



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5169 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 130,39

IVA: 0,00

Sub Total: 130,39

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 130,39



Estado: APROBADO

Descripción:

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR NORMA TÉCNICA DE MODALIDAD CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS - MISIÓN TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 120323142

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	19/10/2018	130,39	0,00
Sub - Total				130,39	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

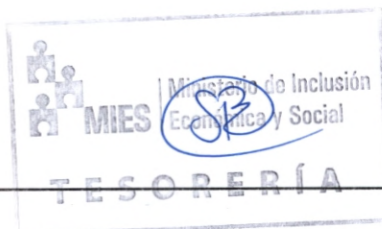
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 130,39



18/10/2018

17/10/2018

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		09 010 2018	5169	5127
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2793	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

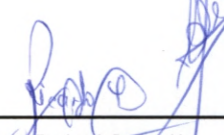
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.39
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.39
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.39
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.39

SON: CIENTO TREINTA DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR NORMA TÉCNICA DE MODALIDAD CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS - MISIÓN TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MADATARANGU

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		09	010	2018	5169 5127
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263		2793	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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		05 010 2018	5127	5127	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2793		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.39
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.39
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.39
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.39

SON: CIENTO TREINTA DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO.- POR VIAJE A AMBATO, SOCIALIZAR NORMA TÉCNICA DE MODALIDAD CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS - MISIÓN TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 544 643

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707473391	Cargo:	TECNICO
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	Nivel:	TECNICO
Salida:	19/09/2018 05h00	Retorno:	21/09/2018 18h00
		Ciudad:	Ambato

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia

0 INTEGRAL

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	52,64
			ALIMENTACION	29,75
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	82,39

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	82,39	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			130,39	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			130,39	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconocen las factura Nros. 3209 y 3212 el valor del IVA esta en otro casillero que no le corresponde
2	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 4 de octubre de 2018

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

05 OCT 2018

CUR 5127

05 OCT 2018


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M				FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) 18/09/2018	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BURBANNO LUNA SONIA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO- AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2018	05h00	21-09-2018	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera y Sonia Burbano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socializar la Norma Técnica de la Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – Misión Ternura.
- Lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales

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	INSTITUCIONAL	QUITO/AMBATO	19/09/2018	05H00	19/09/2018	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO/QUITO	21/09/2018	15H00	21/09/2018	18H00

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3328016800
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Tlga Sonia Burbano Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH		 Ing Luis Auz Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH
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 - 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.
 Juan Pablo Bustamante Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral		





MINISTERIO
DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

25/09/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BURBANO LUNA SONIA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**

Ambato - Quito

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN
DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LUIS BARRAZUETA, PATRICIA BARRERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Socializar la Norma Técnica de la Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – Misión Ternura.
- Lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales

HORA	ACTIVIDADES
05:00	Salida de Quito a Ambato
07:30	Alimentación - Desayuno
08:30	Llegada a Ambato
08:40	Inicio de la Primera Jornada a la Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Continuación de actividades en la Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:15	Termino de jornada de la Socialización CNH- Misión Ternura
17:30	Reunión con el Subsecretario Juan Pablo Bustamante y el equipo CNH – Misión Ternura.
19:30	Término de reunión
20:00	Alimentación-cena
21:00	Hospedaje

JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
07:35	Traslado a la segunda jornada de la Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
08:20	Apertura del acto a cargo de la Sra. Ministra Berenice Cordero e inicio de la segunda jornada de Socialización.
14:20	Alimentación - Almuerzo
15:20	Reinicio de actividades en segunda jornada de la Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:30	Termino de la segunda jornada de Socialización.
18:30	Alimentación Cena
20:00	Hospedaje

VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Inicio de la Tercera Jornada de Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
13:30	Fin de Socialización CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Salida a Quito
18:00	Llegada a mi domicilio-Quito.

OBSERVACIONES:

- Se realizó la socialización de la nueva Norma Técnica CNH- Misión Ternura a los funcionarios del MIES que conforman los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional, con la participación de autoridades y funcionarios de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral tanto de CNH como de Misión Ternura.

PRODUCTOS:

- Socialización de la Norma técnica emitida con acuerdo 033.
- lineamientos para su implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/09/2018	000116805	Alimentación	5,99
19/09/2018	0003209	Alimentación	11,20
19/09/2018	088032	Alimentación	6,45
19/09/2018	0000343	Alimentación	3,25
20/09/2018	0003212	Alimentación	11,20
20/09/2018	03501000176559	Alimentación	14,06
20/09/2018	027352	Hospedaje	52,64
SUMAN:			USD 104,79

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2018	05H00	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	21/09/2018	18H00	

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	Institucional PEI 1514	Quito(Matriz) Distrito Ambato	19/09/2018	05h00	19/09/2018	08h30
Terrestre	Institucional PEI 1514	Distrito Ambato - Quito(Matriz)	21/09/2018	15h00	21/09/2018	18H00

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Tlga Sonia Burbano Luna
Analista de Desarrollo Infantil-DSAD -CNH

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

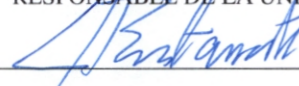
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Ing Luis Auz
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH Encargado

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



Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral



FACTURA

No. 136-051-000054779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1909201801179207201800121360510000547794126153314

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201801179207201800121360510000547794126153314

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN CEVALLOS S/N Y CASTILLO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONIA BURBANO

Fecha Emisión: 19/09/2018

RUC / CI: 1707473391

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
678		1.0000	AGRANDA COMBO 22 OZ		0.8928	0.00	0.89
1272		1.0000	CBO HAMB CON CHAMP		4.4553	0.00	4.46
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			5.35
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.35
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.64
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			5.99
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.99	0	DÍAS		

ANDINO'S

FREIRE VARGAS ROSARIO SULEMA

Dirección: QUITO 460 Y AV CEVALLOS

Teléfonos: 0983 348 792

Ambato • Ecuador

Aut. S.R.L. 1123441278

Sr. (es):

Dirección:

R.U.C./C.I.:

1707473391

Güla de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
01	Almuerzo		10.00

Fecha de Autorización: 10/Septiembre/2018
Válido para su emisión hasta: 10/Septiembre/2019
Impreso desde el: 3201 al 3300
Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor

RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	DINERO	ELECTRÓNICO

GRÁFICA Núñez Lena Alex Xavier • Tel.: 2421-222
IMPRESA - OFSET RUC: 180262888001 - Autorización: 9136

FACTURA			
R.U.C. 1801740463001	001 - 001		
Nº 0003209			
FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
19	09	2018	

LOUREIRO FERRARO
HECTOR RAMON
PIZZERIA LA CIGARRA
001 - 001

Paseje Rodó s/n y Sucre
Edif. Multicentro Sucre
Teléfono 03 2829196
AMBATO

Nº 088032

Obligado a llevar Contabilidad

Autorización SRI 1123160761

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

AMBATO, 19/09/2018

SR.(ES) Sonia Burbano

R.U.C. o C.I. 1707473391

DIRECCION: Quito

TELEFONO: 0984936385 GUÍA REMISION

Cant.	CONCEPTO	Iv. Unit.	V. Total
1	par de ojo	174	174
1	ayuno	259	259
1	desayuno	143	143

MARIA CARLOTA SANCHEZ ALTAMIRANO
EDIF. ATENAS - AMBATO - TEL. 2422099
AUT. 1380 - RUC 1800741645001
EMISION 20-VII-2018 CADUCA 20-VII-2019
SERIE 86501 AL 91500
ADQUIRENTE

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
D. ELECTRONICO	
T. CREDITO/DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 0502827694001

Aut.: 1123122413

LA PUERTA DEL SOL

Jácume Heredia Klever Cristian

Dir.: Panamericana Sur s/n

Telf.: 0999059281 Salcedo Ecuador

NOTA DE VENTA RISE

N° 001-001-

0000343

Telf.: 0984936385

C/RUC.: 170747339-1

Cliente: Soñia Burbano

Dirección: Quito

FECHA

DIA

MES

AÑO

19

09

2018

FORMA DE PAGO

Efectivo

Tarjeta de crédito / débito

Otros

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 JULIO/2018

VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 16 JULIO/2019

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 050267928001

IMPRESA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 000001 AL 000500

FORMA DE PAGO

Efectivo

Tarjeta de crédito / débito

Otros

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 JULIO/2018

VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 16 JULIO/2019

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 050267928001

IMPRESA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 000001 AL 000500

FACTURA

R.U.C. 1801740463001

001 - 001

N° 0003212

FECHA DE EMISION

DIA

MES

AÑO

20

09

2018

ANDINO'S

FREIRE VARGAS ROSARIO SULEMA

Dirección: QUITO 460 Y AV CEVALLOS

Teléfonos: 0983 348 792

Ambato - Ecuador

Aut. S.R.L. 1123441278

Sr. (es): Soñia Burbano

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1707473391

Guía de Remisión:

1707473391

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
01	Alimentacion		3.25

Fecha de Autorización: 10/Septiembre/2018

Válido para su emisión hasta: 10/Septiembre/2019

Impreso desde el: 3201 al 3300

Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor

SUB TOTAL 12% IVA

SUB TOTAL 0% IVA

SUB TOTAL EXCENTO IVA

SUB TOTAL NO OBJETO IVA

DESCUENTO

SUB TOTAL

ICE

IVA 12%

PROPINA

VALOR TOTAL

RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

OTROS

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

DINERO ELECTRONICO

GRÁFIKA

IMPRESA - OFSET

Núñez, Lema Alex Xavier • Telf.: 2421-222

RUC: 1802682888001 - Autorización: 9136



Carrillo Ortiz Luis Roberto
 RUC:1802323608001
 Av. Cevallos y Montalvo (Gelateria)

ador TELF:032412785

Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: SONIA BURBANO
 RUC: 1707473391
 DIRECCIÓN: Quito

NUMERO AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765592018092010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-09-24T13:13:56-05:00

CLAVE DE ACCESO:

2009201801180232360800120035010001765592018092010

1232360800120035010001765

FACTURA N°: 003-501-000176559

AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: **NORMAL**

FECHA: 20 de Septiembre del 2018

GUIA REMISION:

TELEFONO:

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	patyalexarrera@hotmail.com	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*Tostada Simple	2,68	2,68
1		*Capuccino	2,41	2,41
1		*Banana Split	6,25	6,25
1		*Guitig (agua Mineral)	1,21	1,21
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	12,55
			IVA%	1,51
4			TOTAL:	14,06

**Carrillo Ortiz Luis Roberto (La
Fornace)****CONTRIBUYENTE
ESPECIAL210****Ruc 1802323608001**

DIRECCION MATRIZ:AV CEVALLOS 1728 Y MONTALVO

Factura:**003501000176559**

AMBATO -ECUADOR

AUT SRI:2009201801180232360800120035010001765592018092010

TELEFONO:

FECHA AUT SRI:**CLAVE SRI:2009201801180232360800122018092000350100017655913**

Cliente SONIA BURBANO

Emitida el 2018-09-20

RUC/C.I. 1707473391

Direccion Quito

Cantidad U.medida	Descripcion	Partida	Precio	Valor Total
1.00	Tostada Simple		2.68	2.68
1.00	Capuccino		2.41	2.41
1.00	Banana Split		6.25	6.25
1.00	Guitig (agua Mineral)		1.21	1.21
catorce 5/100 Dolares Americanos		Subtotal		12.54
		Valor sin Iva		0.00
		Valor con Iva		12.54
		Iva		1.51
		Total Factura		14.05

Lascano Freire Segundo Leovigildo



CONFORT - DISTINCION

Quito 04-59 y Av. Cevallos Telfs: 2825124 - 2826249 - Ambato

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Documento Categorizado: NO

NUMERADO DEL 27101 AL 28100

RUC 1800722363001

FACTURA 001-001**Nº 027352**

Número de Autorización: 1123126742

Fecha de Autorización: 16/Julio/2018

Fecha de Caducidad: 16/Julio/2019

RUC/CI: 1707473391

Fecha de emisión: 20/09/2018

Sr(es): BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO

Dirección: QUITO

Teléfono: 0984936385

F: 001000027352

Cant.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50

CANCELADO
HOTEL SEÑORIAL

Huesped: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO

Entrada: 19/09/2018

Salida: 21/09/2018

Días: 2

Hab: 303 DT

RF:

Efectivo: 52.64

SUBTOTAL	47.00
DCTO. 0.00%	0.00
Servicios 0%	0.00
IVA 12.00%	5.64
TOTAL US\$	52.64

SON: CINCUENTA Y DOS CON 64/100 DOLARES

Efectivo: 52.64

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

Tarjeta de Crédito/Débito

OTROS

Powered by www.sistemas.com.ec

Anibal Adán Portero Rodríguez Imp. Voluntad Telf: 2466683 - Aut N° 1376 RUC 1800170506001

Original: **Adquiriente** - Copia: **Emisor**



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. 9408

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-09-19 Hora 05:00 Hasta 2018-09-21 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR AL GRUPO TÉCNICO DE CNH

No. Ocupantes 15

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-09-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0265

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

73535

Kilometraje Fin

73451

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1514

Marca / Modelo KIA

Color PLATA

Número Matrícula A105037

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS ANTONIO AUZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN
DOMICILIARIA ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-18 17:12



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

PARA:

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Srta. Soc. María Cristina Carrasco Gangotena
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

Sra. Mgs. Nadia Carolina Barreno Ramos
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno
Analista de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: Delegación para Cumplimiento de Servicios Institucionales

En cumplimiento a nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de la Dirección de Atención Domiciliar – CNH - Misión Ternura, para que se traslade a la provincia de Tungurahua desde el Miércoles 19 hasta el Viernes 21 de Septiembre del presente año y, de

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

manera prioritaria, cumpla con su participación en el taller organizado para socializar la Norma Técnica de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Ternura y lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades de conformidad a la agenda adjunta y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Anexos:

- agenda_socilización_norma_técnica0566238001536943169.doc

xt

