



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5489 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 234,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 234,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 234,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0420741529

CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER: VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO CAMIONETA CHEVROLET D-MAX DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE PAMELA COLEM, DEL 10 AL 13-10-2017.XE-BN.

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	26/10/2017	234,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>234,00</b>	<b>0,00</b>

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

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 234,00**



16/16

**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	024 010 2017	5489 5451		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2793	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

**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	234.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>234.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>234.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>234.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER: VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO CAMIONETA CHEVROLET D-MAX DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE PAMELA COLEM, DEL 10 AL 13-10-2017.XE-BN.

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

MARIA TARANGO

## 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	024 010 2017	5489	5451	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-		2793
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:		Cuenta Monetaria:		DEV	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO			

## 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		023	010	2017	
				5451	5451	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2793		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

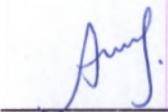
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	234.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										234.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										234.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										234.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER.- VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO VEHICULO CAMIONETA CHEVROLET D-MAX DE PLACAS REA 609 A ORDENES DE PEMELA COLEM, DEL 10 AL 13-10-2017. ✓

CUR 5489

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

012  
Gm. # 5451  
5452  
J3

Grupo de gasto: 53 383  
Certificación N°: 188-363-472

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706450796	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	10/10/2017	Retorno:	13/10/2017
	12H30		20H15
		Ciudad:	MANABI

**1. CÁLCULO DE VIATICOS:**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos \$</b>			<b>240,00</b>
Residencia	NO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	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	4,00
		REPUESTO	6,00
		COMBUSTIBLE	10,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	20,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	90,00
		ALIMENTACION	72,00
		MOVILIZACION	0,00
		<b>Total :</b>	<b>162,00</b>

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		240,00
(-) Anticipo entregado:		0,00
Valor a Justificar	CUR: 70%	168,00
Valor sin Justificar	30%	72,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		234,00
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		20,00
d) Total a favor del Funcionario		254,00
e) Total a favor del MIES		0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

**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,  
*Ximena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 20 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO:   
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
TESORERIA:   
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

*[Signature]*

DIRECCION FINANCIERA MIES  
20 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 83-X.C-DNA-MIES-2017  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 06/10/2017

VIÁTICOS  x MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. XAVIER CRUZ  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHONE - FLAVIO ALFARO - MANABI  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/10/2017	12H30	13/10/2017	20H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. XAVIER CRUZ, SRA. PAMELA COLEM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 TRASLADO A LOS FUNCIONARIOS EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DE MANABI CON LA FINALIDAD DE QUE REALICE EL OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA A NIVEL NACIONAL.

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	REA - 609	QUITO - CHONE	10/10/2017	12H30	10/10/2017	18H30
TERRESTRE	REA 609	CHONE - FLAVIO ALFARO	11/10/2017	07H45	11/10/2017	11H30
TERRESTRE	REA 609	FLAVIO ALFARO - CHONE	11/10/2017	18H25	11/10/2017	19H25
TERRESTRE	REA 609	CHONE - FLAVIO ALFARO	12/10/2017	08H00	12/10/2017	11H30
TERRESTRE	REA 609	FLAVIO ALFARO - CHONE	12/10/2017	19H00	12/10/2017	20H00
TERRESTRE	REA 609	CHONE - QUITO	13/10/2017	11H30	13/10/2017	20H15

AUTORIZACIÓN: 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: BANCO INTERNACIONAL  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 0420741529

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR  
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: MGS. JULIO GOYES COORDINADOR -GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO.  
 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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.

MIES / Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 18 OCT. 2017  
 Hora: 06:32

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 NOMBRE: [Firma]  
 FECHA: 17 OCT 2017 10:17  
 FECHA: 16 OCT 2017 14:41  
 NOMBRE: [Firma]

(Firma)



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.277 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
83 -X.C.D.N.A.-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)16/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
SR. XAVIER CRUZ

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
-CHONE - FLAVIO ALFARO - MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. XAVIER CRUZ, SRA. PAMELA COLEM

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES**

10/10/2017: Inicio mis funciones a las 12H30 Desde el Viceministerio centro saliendo a la ciudad de Chone y llegando a la misma a las 18h30 al hotel donde pernoctamos.

11/10/2017: Inicio mis actividades a las 07h45 saliendo a la ciudad de Flavio Alfaro llegando a las 11h30 para continuar con lo planificado, y regresando a la ciudad de Chone a las 18h25 y llegando a la misma a las 19h25, para llegar al hotel a las 20h30 donde pernoctamos.

12/10/2017: Inicio mis actividades a las 08h00 saliendo a la ciudad de Flavio Alfaro y llegando a la misma a las 11h30 para continuar con lo planificado, regresando a Chone a las 19h00 y llegando a las 20h00 al hotel donde pernoctamos.

13/10/2017: Inicio mis actividades a las 08h00, saliendo al Distrito Chone para continuar con lo planificado, saliendo a la ciudad de Quito a las 11h30, y llegando a la misma a las 20h15 a mi domicilio dejando a la funcionaria en su domicilio sin ninguna novedad.

**PRODUCTOS:**

Traslado a los funcionarios a la Provincia de Manabi en la camioneta Chevrolet D- MAX de placas REA 609 con la finalidad de que realice el operativo de atención a la cobertura de beneficiarios del bono Joaquin Gallegos Lara a nivel nacional.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	000007931	ALIMENTACION	\$ 12,00
10/10/2017	000002786	ALIMENTACION	\$ 10,00
11/10/2017	033170	ALIMENTACION	\$ 12,00
11/10/2017	000001266	ALIMENTACION	\$ 12,00
12/10/2017	033213	ALIMENTACION	\$ 13,00
12/10/2017	000002806	ALIMENTACION	\$ 13,00
12/10/2017	000284	VULCANIZADORA	\$ 6,00
12/10/2017	000002804	HOSPEDAJE	\$ 90,00
12/10/2017	0395414	COMBUSTIBLE	\$ 10,00
10/10/2017	008100000615444	PEAJE	\$ 1,00
10/10/2017	004-023-000360733	PEAJE	\$ 1,00
13/10/2017	004-024-000428649	PEAJE	\$ 1,00
13/10/2017	008500000542825	PEAJE	\$ 1,00
SUMA:			USD \$ 182

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/10/2017	13/10/2017	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	12H30	20H15	

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	REA 609	QUITO - CHONE	10/10/2017	12H30	10/10/2017	18H30
TERRESTRE	REA 609	CHONE - FLAVIO ALFARO	11/10/2017	07H45	11/10/2017	11H30
TERRESTRE	REA 609	FLAVIO ALFARO - CHONE	11/10/2017	18H25	11/10/2017	19H25
TERRESTRE	REA 609	CHONE - FLAVIO ALFARO	12/10/2017	08H00	12/10/2017	11H30
TERRESTRE	REA 609	FLAVIO ALFARO - CHONE	12/10/2017	19H00	12/10/2017	20H00
TERRESTRE	REA 609	CHONE - QUITO	13/10/2017	11H30	13/10/2017	20H15

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

SR. XAVIER CRUZ  
CONDUCTOR

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

ING. PAOLA HEREDIA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

DRA. DORIS SANGUÑA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



**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. 8006**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** CHONE

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-10-10 Hora 09:00 Hasta 2017-10-13 Hora 23:00

**Motivo** TRASLADO DE LA FUNCIONARIA PAMELA COLEM, HASTA LA CIUDAD DE CHINE CON FIN DE REALIZAR OPERATIVO ATENCIÓN COBERTURA BENEFICIARIOS BONO J.G. LARA.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-10-10

**No. Comunicación** MIES-SD-2017-0846-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CHONE

**Kilometraje Inicio** 298.726

**Kilometraje Fin** 299.698

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO **Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar

**Cargo** SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-10-10 08:11



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**
*Autonizado  
Deey*
**Memorando Nro. MIES-SD-2017-0846-M**
**Quito, D.M., 06 de octubre de 2017**

**PARA:** Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud de vehículos institucionales para Operativo de Atención a la Cobertura de Beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara / Alcance al Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M, de fecha 28 de septiembre de 2017, donde se pone en conocimiento sobre el **OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA A NIVEL NACIONAL**, y se adjuntó la planificación de salidas a cinco Direcciones distritales, solicitando gentilmente se sirva proveer de los vehículos necesarios en las fechas establecidas para el cumplimiento de esta directriz a nivel ministerial, considerando que se solicita el acompañamiento del compañero conductor con vehículo para realizar un recorrido visitando a usuarios del bono Joaquín Gallegos Lara en el territorio establecido.

Debo indicar que por motivos de fuerza mayor la Subsecretaria debe cancelar la comisión al Distrito Salitre y la persona que iba al distrito Chone también varía quedando de la siguiente manera:

ZONA	DISTRITO	NOMBRE TECNICO	CELULAR DE CONTACTO	DIA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DIA DE REGRESO	RUTA
5	Milagro	Sandra Valencia	0984017126	10/10/17	09h00am	13/10/17	Quito - Milagro - Recorrido interno - Milagro - Quito
4	Chone	Pamela Colem	1716285372	10/10/17	09h00am	13/10/17	Quito - Chone - Recorrido interno - Chone - Quito

007



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0846-M

Quito, D.M., 06 de octubre de 2017

Información que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar  
**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

Copia:

Sra. Ing. Bernarda del Rocío Enríquez Beltrán  
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad**

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 3**

Cristina Mercedes Torres Padilla  
**Servidor Público 5**

Sra. Mgs. Sandra Lorena Valencia Valencia  
**Servidor Público 5**

Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente  
**Analista de Protección Familiar 2**

mc





800

004

**AMASH** AUT. SRI 1121402906  
**FACTURA**  
 FLORES DE VALGAS MURILLO LADY ALEJANDRA S. 002 -001  
**RUC: 1312021023001** 000002804  
 MATRIZ: Av. Sixto Durán Ballén  
 Tel. 052 696 283 - 0988701225  
 CHONE - MANABI  
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO FECHA:

Cliente: Roseli Cruz  
 RUC: 1706450796 Fecha: 12-10-2017  
 Dirección: Auto G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
3	Noches Hospedaje		80,36

FORMA DE PAGO		Original: CLIENTE Copia: Emisor	SUBTOTAL 12%	80,36
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	 <b>RECIBI CONFORME</b>	IVA 0%	
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/>		IVA 12%	9,64
Otros	<input type="checkbox"/>		<b>TOTAL</b>	<b>90,00</b>



5  
9  
E3E29001969  
RE-A-609  
P.LOMO  
XAVIER CRUZ  
ALLAN...  
C



ESTACION DE SERVICIOS SAN ANDRES  
ANDRADE ARTEAGA RAUL ALBERTO  
R.U.C. 1301234868001  
VENTA DE GAS EN BOMBONAS  
Matriz y Establecimientos: Chone - Cuto  
Km. 7.5 s/n - Telfs.: 052 895 823  
Chone - Manabí - Ecuador

FACTURA 002  
SERIE - 002-001-00  
N° 0395414  
AUT. N° 1121394117  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha: 12/10/2017 09:03  
RUC: 1301234868001  
Cliente:  
COSTA RAMBANO FRANCISCO XAVIER  
Dirección:  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Teléfono: 0000000000

Cant	Descripción	Valor
	PLOMO	8.93
SubTotal		8.93
Valor I.V.A. 12%		1.07
Total a Pagar		10.00

IMPORTE  
CÓDIGO CLIENTE: 17/10/17

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME -CLIENTE-  
ARTES GRAFICAS SENFELDER C.A. Duple 2802723 - Quito 2478877 Chone 2854750 R.U.C. 090091027001 AUT. N° 1077  
OP 274536 - F. Aut. 07/SEPT/2017 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 07/SEPT/2018 - N° 391551 - 401600

001

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-023-000360733

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999

DIR.:  
Telefono:  
031  
10/10/2017 14:48:53  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
101020170117681396200012  
0040230003607330036073311

CONCESION GAD DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO

MATRIZ PICHINCHA/QUITO/MANUEL  
LARREAN13-45 Y ENTRE  
ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via: 2 Hora: 13:31:11

Fecha 10/10/2017 Turno: 2101020

Factura N°: 008100000615444

RUC/CI: 9999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Número de Cliente: 7

Categoria: 1

Valor: 1.00

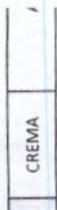
IVA 0%: 0.00

VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE 1010201701176000333000120081000  
006154441438920218

Consulte su factura en



GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No : 004-024-000428649

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999

DIR.:  
Telefono:  
042  
13/10/2017 13:32:02  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
131020170117681396200012  
0040240004286490042864914

20

CONCESION GAD DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO  
MATRIZ PICHINCHA/QUITO/MANUEL  
LARREAN13-45 Y ENTRE  
ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO  
Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via: 5 Hora: 18:28:33

Fecha 13/10/2017 Turno: 5131020

Factura N°: 008500000542825

RUC/CI: 9999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Número de Cliente: 7

Categoria: 1

Valor: 1.00

IVA 0%: 0.00

VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE 1310201701176000333000120085000  
005428251438923218

Consulte su factura en.