



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5363 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 138,88
IVA: 0,00
Sub Total: 138,88
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 138,88



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12196035789

PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES: POR VIAJE A AMBATO,
DELEGADA A LA CONVOCATORIA AL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO
CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL
PREVIO XE-RZ-NG.

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	25/10/2018	138,88	0,00
Sub - Total				138,88	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 138,88



18/10

17/10/18

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		017 010 2018	5363	5284
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2880	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1703855542	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES			

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	138.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										138.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										138.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										138.88

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES: POR VIAJE A AMBATO, DELEGADA A LA CONVOCATORIA AL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARIA TABANGO

016

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	017 010 2018		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					5363	5284
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263		2880		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1703855542	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES					

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		015 010 2018	5284	5284	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2018-0263	
					2880	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1703855542 PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	138.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										138.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										138.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										138.88

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES.- POR VIAJE A AMBATO, DELEGADA A LA CONVOCATORIA AL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS, DEL 19 AL 21-09-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 643

DATOS GENERALES

Cédula No.	1703855542	Cargo:	0
Funcionario	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES	Nivel:	0
Salida:	19/09/2018 05H00	Fecha	21/09/2018 18h00
		Ciudad:	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia NO PROYECTO ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADE	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	54,63
		ALIMENTACION	36,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	90,88

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00
Viático 100% Emergencia		48,00
Valor que justifica el funcionario		138,88
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		138,88 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 3075 EL IVA ESTA INCORRECTO.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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, 12 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRACIONES: ☒

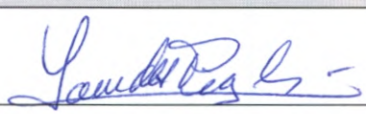
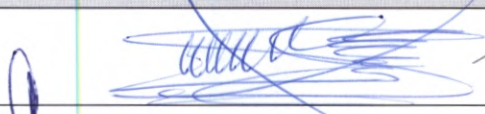
Favor atender requerimientos, conforme a normativas.

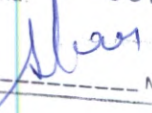
DIRECTOR GENERAL FINANCIERO: *[Signature]*

FECHA: 12 OCT 2018

15 OCT 2018

air 5284

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
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) 17 SEPTIEMBRE 2018			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PÉREZ GARCÍA MARIANA DE LOURDES				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN FAMILIAR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-AMBATO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN FAMILIAR CNH-MISIÓN TENRURA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
19-SEP-2018		05H00		21-SEP-2018		19H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PÉREZ GARCÍA MARIANA DE LOURDES							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: DELEGADA A LA CONVOCATORIA AL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-CNH							
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	MIES	QUITO-AMBATO	19-SEP-2018	05H00	19-SEP-2018	08H00	
TERRESTRE	MIES	AMBATO-QUITO	21-SEP-2018	16H00	21-SEP-2018	19H00	
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: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12196035789			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LUIS AUZ DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH ENCARGADO			
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			
JUAN PABLO BUSTAMANTE SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL				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.			

Ministerio de Inclusión Económica y Social		SECRETARÍA FINANCIERA	
Fecha:	3 OCT 2018	Hora:	16
Firma:			
No. Trámite:	1317017		

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





Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25 de septiembre de 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PÉREZ GARCÍA MARIANA DE LOURDES

PUESTO QUE OCUPA:

Analista De Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO – TUNGURAHUA

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

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICIALIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PÉREZ GARCÍA MARIANA DE LOURDES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
05:15	Salida de Quito a Ambato
07:30	Alimentación - Desayuno
08:30	Llegada a Ambato
08:40	Inicio de la Primera Jornada a la Capacitación 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 Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:15	Termino de jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura
17:30	Reunión con el señor 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 Capacitación 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 capacitación.
14:20	Alimentación - Almuerzo
15:20	Reinicio de actividades en segunda jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:30	Termino de la segunda jornada de capacitación.
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 a la Capacitación 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 Capacitación 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 Quito a las instalaciones de la SANCO.
19:00	Llegada a mi domicilio

Se realizó la Capacitación 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.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19- 09- 2018	0000335	Alimentación	2,50
19- 09- 2018	003075	Alimentación	4,00
19- 09- 2018	088049	Alimentación	12,15
20- 09- 2018	004320	Alimentación	3,50
20-09-2018	03-501-0176562	Alimentación	18.10
20- 09- 2018	001000027354	Hospedaje- Alimentación	54,63
		SUMAN:	USD\$ 94,88

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2018	21-09-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:15	19:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	MIES	QUITO – AMBATO	19-sep-2018	05:15	19-sep-2018	08:30
TERRESTRE	MIES	AMBATO - QUITO	21-sep-2018	15:00	21-sep-2018	19:00

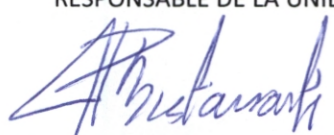
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios

	institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: MARIANA DE LOURDES PÉREZ GARCÍA CARGO: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
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: LUIS AUZ CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH (E)	NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

[illegible]

GALLEGOS CAÑOLA IVETTE ABIGAIL
RESTAURANT PEPE'S

Dir.: Sucre 9-18 y Bolívar
Telf.: 097 920 9858

Provincia Tungurahua / Cantón Ambato

Documento Categorizado: NO

FECHA: DIA MES AÑO
19 09 2018

FACTURA

RUC 1805093919001
001 - 001 -

003075

SRI. 1123042214

SR. Lourdes Perez

DIRECCION: Quito

RUC./C.I.: 170385542 GUIA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		3.57

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	SUB-TOTAL
			3.57
			IVA 12%
			0.3
			IVA 0%
			TOTAL U.S.D.
			4.00

ELABORADO POR
MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
Pocafuerte 13-30 y Mera - Telf.: 2622078 - R.U.C. 1803671245001
Autorización No. 13362

RECIBI CONFORME

Original Adquirente 1 Copia Emisor

Fecha de Autorización: 02 - 07 - 2018
Válido hasta: 02 - 07 - 2019
Serie del 2901 al 3300

0.4284X

LOUREIRO FERRARO
HECTOR RAMON
PIZZERIA LA CIGARRA

R.U.C. 1706264221001
FACTURA
001 - 001

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

Nº 088049

Obligado a llevar
Contabilidad

Autorización SRI 1123160761

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

AMBATO,

SR.(ES)

R.U.C. o C.I.

DIRECCION:

TELEFONO:

GUIA REMISION

Cant.	CONCEPTO	V. Unit.	V. Total
1	Pollo Napolitano	9.78	9.78
1	Agua	1.07	1.07

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

SUBTOTAL

SUBTOTAL 0%

ADQUIRENTE

DESCUENTO

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

SUBTOTAL

IVA

VALOR TOTAL

RECIBI CONFORME

LLANO SANGO JORGE LUIS
CLÁSIC PARRILLADAS BOUTIQUE

Dirección: Antonio José de Sucre s/n y Juan León Mera AMBATO - ECUADOR
☎ 03 2742412 • 0980439697
✉ mat-jus@hotmail.es

R.U.C. 1600655268001
FACTURA 001-001-
004320
AUT. SRI N° 1123313542
CALIFICACION ARTESANAL N°. 028694

CLIENTE: Loures Perez FECHA: 20-09-2018
Dirección: Quito Ciudad: _____
R.U.C./C.I.: 1703855542 Teléfono: 2555260 Guía de Remisión N° _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>3.50</u>

Urquiza Gavilán Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001
Telf.: 032 -851190 - 0987 321235 • Emisión 20-08-2018 del 0004251 al 0004750
Válido hasta 20-08-2019.

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito/débito	
Otros	

ENTREGUE CONFORME

CLIENTE - RECIBI CONFORME

N° C.I.

Sub-total % 3.50
Sub-total 0% _____
Descuento _____
Sub-total _____
IVA % _____
TOTAL \$. 3.50

SON:



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

ador TELF:032412785

Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: LOURDES PEREZ
RUC: 1703855542
DIRECCIÓN: Quito

NUMERO AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765622018092017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-09-24T13:14:24-05:00

CLAVE DE ACCESO:

2009201801180232360800120035010001765622018092017

1232360800120035010001765

FACTURA N°: 003-501-000176562

AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: NORMAL

FECHA: 20 de Septiembre del 2018

GUIA REMISION:

TELEFONO:

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	lourdesperez55@yahoo.es	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*FILETO AL GRILLA	13,84	13,84
1		*Jugos Naturales	2,32	2,32
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	16,16
			IVA%	1,94
2			TOTAL:	18,10

Lascano Freire Segundo Leovigildo

**HOTEL SEÑORIAL**

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 027354**

Número de Autorización: 1123126742

Fecha de Autorización: 16/Julio/2018

Fecha de Caducidad: 16/Julio/2019

RUC/CI:	1703855542	Fecha de emisión:	20/09/2018
Sr(es):	PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES		
Dirección:	QUITO		
Teléfono:	0997346898	F:	001000027354
Cart.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50
1.00	CAFE O AGUA AROMATICA	0.8900	0.89
1.00	CAFE O AGUA AROMATICA	0.8900	0.89

Huesped: PEREZ GARCIA MARIANA DE LOURDES	SUBTOTAL	48.78
Entrada: 19/09/2018 Salida: 21/09/2018 Días: 2	DCTO. 0.00%	0.00
Hab: 402 RF:	Servicios 0%	0.00
Tarjeta: [MASTERCARD] 54.63	IVA 12.00%	5.85
	TOTAL US\$	54.63

SON: CINCUENTA Y CUATRO CON 63/100 DOLARES

Tarjeta: [MASTERCARD] 54.63

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

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