



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5383 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 252,66
IVA: 0,00
Sub Total: 252,66
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 252,66



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 7236956

VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA: VIAJE A ESMERALDAS, REUNION
CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS,
TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, REUNION CON
EDUCADORAS CNH DE QUININDE, DEL 10 AL 12-10-2017.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	25/10/2017	252,66	0,00
Sub - Total				252,66	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

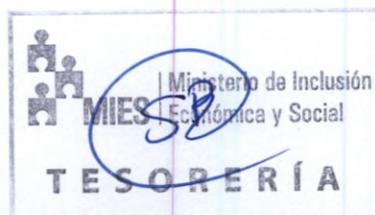
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 252,66



19/19 silva

018

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	019 010 2017	5383	5369	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2750	

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	252.66
TOTAL PRESUPUESTARIO										252.66
IVA										0.00
SUB - TOTAL										252.66
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										252.66

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 66/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA: VIAJE A ESMERALDAS, REUNION CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS, TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, REUNION CON EDUCADORAS CNH DE QUININDE, DEL 10 AL 12-10 -2017.XE-BN.

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

MARTE 10/10/2017

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		019	010	2017	5383 5369
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-		2750	
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 APROBACION		
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		019	010	2017	5369	5369		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2017-3697-		2750	

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					

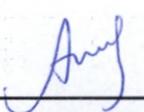
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	252.66
TOTAL PRESUPUESTARIO										252.66
IVA										0.00
SUB - TOTAL										252.66
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										252.66

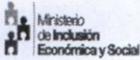
SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 66/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA.- VIAJE A ESMERALDAS, REUNION CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS, TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, REUNION CON EDUCADORAS CNH DE QUININDE, DEL 10 AL 12-10-2017.

LVR 5383

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 19/10/2017		

Cm# 5369
015



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 188-463

DATOS GENERALES

Cédula No.	0916005267	Cargo:	ASESOR 3
Funcionario	VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA	Nivel:	NJS4
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	10/10/2017	13h00	Retorno:
		12/10/2017	18h30
			Ciudad:
			ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

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 \$			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
		COMBUSTIBLE	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	60,00
		ALIMENTACION	114,66
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	174,66

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
Valor sin Justificar 30%	78,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	252,66
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	252,66
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, 18 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

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

avor atender requerimiento
Informe aprobativa.

LECTOR/A FINANCIERO/A MIES

18 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD: 10-10-2017

Table with columns: 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: QUITO- ESMERALDAS - QUININDE-ESMERALDAS-SANTO DOMINGO -QUITO; NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DESPACHO MINISTERIAL

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa), HORA LLEGADA (hh:mm)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Luz Vivanco Ballesteros

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Cumplimiento de disposiciones de la Sra Ministra, (S) reunión con Coordinador zonal 1, Director Distrito Esmeraldas, Técnicas de acompañamiento familiar, reunión con educadoras CNH de Quininde.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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 signature of Luz Vivanco Ballesteros

Handwritten signature of Esp. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Luz Vivanco Ballesteros - ASESORA 3

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ESP.SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL (S)

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.

Handwritten signature of Esp. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Esp. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET, MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL (S)

Fecha: 17 OCT 2017 Hora: 16:45 Firma: D. N. Trámite: 5438

Fecha: 16 OCT 2017 Hora: 8:00 Firma: D. N. Trámite: 5337



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 16-10-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVANCO BALLESTEROS LUZ VIRGINIA

PUESTO QUE OCUPA:

ASESORA 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - ESMERALDAS- QUININDE - ESMERALDAS-SANTO DOMINGO- QUITO

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:

MARTES 10/10/2017 13:00 A 19:00 SALIDA DE QUITO A ESMERALDAS
 MARTES 10/10/2017 19:00 A 19:30 REUNION COORDINADOR ZONAL 1 EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS
 MARTES 10/10/2017 20:00 A 21:00 REUNION CON TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIA.
 MARTES 10/10/2017 21:00 A 22:00 REUNION CON COLABORADORA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCION.
 MARTES 10/10/2017 22:00 A 23:00 REUNION CON EL EQUIPO DE LA COORDINACION ZONAL 1

MIERCOLES 11/10/2017 8:30 A 10:15 VIAJE DE ESMERALDAS A QUINDE
 MIERCOLES 11/10/2017 10:30 A 12:30 REUNION CON EDUCADORAS Y TECNICA DE CNH EN QUININDE
 MIERCOLES 11/10/2017 13:00 A 14:45 VIAJE DE QUININDE A ESMERALDAS
 MIERCOLES 11/10/2017 14:45 A 15:45 ALMUERZO
 MIERCOLES 11/10/2017 16:00 A 17:00 REUNION CON TECNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DE QUININDE EN EL DISTRITO ESMERALDAS.
 MIERCOLES 11/10/2017 17:15 A 19:00 REUNION CON EL DIRECTOR DISTRITAL DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

JUEVES 12/10/2017 6:00 A 10:30 VIAJE DE ESMERALDAS A SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 10:30 A 11:00 REUNION CON COORDINADORA ZONAL 4 EN EL DISTRITO DE SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 11:00 A 12:00 REUNION CON COORDINADORA DEL CENTRO GERANTOLOGICO.
 JUEVES 12/10/2017 12:00 A 13:00 REUNION CON EL DIRECTOR DEL DISTRITO DE SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 13:00 A 14:30 REUNION CON EL EQUIPO DE TALENTO HUMANO Y PERSONAL DEL DISTRITO.
 JUEVES 12/10/2017 14:30 A 18:30 VIAJE DE SANTO DOMINGO A QUITO.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Actividades programadas cumplidas, conforme a disposición del señora Ministra (S)

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	2225	ALIMENTACIÓN	14.56
10/10/2017	125	ALIMENTACIÓN	19.04
10/10/2017	11384	HOSPEDAJE	30.00
10/10/2017	570	ALIMENTACIÓN	17.80
11/10/2017	10364	ALIMENTACIÓN	6.16
11/10/2017	11391	HOSPEDAJE	30.00
11/10/2017	10368	ALIMENTACION	3.36
11/10/2017	859	ALIMENTACION	4.48
11/10/2017	1229	ALIMENTACION	3.50
11/10/2017	4483	ALIMENTACION	19.76
11/10/2017	2731	ALIMENTACION	26.00
SUMAN:			USD\$174.66

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	10/10/2017	12/10/2017	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	13h00	18h30	

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	INSTITUCIONAL	QUITO- ESMERALDAS	10/10/2017	13H00	10/10/2017	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- QUININDE	11/10/2017	8H30	11/10/2017	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDE- ESMERALDAS	11/10/2017	13H00	11/10/2017	14H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- SANTO DOMINGO	12/10/2017	6H00	12/10/2017	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO- QUITO	12/10/217	14H30	12/10/2017	18h30

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: Luz Vivanco Ballesteros
CARGO: ASESORA 3

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: ESP. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET
CARGO: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL (S)

NOMBRE: ESP. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET
CARGO: MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL (S)



Hotel Kennedy

Cañizares Estupinán Grace Amalia
ESMERALDAS - ECUADOR

Estbl.: Av. Del Pacífico 703 y E. Valdez Telf.: 06 2011277 / 095 846 4531

FACTURA

001 - 001

Aut. # 1120973296

RUC: 1702019132001

0011384

Fecha: 11-09-2017
Sr. (es): Luz Vivanco Bellestero
RUC/CI: 0916005267
Direc.: Quito

Telf.:

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE del 10 de octubre-2017 Hotel	26,779	26,779

FORMA DE PAGO:

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Sub total \$ 26,779
 IVA 0 % 3,21
 IVA 12 % 30,00
TOTAL \$

Firma Autorizada
 Recibi Conforme

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizada: No
 Valle Santos, José Luis / SEMP&IMP, Telf: 06-2711985 / RUC 171283384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 26/06/2017 / Fecha Cta. 26/06/2018 / Imp. del 11/01 al 11/00

Obligado a llevar contabilidad

COMEDOR LAS MENESTRAS DEL NEGRO KOKO



Chiguano Pila Sandra Patricia

FACTURA

R.U.C 0501996698001

001 - 001

Dirección: Bellavista Simbaña s/n y l

N° 0002225

EL NEGRO KOKO

La Unión - Quinindé - Esmeraldas

AUT. SRI N° 1121477282

Sr. Luz Viviana Belleseros
 RUC 0916005267 Fecha: 10/10/2017
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTACION		13,00
FORMA DE PAGO:			
Efectivo:	 F. Autorizada F. Cliente	Subtotal 12 %	
Dinero electrónico:		Subtotal 0 %	
Tarjeta de crédito débito		Sub Total	13,00
Otros:		IVA 12 %	1,56
IMPRENTA LA UNIÓN Proño Caiza Pablo Alberto R.U.C. 1704470051001 Aut. 1891 Telf.: 2749777 Fecha de Aut.: 22 / Septiembre / 2017 del 2101 al 2300 Original: Adquirente Copia: Emisor		VALOR TOTAL	14,56
		Válido para su emisión: 22 / SEPTIEMBRE / 2018	

LA COVACHA
BEDOYA FLORES ALEJANDRO
 RESTAURANTES DE COMIDA RAPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y
 ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR
 Dirección: Calle J y Av. Ángel Barbizoti - Las Palmas
 Teléfonos: 06 2766209 - 0982652788
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0802830497001

FACTURA

N°002-001-00 '0000125

SRI: 1121291374

F. de Emisión: 10/10/2017
 Señor(es): Luz Viviana Pallesteno
 Dirección: Quito
 RUC.: 0916005267 Telf.: 2070771 G. de Rem.

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Consumo de Alimentación		17,00

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
 Firma Autorizada

[Firma]
 Recibí Conforme

Sub-Total 12%
 Sub-Total 0%
 Descuento
 SUB-TOTAL
 IVA 12%
TOTAL 204
 19,04

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - IMPRENTA "VICTORIA" - Telf: 2721331 - RUC: 0800568412001
 AUT. 2369 - 0000101 - 0000200 - FECHA AUT. 18/08/2017 - VALIDO HASTA 18 DE AGOSTO DEL 2018

"Contribuyente Régimen Simplificado"
Reasco Mite Kathy Lorena
 VENTA AL POR MENOR DE HELADOS
 Dir.: Calle Colón # 1417 y Salinas
 Teléfono: 062 452 418 - 0991 176 878
 ESMERALDAS - ECUADOR

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$ 150.0 **NOTA DE VENTA**

Fecha de Emisión
 Día Mes Año
10 10 17
 S. 001-001-00 '0000570
 R.U.C.: 0801433186001 AUT. SRI 1120784643

Señor(es): Luz Viviana
 RUC.: 0916005267 Telf: 2070771
 Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	Alimentacion		17,80

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
 F. Autorizada
[Firma]
 Recibí Conforme

TOTAL 17,80
 Original: Adquiriente
 Copia: Emisor

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801606336001 Aut. 2114 - Telefax: 2452-725
 del 401 al 700 fecha de Imp. 23 de Mayo 2017 Válido hasta 23 de Mayo 2018



Hotel Kennedy

FACTURA

001 - 001
Aut. # 1120973296
RUC: 1702019132001

Estbl.: Av. Del Pacifico 703 y E. Valdez Tel.: 06 2011277 / 066 846 4531
ESMERALDAS - ECUADOR

Carizares Estupinan Grace Amalia

Fecha: 12-08-2017

Sr. (es): Luz Vivanco Ballesteros

RUC/CI: 0916005267

Direc.: Oute

Tel.:

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V TOTAL
1	HOS PERNOCTE 11-08-2017 Hotel	26,79	26,79
FORMA DE PAGO:		Sub total \$	26,79
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		IVA 0 %	3,21
Tarjeta de Credito/ Debito <input type="checkbox"/>		IVA 12 %	30,00
Dinero Electronico <input type="checkbox"/>		TOTAL \$	



Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Catalogada: No

Valle Santos, José Luis / SEMP&IMP Tel: 06-2711985 / RUC: 1712884384003 / Aut. 2131

Fecha: Aut. 26/06/2017 / Fecha Cta. 28/06/2018 / Imp. del 11/01 al 11/400

Obligado a llevar contabilidad

SAZON MANABITA RUC 1717567968001

Molina Lopez Gladys Estrellita

Venta De Comidas y Bebidas En Restaurantes, Incluso Para Llevar

Dir.: Via Atoag Santo Domingo s/n y Margen Izquierdo *Telf.: 022 177 068 - 0988 845 220
Mejia - Ecuador

FACTURA
SERIE 002-001

00 0000859

Fecha de Aut.: 22/08/2017

Aut. SRI N°.1121307041

Documento Categorizado: NO

Cliente: Luz Vivano

Dirección: Quite

Telf.: 2070771

R.U.C.: 0916005267

AÑO	MES	DIA
2017	10	11

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		4,00 =

VALIDO PARA SU EMISION: 22/11/2017

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL 12%	
SUB-TOTAL 0 %	
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL	
I.V.A. 12%	0,48
VALOR TOTAL	4,48

AMALI DEL CARMEN SANTA FE MORETA - R.U.C. 1716623706001 AUT. 11106
Impresora IMP. FONC: 2746-289 2 LIB 100X2 0000726 - 0000925

007

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

Franco Zamora Mayra Elizabeth

HOTEL EL CRISO

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Vía a Santo Domingo, Av. 5 de Agosto
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC.: 080324366001
AUT. SRI 1121436759

CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA SERIE 002-001 000 **010368**

Documento Categorizado: NO

CLIENTE <i>Luz Vivar</i>	FECHA <i>11/10/2017</i>
R.U.C./C.I. <i>0916005267</i>	GUÍA REM.
DIRECCIÓN: <i>Quito</i>	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>3.00</i>

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%	
Efectivo		SUB-TOTAL 0%	
Dinero Electrónico		DESCUENTO	
Tarjeta de crédito / débito		SUB-TOTAL	
Otros		IVA 12%	<i>0.36</i>
Fecha de Autorización: 15 de Septiembre del 2017		VALOR TOTAL	<i>3.36</i>
Fecha de Caducidad: 15 de Septiembre del 2018			
500X2 DEL 10151 AL 10650			
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	ORIGINAL: CLIENTE	
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	COPIA: EMISOR	

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRENTA SIVA - TELE: 2738 172 - RUC: 1301532937001 - AUT. 1975

006



MENDOZA BECERRA KENYA GALINA

PREPARACION Y SERVICIO DE BEBIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO EN CAFES
Calle Valdez y Pacifico (frente al Hotel Cayapas)
062461222 - 0991359592
kenyamendoza@hotmail.com | Esmeraldas - Ecuador

FACTURA AUT. SRI: 1121519519
R.U.C.: 1708123730001 001-001-00 **0001229**

Cliente: *Luz Vivar*
R.U.C./C.I.: *0916005267* Fecha: *11-10-17*
Dir.: *Quito* Telf.: _____

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	<i>Consumo de Alimentación</i>		<i>3.36</i>

FORMA DE PAGO	Efectivo		SUB TOTAL 12%	
	Dinero Electrónico		SUB TOTAL 0%	
	Tarjeta crédito/débito		DESCUENTO	
	Otros		SUB TOTAL	
	Original: Cliente - Copia: Emisor		IVA 12%	<i>0.36</i>
			VALOR TOTAL	<i>3.36</i>

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]* RECIBI CONFORME: *[Firma]*

Franco Zamora Mayra Elizabeth

HOTEL EL CRISTO

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Vía a Santo Domingo, Av. 5 de Agosto
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC.: 0803243666001 AUT. SRI 1121436759 **CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

FACTURA SERIE 002-001 000 **010364**

Documento Categorizado: NO

CLIENTE	Luz Vivanco	
R.U.C. / C.I.	0916005267	FECHA: 11/10/2017
DIRECCIÓN:	Quito	GUÍA REM.

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	Alimentacion		5,50

FORMA DE PAGO		
Efectivo		SUB-TOTAL 12%
Dinero Electrónico		SUB-TOTAL 0%
Tarjeta de crédito / débito		DESCUENTO
Otros		SUB-TOTAL
Fecha de Autorización: 15 de Septiembre del 2017		IVA 12%
Fecha de Caducidad: 15 de Septiembre del 2018		VALOR TOTAL
500X2 DEL 10151 AL 10650		0,66
		6,16

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRENTA SIVA - TELF: 2738 172 - RUC: 1301532931001 - AUT. 1975

005

RESTAURANT D' FERNANDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Maldonado Hunter Fernando Enrique
Estbl.: Las Palmas Av. 1ra Del Pacifico s/n y
Simón Plata Torres (Malecón de Las Palmas)
Cel.: 098 527 7085 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
003 - 001

0004483

Aut. # 1121342032

RUC: 0919892281001 RUC/CI: 0916005267

Sr. (es): LUZ VIVANCO 022070771

Direc.: QUITO Fecha: 11 / Oct / 2017

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	Consumo de alimentos		*****17.64

FORMA DE PAGO		No. : 0000004483	
Efectivo		Sub total 12%	*****17.64
Dinero Electrónico		Sub total 0%	
Tarjeta de Crédito/Debito		Sub total	*****17.64
Otros		Servicio 10%	*****0.00
Original: Cliente / Copia: Emisor		IVA 12%	*****2.12
Doc. Categorizado: No		TOTAL \$	*****19.76

Recibo Conforme
Firma Autorizada

Valle Santos José Luis, SEMP&IMP Tel: 06 2711985
RUC 1712864382001 / Aut 2131 / Imp del 3501 al 4500
Fecha Aut. 29/08/2017 / Fecha Cad. 29/08/2018



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. 8017

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 2017-10-10 Hora 12:00 Hasta 2017-10-11 Hora 23:55

Motivo DEBIDO A LA NECESIDAD INSTITUCIONAL SE TRASLADA A LOS FUNCIONARIOS LUCY VIVANCO, HENRY PICHUCHO, FLAVIA VELA, EDUARDO JIMENEZ A LA CIUDAD DE ESMERALDAS PARA REALIZAR DISPOSICIONES DEL SR. MINISTRO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-10

No. Comunicación MIES-CGAF-2017-1024-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

184657 Km

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JULIO FEDERICO GOYES

Cargo COORDINADOR GENERAL
ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-10 12:55





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. 8024

002

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 2017-10-12 Hora 05:00 Hasta 2017-10-12 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS LUCY VIVANCO HENRY PICHUCHO FLAVIA VELA Y EDUARDO JIMENEZ A LA CIUDAD DE ESMERALDAS POR NECESIDAD INSTITUCIONAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-12

No. Comunicación MIES-CGAF-2017-1035-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula

A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JULIO FEDERICO GOYES BURGOS

Cargo COORDINADOR GENERAL
ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-12 14:16

MIES-MIES-2017-0483-AM

Quito, 10 de octubre de 2017

PARA: LUZ VIVANCO
ASESOR MINISTERIAL

DE: SCHEZNARDA FERNANDEZ
MINISTRA DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, SUBROGANTE

ASUNTO: DELEGACION

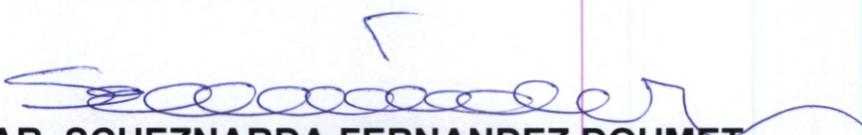
Con un atento saludo, solicito a usted, se traslade a las Provincias de Esmeraldas y Santo Domingo los día 10, 11 y 12 de octubre del presente año, para realizar las siguientes actividades:

- Asistir a reuniones con los Coordinadores Zonales 1 y 4
- Reunión con Directores Distritales de las provincias de Esmeraldas y Santo Domingo de los Tsáchilas
- Reunión con técnicas de acompañamiento familiar y con educadoras CNH, entre otras disposiciones delegadas.

Agradeceré remitirme el informe correspondiente luego de su comisión institucional, la misma que amerita para atender asuntos emergentes presentados en las zonas indicadas.

Agradezco su atención y me suscribo.

Atentamente,


AB. SCHEZNARDA FERNANDEZ DOUMET
MINISTRA SUBROGANTE
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL