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION | DE GASTOS | SD | SDII-DSCDII-2022-109-M | | | 1725 | | |
| DEVE | NGADO | | OTDOCCAC | TOS | | RPA F | RTO DEV | | | |
| | | | Cuenta Monetaria: | | | | | | | |
| GAST | ros | Numero Operación | 0 | | | | | | | |
| | 9999 0000 o Docum ADMINIS | 9999 MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y CENTRAL 0000 Do Documento Respaldo Cla ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DEVENGADO Class Gasto | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 0000 O Documento Respaldo Clase Documento ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GAS Cuenta Monetaria: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA O Documento Respaldo ADMINISTRATIVOS DE GASTOS Clase de Gasto: OTROS GASTOS Cuenta Monetaria: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA 0000 CENTRAL 0 Documento Respaldo Clase Documento N ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS SDII-DSCDI DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GASTOS Cuenta Monetaria: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA 0000 Fecha Elaboración 011 08 2022 0 Documento Respaldo Clase Documento No. ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS SDII-DSCDII-2022-109-M DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GASTOS Cuenta Monetaria: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA ODOCUMENTO RESPAIDO Clase Documento Clase Documento No. ENTRAL ODOCUMENTO RESPAIDO Clase Documento No. ENTRAL No. ENTRAL No. ENTRAL ODOCUMENTO RESPAIDO Clase Documento No. ENTRAL ODOCUMENTO RESPAIDO Clase de Gasto: Clase de Gasto: Clase de Gasto: Cuenta Monetaria: | | |

DEDUCCIONES

| | DATOS APROBACIÓN | V |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 11/08/2022 | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| Institucio | on: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | CLUSIO | N ECONO | OMICA Y SO | OCIAL | Repo | rte rpt | tComprobant | eGastos.rdlc |
|-----------------------|-------|---------|-------------|------------|--------|-----------|-------------|-------------------|--|------------------|--|-------------|------------------------------------|
| U. Ejecut | tora: | | | | | | | | OCIAL - PLANTA | | aboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. De | | | | CENTRAL | | | | | | 011 08 | 2022 | 3532 | 3532 |
| | | <u></u> | | | | | | | | | | | |
| | | | | nto Respa | | | | | e Documento | | No. | | Expediente |
| COMPRO | DBANT | ES ADM | IINISTI | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | E GASTOS | SDII-DSC | DII-2022-109- | M 1 | 725 |
| Clase de Registro: | | [| COMP | ROMETIDO | | | | Clase d Gasto: | e OTROS GAS | тоѕ | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | / | | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprob | ante | (| GASTO | os | // | | | | Numero Operación | - | | | 0 |
| | | | | | | | | | | B-mare mounts | | | |
| Beneficia | rio: | | 0104 | 507157 | SALAM | EA ORT | UNO CA | ROLINA EL | IZABETH | | | | |
| Beneficia | irio: | | 0104 | 507157 | SALAM | | | | IZABETH RESUPUESTAR | IA. | | | |
| | sp | PY | 0104 ACT | 507157 / | SALAM | | | CION P | | IA. | | | MONTO |
| | | PY 000 | | V | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTAR | | erior | | MONTO 260.0 |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | | | | |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | | | 260.0 |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | JPUESTARIO | | 260.00 260.0 0 |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | JPUESTARIO IVA | | 260.00 260.00 |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | IPUESTARIO IVA SUB - TOTAL NCIONES IVA | | 260.00 260.00 0.00 260.00 |
| PG | SP | | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister | RETER | IPUESTARIO IVA SUB - TOTAL NCIONES IVA | | 260.00 260.00 0.00 260.00 |

| | DATOS APROBACIÓN | V |
|----------------------|-------------------------|---------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | 1 | 1 |
| FECHA: 11/08/2022 | Funcionario Responsable | Hartha Rada S |

of

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

018

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:

0104507157

CARGO:

DIRECTORA DE SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDOR:

SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

.....

LUGAR COMISIÓN:

GUAYAQUIL, SALITRE-GUAYAS

NIVEL:

FECHA DE SALIDA:

20/07/2022

HORA: 05H15

C. PRESUPUESTARIA:

317-459

FECHA DE RETORNO:

22/07/2022

HORA: 23H00

TIPO DE GASTO:

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 130,00 | 2 / / | 260,00 |
| | TOTAL | | |

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 Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| | TOTAL REEME | 0,00 | |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 139,03 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 55,23 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| | TOTAL GAS | TOS | 194,26 |

5. LIQUIDACION

| Total de viáticos (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0 260,00 | - / |
|--|---------|---------------|-----|
| Valor a Justificar | 70% | 182,00 182,00 | 1 |
| Valor sin Justificar | 30% | 78,00 78,00 | 1 |
| Valor que justifica el funcionario | | 260,00 | 1 |
| Saldo a favor de MIES | | 0,00 | |
| n) Total por reembolso de gastos | | 0,00 | |
| c) Total por liquidacion de compras | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funcionario | 3 | 260,00 | |

6. OBSERVACIONES

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 procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

Paulina Pérez CONTROL PREVIO

10 de agosto de 2022

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

Anabel Molina DIRECCIÓN NANCIERA 11/23/27





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MEMORANDO Nro. MIES-SDII-2022-1326-M / MIES-SDII-DSCDII-2022-0270-M FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

18-07-2022

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

> DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA

(hh:mm)

20-07-2022

GUAYAQUIL, SALITRE-GUAYAS

05:15

22-07-2022

MINISTERIO DE INCLUSION

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONA

CAROLINA SALAMEA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladarse a la ciudad de Salitre y Guayaquil, para dar seguimiento a los CDIS

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | | SALIDA | A | LLEGADA | |
|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm- asaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Particular | Quito-Tababela | 20-07-2022 | 05:15 | 20-07-2022 | 06:45 |
| AEREO | AEROGAL | Tababela-Guayaquil | 20-07-2022 | 07:20 | 20-07-2022 | 08:14 |
| Terrestre | Vehículo Particular I | Guayaquil-Salitre | 20-07-2022 | 09:00 | 20/07-2022 | 10:00 |
| Terrestre | Vehículo Particular I | Saliatre- Guayaquil | 20-07-2022 | 19:00 | 20-07-2022 | 20:00 |
| Terrestre - | Vehículo Particular I | Guayquil-Quito | 22-07-2022 | 15:00 | 22-07-2022 | 23:00 |

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 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: **AHORROS** No. DE CUENTA:

1051436973



DEL PACÍFICO

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O.E. SERVIDOR

Juntanjung

NOMBRE: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: LUS JAVIER MENDIZABAL MOLINA CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTII.

INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE

DE LA UNIDAD

NOMBRE: LUIS JAVIER MENDIZABAL MOLINA

CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

| 36 | Ľ | ð | Sec. | 7 | A) e | v | | 7 |
|----|---|---|------|----|------|---|---|---|
| | Ł | я | | П | | p | * | |
| | г | | | и | | r | £ | |
| | э | z | | и | | х | з | |
| | | | 80 | αü | Ø | S | d | |

22

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Institucion: NO CERTIFICACION FECHA DE ELABORACIÓN MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Inid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 03 28 317 Unid. Desc: TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO **COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS** COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS DE GASTOS

CLASE DE GASTO

OGA

Viaticos y Subsistencias en el Interior

0000

0000

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA N. Prest DESCRIPCION MONTO FTE ORG 001 0000 0000 Pasajes al Interior \$854.00

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$24,043.00 \$24,897.00

TOTAL

SON:

PG

56

56

SP

00

00

PY

000

000

ACT

001

001

VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES

001

DESCRIPCION:

CLASE DE REGISTRO

COM

ITEM

530301

530303

UBG

1701

1701

PARA: MGS. CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL.
ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 307 PARA: VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR, POR EL DESPLAZAMIENTO
HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL - DIRECTOR/A Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. CONFORME
SOLICITUD CONSTANTE EN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-DSCDII-2022-109-M. CERTIFICACIÓN PAPP FORMULARIO NRO. MIES-SDII-DSCDII-CA-2022-001 Y 003. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| | DATOS APROBACIÓN | |
|-------------------|--|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | Firmado electrónicamente p | |
| FECHA: 28/03/2022 | INGRID SOLANG PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable | Director Financiero |



Memorando Nro. MIES-SDII-2022-1326-M

Quito, D.M., 18 de julio de 2022

PARA:

Srta. Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño

Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: Delegación

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, el señor Ministro dispuso que, se dé seguimiento a algunas alertas emitidas en Centros de Desarrollo Infantil ubicados en las Zonas 8 y 5. Motivo por el cual delego a Usted, para que se traslade a la ciudad de Salitre y Guayaquil, los días miércoles 20, jueves 21 y viernes 22 de julio de 2022.

Particular que informo para que se de gestión a los trámites administrativos correspondientes y normativa legal vigente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

bj/cs





Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2022-0270-M

Quito, D.M., 18 de julio de 2022

PARA: Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz

Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitando autorización

De mi consideración:

En atención al Memorando MIES-SDII-1326-M del 18 de julio de 2022, en el que el señor Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, menciona lo siguiente:

"(...) Como es de su conocimiento, el señor Ministro dispuso que, se dé seguimiento a algunas alertas emitidas en Centros de Desarrollo Infantil ubicados en las Zonas 8 y 5. Motivo por el cual delego a Usted, para que se traslade a la ciudad de Salitre y Guayaquil, los días miércoles 20 jueves 21 y viernes 22 de julio de 2022. (...)"

Por lo expuesto solicito se sirva autorizar la comisión de servicios en las fechas antes indicadas y con el siguiente cronograma:



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2022-0270-M

Quito, D.M., 18 de julio de 2022

| FECHA | LUGAR | HORA | ACTIVIDAD |
|------------|-----------|------------------|---|
| 20-07-2022 | Salitre | | Reunión con el equipo Zonal 5, con la finalidad de explicar las disposiciones emitidas por el señor ministro y la señorita viceministra. |
| 20-07-2022 | Salitre | 10:00 -10:40 | Visita al CDI Mi Segundo Hogar: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 20-07-2022 | Salitre | 11:20 – 14:30 | Visita a los CDI Lucerito de Amanecer, Estrellitas de San Pablo y Sueños y Travesuras de Daule ubicados en el Cantón Santa Lucía: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 20-07-2022 | Salitre | 14:30 – 16:30 | Visita a los CDI La Alegría del mañana, Burbujitas 132 y Los Nenes ubicados en el Cantón Santa Lucía: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 21-07-2022 | Guayaquil | 08:30 09:00 | Reunión con el equipo Zonal 8, con la finalidad de explicar las disposiciones emitidas por el señor ministro y la señorita viceministra. |
| 21-07-2022 | Guayaquil | 09:00 – 13:00 | Visita a los CDI Pequeños traviesos y Mundo Bebé ubicados en Daule: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 21-07-2022 | Guayaquil | 14:00 – 16:00 | Visita a los CDI Corazón de Jesús y Héroes del Suburbio con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 22-07-2022 | Guayaquil | 08:00 – 11:00 | Visita a los CDI Casita del Guasmo y San Rafael con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |
| 22-07-2022 | Guayaquil | 12:00 – 15:00 | Visita a los CDI Piolin y Creciendo Unidos con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas. |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDII-2022-0270-M

Quito, D.M., 18 de julio de 2022

Copia:

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

bj





FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

| | | DATOS | DEL SOLICITANTE | | | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------|---|--|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | CAROLINA ELIZABET | CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO | | | | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 010450 | 07157 | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 1 | 8-07-2022 | | |
| CARGO: | DIRECTO | RA SCDI | DIRECCIÓN: | | ERVICIOS DE CENTROS DE O INFANTIL INTEGRAL | | |
| | RU | īΑ | | NACIONAL (X) | INTERNACIONAL () | | |
| IDA: | QUITO - GUAYAQUIL | FECHA: | 20-07-2022 | HORA: | 07:20 | | |
| RETORNO: | | FECHA: | | HORA: | | | |
| N° DE DOCUMENTO MIES −SDI1-20 | | 22-1326-M | | SI() 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 NUEVANGEI DÍAZOS 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 DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL — MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.



Firman electroplements poet CAROLINA FLIZABETH SALAMEA ORTUNO

FIRMA DEL REQUIRENTE

NOMBRE Mgs. Carolina Salamea Ortuño

C.I: 0104507157
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

E TOTAL PIENDS SINCE SALES OF PARTY OF THE P

Autorizado jefe inmediato Nombre: Mgs. Luis Mendizabal

MOLINA

CI: 1709037954

Cargo: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

CARMENCITA
CEVALLOS

Autorizado: Dra. Carmencita Cevallos Silva DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:

NOTA: LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

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





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIES-SDII-2022-1326-M / MIES-SDII-DSCDII-2022-0270-M

FECHA DE INFORME:

26-07-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO

INFANTIL INTEGRAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SERVIDOR

GUAYAQUIL, SALITRE - GUAYAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO

INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA):

20-07-2022: Salida de mi domicilio (Quito) a las 05:15, para dirigirme a el aeropuerto de Tababela, llegando a las 06:45

Salida de Tababela a Guayaquil en el vuelo 07:20. Llegando a Guayaquil a las 08:14. Desayuno de 08:20 a 09:00

09:00: se sale de Guayaquil a Salitre: Se llega a Salitre a las 10:00

10:00 a 11:00: Se mantiene Reunión con el equipo Zonal 5, con la finalidad de explicar las disposiciones emitidas por el señor ministro y la señorita viceministra.

11:00 a 12:00 Se visita al CDI Mi Segundo Hogar: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas

12:00 a 13:00: Visita a los CDI Lucerito de Amanecer, Estrellitas de San Pablo y Sueños y Travesuras de Daule ubicados en el Cantón Santa Lucía: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

13:00 a 14:00: Almuerzo

14:00 a 16:30: Visita a los CD La Alegría del mañana, Burbujitas 132 y Los Nenes ubicados en el Cantón Santa Lucía: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

16:30 a 18:30: Reunión con el equipo Zonal 8, con la finalidad de explicar las disposiciones emitidas por el señor ministro y la señorita viceministra

49:00 Salida de Guayaquil a Salitre, llegando a Guayaquil a la 20:00

21-07-2022

07:30 a 08:30 Desayuno

8:30 a 11:30: Visita a los CDI Pequeños traviesos y Mundo Bebé ubicados en Daule: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

11:30 a 13:30: Visita a los CDI Corazón de Jesús y Héroes del Suburbio con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas

14:00 a 17:00: Visita a los CDI Casita del Guasmo y San Rafael con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

22-08-2022

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



07:00 a 08:00: Desayuno

08:00 a 12:00: Visita a los CDI Casita del Guasmo y San Rafael con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

12:00 a 15:00: Visita a los CDI Piolin y Creciendo Unidos con la finalidad de: Dar seguimiento a todas las alertas presentadas.

15:00 % procede al regreso desde la ciudad de Guayaquil a la ciudad de Quito.

23:00 Se llega a la ciudad de Quito sin novedad alguna

PRODUCTOS:

Se cumplió todo lo planificado de acuerdo al cronograma.

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

| No. | FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|-----|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 1. | 20-07-2022 | 0063980 | Alimentación | 5.75 |
| 2 | 20-07-2022 | 046745 | Alimentación | 33 = 20.00 |
| 3 | 21-07-2022 | 001-002-000113806 | Alimentación | 15 17 14.63 |
| 4 | 21-07-2022 | 015-002-00202665 | Alimentación | 7.85 |
| 5 | 22-07-2022 | 056-050-000144602 | Alimentación | 7.00 |
| 6 | 22-07-2022 | 02-002-00031764 | Hospedaje | — 139.03 |
| | | | SUMAN: | USD\$ 194.26 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---------------------|------------|------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20-07-2022 | 22-07-2022 |
| HOBA hh:mm | 05:15 | 22:00 |

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.

NOTA

| | | TRANSP | ORTE | | | |
|--|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE | | | SALID | A | LLEGADA | |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Particular | Quito – Tababela | 20-07-2022 | 05:15 | 20-07-2022 | 06:45 |
| Aéreo | LATAM | Tababela - Guayaquil | 20-07-2022 | 07:20 | 20-07-2022 | 08:14 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | Guayaquil - Salitre | 20-07-2022 | 09:00 | 20-07-2022 | 10:00 |
| Terrestre | Vehículo Particular | Salitre – Guayaquil | 20-07-2022 | 19:00 | 20-07-2022 | 20:00 /- |
| Terrestre | Vehículo Particular | Guayaquil Quito | 22-07-2022 | 15:00 | 20-07-202 | 23:00 |

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

OBSERVACIONES:

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

Gobierno Juntos lo logramos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 007 Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño Mgs Luis Javier Mendizábal Molina Directora de Servicios de Centros do Desarrollo Infantil Integral Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 e El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.



SALAMEA CAROLINA

LATAM

Gate/Puerta No.

Boarding Time/Embarque

iento No.

SALAMEA CAROLINA
Flight/Vuelo No. Seq. No.

LA 1419
OPER LATAMAIRLINES ECUADOR
Gate/Puerta

A4 Terminal 06:45 20/Jul/2022 190

5

Simon Bolivar International Airport

YWSKUI

From/De

UIO

To/Para

Group/Grupo

LA 1419

Aeropuerto Quito

Departure/Salida

08:14

eTicket

4626719637205

From/De UIO

To/Para GYE

146

₱LATAM

Seat/Asiento UIO 19D 07:20

Booking/Reserva Board

Board, Time/Embarque

YWSKUI 06:45

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





N° Autorización SRI 1130076411 FACTURA Nº 001-001-00

Zaruma Inga Monica Alexandra ZARUMA'S CAFE Matriz: Av. 4 NE Solar 1 y Monzana 1113 1 Teléfono: 0999504623 Guayaquil - Ecuador R.U.C.: 0104277264001

0063980

Cliente CAROLINA SALAMEA CANT. PRODUCTO 1, DOTIGRILLO MIXTO 1,34 1,348 5,75 SUBTOTAL 12%: 5,13 CAMBIO 0,00 SUBTOTAL 0%: GRACIAS POR PREFERIRNO Vendedor: DIANA Mesa:

Firms Automated

P.O.S. ROLLS - (1991) 125629 - (R. U.C. 1991) 45921915 AUTOR/ACIÓN
Fecha de Autorización (42,000-202) Fecha de Vercicolisetó (1889) 4690191

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

LA PARRILLADA DON JUSTO Arteaga Suárez Justo Pastor

Venta de Comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediata

R.U.C.: 1303893885001 - FACTURA SERIE No 001 - 001-000 Nº 046745

AUT. S.R.I. 1130121869 Direcc: Vicente Piedrahita Solar 28 y Pedro Carbo * Daule - Ecuador Fecha: 70 40

CLIENTE: Carolina Salamea DIRECCIÓN: Quito 0984863844 0104507157 RUC: VALOR Cant. **DESCRIPCIÓN** V. Unit. **FORMA DE PAGO** SUB TOTAL 12% Efectivo 20.000 SUB TOTAL 0% Dinero Electrónico OTROS DESCUENTO SUB TOTAL IVA12% TOTAL->

Castro Moyano James Francisco IMPRENTA DAULE* RUC 0909996803001 AUT. 1641 TELEFAX 2795262 Fecha de Autorización.:27/Junio/2022 5 BLOCK 100X3 (046551-047050) Fecha de Caducidad:27/Junio/2023 Original/Adquirente * Copia 1/Emisor * Copia 2/Sin Derecho A Crédito Tributurio Documento Categoriza

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 17

1792072018001

FACTURA

No.

056-050-000144602

00.1

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202201179207201800120560500001446024126153312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

22/07/2022 22:12:06

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202201179207201800120560500001446024126153312

DELI INTERNACIONAL S.A.

EL ESPAÑOL

Dirección

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.

GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y

Matriz: AMAZONAS

Contribuyente Especial

Dirección

Sucursal:

1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SECUNDARIA

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA SALAMEA

Identificación

0104507157

Fecha Direccion: 22/07/2022

Placa / Matricula:

null

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Subsid | | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|-----------------------------|-------------------|-----------------|-------------|------------------|------|-----------|--------------|
| 7259 | | 1.00 | 1/4 Bocadillo Jamon Serrano | | 4.24 | 0.00 | / | 0.00 | 0.00 | 4.24 |
| 9215 | | 1.00 | Limonada coco 16oz | | 2.01 | 0.00 | / | 0.00 | 0.00 | 2.01 |
| | | - | Información Adiaional | | | SUBTOTAL 12 | % | | | 6.25 |

Información Adicional

CORREO 1: csalamea.ort@gmail.com

| SUBTOTAL 12% | 6.25 |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.25 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.75 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: | 0.00 |

AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)

O TIENE LOGO

R.U.C.: 0992358173001

FACTURA

003

015-002-000202665

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2107202201099235817300120150020002026650020266511

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

21/07/2022 13:02:47

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202201099235817300120150020002026650020266511

RESNORTE

BURGER KING

Dirección

AV. JUAN TANCA MARENGO S/N JUNTO A MOTRANSA

Matriz:

CC SAN MARINO - GUAYAQUIL

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial

266

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA SALAMEA

Identificación

0104507157

Fecha

Direccion:

21/07/2022

QUITO

Placa / Matricula:

null

Guia

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|------------------|----------|----------------|-------------------|-----------------|-------------|------------------------|-----------|--------------|
| 7601 | 7601 | 1.00 | Cb Whop\Qso Md | | 7.01 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.01 |
| 3111 | 3111 | 1.00 | Cb Papa Med | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 5217 | 5217 | 1.00 | Cb.Coca Med | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | SUBTOTAL 12 | 0/. | | 7.01 |

| Forma de pago | Valor |
|-------------------------|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 7.85 |

| SUBTOTAL 12% | 7.01 |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.01 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.84 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.85 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| | 0.00 |

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

O TIENE LOGO

R.U.C.: 0992954515001

FACTURA

002

Precio Total

11.99

0.00

0.00

0 00

001-002-000113806 No.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2107202201099295451500120010020001138060011380613

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

21/07/2022 22:37:18

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202201099295451500120010020001138060011380613

PATAGORDA S.A.

PATAGORDA S.A.

Dirección Matriz:

SEGUNDA 315 Y AV. CENTRAL

Dirección

SEGUNDA 315 Y AV. CENTRAL

Sucursal:

IGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SALAMEA ORTUNO CAROLINA ELIZABETH

Identificación

0104507157

Fecha

21/07/2022

Direccion: QUITO Placa / Matricula:

null

Guia

| THE R PERSON NAMED IN COLUMN | | - | | | | | | THE PERSON NAMED IN COLUMN |
|--|--|----------|----------------------------------|--|-----------------|--|--|----------------------------|
| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento |
| 0403 | | 1.00 | CHOPSUE BOMBA | | 11.99 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 301 | | 1.00 | CORTESIA CHIFLE Y SALSA QUESO | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 004Y (40044) 2174 4444 4414 | MINISTER OF THE SECTION OF | 1 | Información Adicional | A LONG SECTION OF THE CONTRACT | | SUBTOTAL 129 | % | |
| FechaFolio: | FechaFolio: 21/07/2022 | | | | | SUBTOTAL 0% | | |
| Seriefolio: | Seriefolio: 001002 | | | | | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | |
| FolioCuenta: | | 11433 | 30 | | | SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | |
| Foliofactura: 113806 | | | | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | |
| Sucursal: SEGUNDA 315 Y AV. CENTRAL | | | | TOTAL DESCUENTO | | | | |
| | Agente de Retencion NAC-DNCRASC20-00000001 | | | | ICE | Carroll Market Proc National Colonia, Visiting Colonia | ************************************** | |
| Aguing an Light Indiana Comment of the Comment of t | | | | IVA 12% | | | | |

| Forma de pago | Valor |
|------------------------|-------|
| 9 - TARJETA DE CREDITO | 14.63 |

| , | 0.00 0.00 | 0.00 |
|---|---------------------------|-------|
| | SUBTOTAL 12% | 11.99 |
| | SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| | SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.99 |
| | TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| | ICE | 0.00 |
| | IVA 12% | 1.44 |
| | TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| | IRBPNR | 0.00 |
| | PROPINA | 1.20 |
| | VALOR TOTAL | 14.63 |
| | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |

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

NO TIENE LOGO

Marcelius Hotel C.A. (Marhotelca)

Marcelius Hotel C.A. (Marhotelca)

Dirección

JOSE FALCONI SOLAR Mz102 #10-11-12 Y JOSE

Matriz:

ALAVEDRA

Dirección

MIGUEL H. ALCIVAR Mz. 202-75 #4-6 y JOSE

Sucursal: ALAVEDRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Agente de Retención Resolución No.

1

R.U.C.: 0

0992229896001

FACTURA

001

No

002-002-000031764

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202201099222989600120020020000317649922298913

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

22/07/2022 09:19:04

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202201099222989600120020020000317649922298913

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Identificación 01045

Fecha

0104507157 22/07/2022

Direccion:

QUITO

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

SALAMEA CAROLINA

Placa / Matrícula:

null

13.48

Guía

Subsidio

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario |
|-----------------------|------------------|----------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | 1 | 1.00 | HABITACION | | 112.32 |
| | | | /Información Adicional | | |
| Tasa_Turismo | o: | 2.00 | 7 | | |
| Importe_Total: 139.03 | | | 3 | | |
| Folio: | | Folio: | 127550 Habitación: 305 | | |
| Huésped: | | SALA | MEA CAROLINA Identificacion: 0 | 104507157 | |
| Llegada: | | Llega | da: 2022/07/20 Salida: 2022/07/22 | | |
| emailCliente: | | CSAL | AMEA.ORT@GMAIL.COM | | |
| Email2: | | CSAL | AMEA.ORT@GMAIL.COM | | |
| Forma_Pago: Efectivo | | | ivo | | |
| | Forma | de pago | Va | alor | |
| 19 - TARJETA | A DE CREDITO | 0 | | 125.55 | |

| | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 112.32 | | |
|--------|---|----------|------|--------|--|--|
| SUBT | OTAL 12% | | | 112.32 | | |
| SUBT | SUBTOTAL 0% | | | | | |
| SUBT | OTAL NO OB. | | 0.00 | | | |
| SUBT | SUBTOTAL EXENTO DE IVA SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | |
| SUBT | | | | | | |
| TOTA | TOTAL DESCUENTO | | | | | |
| ICE | ICE | | | | | |
| IVA 12 | IVA 12% | | | | | |
| TOTA | TOTAL DEVOLUCION IVA | | | | | |
| IRBP | IRBPNR | | | | | |
| PROF | PROPINA | | | | | |
| VALO | R TOTAL | | | 139.03 | | |
| VALO | R TOTAL SIN | SUBSIDIO | | 0.00 | | |
| AHOF | AHORRO POR SUBSIDIO: | | | | | |

(Incluye IVA cuando corresponda)

Precio sin

Subsidio

Precio Total

Descuento