

028

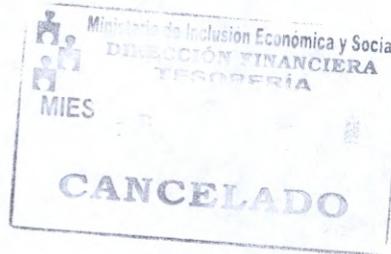


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 6988 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 225,00
IVA: 0,00
Sub Total: 225,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 225,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200855741

ALLAUCA REA SANDRA BERONICA.- VIAJE A SALINAS-SANTA ELENA,
APLICACION DE FICHA CALIDAD CDI DISTRITO SALINAS, DEL 03 AL
06-09-2019. CONTROL PREVIO MR-AB-XE-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
01123039	202	PRESTAMOS EXTERNOS	25/10/2019	225,00	0,00
Sub - Total				225,00	0,00

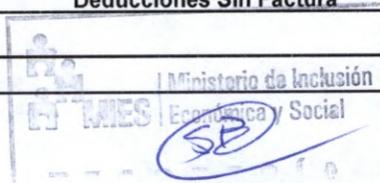
Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
18/10/2019	0502209315	ALLAUCA REA SANDRA BERONICA	999	999	9999	9999999999	225,00		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		

Total Deducciones: 0,00
Monto IVA: 0,00
Total Retenciones IVA: 0,00
Total Líquido Comprobante: 225,00

28/28 H3

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto



Monto Líquido: 225,00

25 FOLIAS

12

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	018	010	2019	6988 6940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00048-001	3461

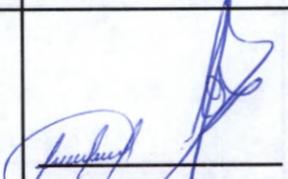
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502209315	ALLAUCA REA SANDRA BERONICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	006	730301	1701	202	2003	2207	Pasajes al Interior	16.00
56	00	001	006	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										225.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										225.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										225.00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: ALLAUCA REA SANDRA BERONICA. - VIAJE A SALINAS-SANTA ELENA, APLICACION DE FICHA CALIDAD CD DISTRITO SALINAS, DEL 03 AL 06-09-2019. CONTROL PREVIO MR-AB-XE-NG.

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	018 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				6988 6940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2019-280-9999-00048-001	3461

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0502209315 ALLAUCA REA SANDRA BERONICA					

DEDUCCIONES

199 NO SUJETO RETENCION IR

0.00

TOTAL DEDUCCIONES

0.00

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	017 010 2019	6940	6940	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2019-280-9999-00048-001	3461		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502209315	ALLAUCA REA SANDRA BERONICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

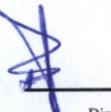
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	006	730301	1701	202	2003	2207	Pasajes al Interior	16.00
56	00	001	006	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										225.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										225.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										225.00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: ALLAUCA REA SANDRA BERONICA.- VIAJE A SALINAS-SANTA ELENA, APLICACION DE FICHA CALIDAD CDI DISTRITO SALINAS, DEL 03 AL 06-09-2019.

6938

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

AB

Gr. # 6940

024



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 333-504

Form with fields: Cédula No. 0502209315, Funcionario ALLAUCA REA SANDRA BERONICA, Fecha, Hora, Retorno, Fecha, Nivel, Ciudad: SALINAS-SANTA ELENA (C25)

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Table with 3 columns: Concepto, Valor, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%), Viático (100%), and Total.

Residencia 0 HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Rows include PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, REPUESTOS, PARQUEADERO, and Total reembolso.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION, and Total.

4. LIQUIDACION

Summary table with columns for description and amounts. Includes sections a) Total del cálculo Viáticos \$, b) Total por reembolso de gastos movilización, c) Total por reembolso de gastos, d) Total por liquidacion de compras, e) Total a favor del Funcionario, f) Total a favor del MIES.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No., Observación. Contains two observations regarding invoice recognition.

6. RECOMENDACION

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:
MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de octubre de 2019

Administrative stamp from MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) with checkboxes for CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, and DESCONCENTRADOS. Includes a signature and date stamp: 17 OCT 2019.



023

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Memorando MIES-SDII-2019-1212-M
 Memorando MIES-SDII-2019-1215-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Agosto 30 de 2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALLAUCA REA SANDRA BERONICA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y OPERACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5-DISTRITO SALINAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - EMTHSDII	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-09-2019	04h00	06-09-2019	19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mónica Guerrero, Sandra Allauca, Lorena Andrade, Pedro Villota, Klever Torres, Blanca Báez, Vanessa Rodríguez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Aplicación ficha calidad CDI Distrito Salinas - Zona 5

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	Público	Quito-Tababela	03-09-2019	04h00	03-09-2019	05h30
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	03-09-2019	6h30	03-09-2019	07h20
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Salinas	03-09-2019	9h00	03-09-2019	11h30
Terrestre	Institucional	Salinas-Guayaquil	06-09-2019	12h30	06-09-2019	15h00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	06-09-2019	16h00	06-09-2019	16h50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	06-09-2019	17h30	06-09-2019	19h00

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 Inclusion 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: 2200855741
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Sandra Berónica Allauca Rea EMTHSDII	Santiago Guayasamin SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
Tatiana Leon Álvarez SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	

Recibido
30-09-2019
9h
17:00

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 Fecha: 24 SEP 2019 Hora: 14:00
 Firma: No. Trámite: 1931 21h



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando MIES-SDII-2019-1212-M Memorando MIES-SDII-2019-1215-M	FECHA DE INFORME 09/09/2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANDRA BERONICA ALLAUCA REA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y OPERACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 5-DISTRITO SALINAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – EMTHSDII
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mónica Guerrero, Sandra Allauca, Lorena Andrade, Pedro Villota, Klever Torres, Blanca Báez, Vanessa Rodríguez	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: APLICACIÓN FICHA CDI ZONA 5 EN EL DISTRITO SALINAS – EN LOS CDI-SANTA ELENA, LIBERTAD Y SALINAS

PRIMER DIA MARTES-03-09-2019

De 04h00 a 05 30 -Traslado de Quito- Tababela
De 06h30 a 07h20 -Traslado de Tababela -Guayaquil
De 09h00 a 11h30 -Traslado a Salinas

De 12h00 a 12h30

- Reunión en el distrito salinas para establecer ruta y cronograma para la aplicación de la ficha CDI en los centros infantiles ubicados en: Santa Elena, libertad y salinas.
- Reunión de retroalimentación sobre el levantamiento de alertas en los CDI visitados.

De 12h30 a 18h30

Salida a Territorio a los CDI Parroquia Libertad:

Metodología;

Aplicar la Ficha CDI, realizar observación de la práctica de trabajo con las niñas y niños, realizar asistencia técnica, revisión documental de los expedientes, infraestructura, identificar riesgos, levantar alertas y elaborar Planes de Mejora.

Las unidades de atención visitadas, están bajo convenio con el GAD Libertad

- CDI-Los Angelitos de Jesús
- CDI-El Paraíso de los niños

De 18h30 a 19h30 Reunión en el Distrito Salinas

- Retroalimentación y organización del cronograma para el día siguiente
- Socialización sobre el estado de los CDI y alertas encontradas en las visitas a las unidades de atención.

20h00 Retorno al hotel

SEGUNDO DIA MIERCOLES 04-09-2019

De 07h30 a 08h00 Desayuno

De 08h00 a 08h30 Salida a Territorio

De 08h30 a 16h30 Visita a los CDI Parroquia Chanduy:

Metodología;

Aplicar la Ficha CDI, realizar observación de la práctica de trabajo con las niñas y niños, realizar asistencia técnica, revisión documental de los expedientes, infraestructura, identificar riesgos, levantar alertas y elaborar Planes de Mejora

Las unidades de atención visitadas, están bajo convenio con el GAD Chanduy

- CDI – Las Estrellitas del Mañana de San Rafael
- CDI – Garabatos Infantiles

De 16h30 a 18h00 Reunión con entidades cooperantes para buscar alternativas de mejora

- Retorno al hotel 18h00 a 19h00

De 07h30 a 08h00 Desayuno

De 08h00 a 09h30 Salida a Territorio

De 09h30 hasta las 18h30 Salida a Territorio a los CDI Parroquia Santa Elena:

Metodología;

Aplicar la Ficha CDI, realizar observación de la práctica de trabajo con las niñas y niños, realizar asistencia técnica, revisión documental de los expedientes, infraestructura, identificar riesgos, levantar alertas y elaborar Planes de Mejora.

Parroquia Santa Elena:

Las unidades de atención visitadas, están bajo convenio con el GAD Santa Elena

- CDI – Desmond Oliver Dalton – Cerro Alto
- CDI – Amiguitos del mañana
- CDI – Rio Verde
- Retorno al hotel De 18h30 a 19h00

CUARTO DIA VIERNES 06-09-2019

De 7h30 a 08h00 Desayuno

De 08h00 a 10h30 Visita a CDI en la Parroquia La Libertad:

La unidad de atención visitada, están bajo convenio con el GAD La Libertad

- CDI – Luis Alberto Rodríguez

De 10h30 a 12h30

- Reunión con equipo del operativo y autoridades del MIES para presentar los resultados y elaborar actas de compromiso.

12h30 a 15h00 viaje Salinas a Guayaquil

16h00 a 16h50 Guayaquil a Tababela

17h00 a 19h00 Tababela a Quito

Desarrollo de la Jornada

- No disponen de material didáctico suficiente y por grupo de edades
- Las actividades que ejecutan las educadoras no son lúdicas, además no tienen dominio de grupo, especialmente en la hora de la alimentación.
- Los ambientes de aprendizaje no responden a los intereses de la edad del grupo de niñas y niños y no son funcionales.
- Los espacios del CDI como: áreas de aprendizaje, comedor, área administrativa, área de recepción de alimentos, son muy reducidos, no existe organización, limpieza y orden – no hay mantenimiento permanente.
- Servicio de alimentación no cumple con la normativa de alimentación, transportan alimentos en recipientes de plástico.
- Se elabora planes de mejora a los CDI visitados con tiempos establecidos (Anexo Planes de Mejora)
- Se levanta alertas en cuanto a la infraestructura para que los técnicos evalúen el estado CDI Los angelitos de Jesús y Estrellitas del mañana.
- En los CDI que tienen educadoras en proceso de profesionalización, los coordinadores desconocen rol de tutor en las unidades de atención (modalidad dual)

Conclusión: es necesario brindar capacitación en temas puntuales como: Organización de ambientes de aprendizaje, Estrategias para trabajo de dominio de grupo, Emplear estrategias lúdicas en las actividades con las niñas y niños, Organizar un proyecto para la elaboración de material didáctico con material del medio o reciclaje, Realizar asistencia técnica en campo frecuentemente, Orientar en procesos administrativos, Dar seguimiento al cumplimiento de los planes de mejora y capacitación a los coordinadores sobre su rol de tutor en la formación dual de las educadoras que se encuentran en proceso de profesionalización, que la formación continua culmine con un círculo de aprendizaje liderado por las educadoras como

obligatorio.

020

PRODUCTOS ALCANZADOS:

1. Aplicación de la Ficha CDI al 100% de unidades del Distrito Salinas determinadas como responsabilidad y subidas al sistema ficha de seguimiento a la gestión de las modalidades de Desarrollo Infantil Integral.
2. Seguimiento a los CDI y observación de la práctica de trabajo con las niñas y niños, revisión documental de los expedientes, infraestructura, identificar riesgos y levantar alertas.
3. Seguimiento a los educadores de la Tecnología de DII y formación Continua.
4. Elaboración y entrega de Planes de Mejora en los CDI del Distrito Salinas.

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

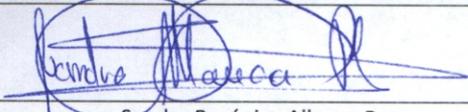
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-09-2019	0000176	Transporte	8,00
03-09-2019	0000540	Alimentación	7,00
03-09-2019	001-008-000335697	Alimentación	7,00
03-09-2019	0014680	Alimentación	5,00
04-09-2019	0124919	Alimentación	5,25
04-09-2019	00011397	Alimentación	10,50
04-09-2019	0009438	Alimentación	11,20
05-09-2019	0124960	Alimentación	4,00
05-09-2019	000368	Alimentación	14,80
05-09-2019	000000921	Alimentación	5,75
05-09-2019	000524	Alimentación	3,50
06-09-2019	001-003-000000987	Hospedaje	75,00
06-09-2019	00000003	Transporte	10,00
TOTAL			167

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	03-09-2019	06-09-2019	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	04H00	19H00	

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	Público	Quito-Tababela	03-09-2019	04h00	03-09-2019	05h30
Aéreo	TAME	Tababela-Guayaquil	03-09-2019	6h30	03-09-2019	07h20
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Salinas	03-09-2019	9h00	03-09-2019	11h30
Terrestre	Institucional	Salinas-Guayaquil	06-09-2019	12h30	06-09-2019	15h00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	06-09-2019	16h00	06-09-2019	16h50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	06-09-2019	17h00	06-09-2019	19h00

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**

Sandra Berónica Allauca Rea

ANALISTA DE SEGUIMIENTO Y OPERACIÓN

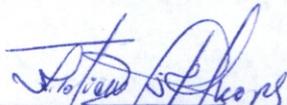
NOTA

019

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 tendrá 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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Tatiana León Álvarez

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Santiago Guayasamin
GERENTE DE EMTSDII



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1215-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA:

Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

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

Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez
Servidor Público 3

Pedro Francisco Villota Meza
Servidor Público 7

Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Sr. Psic. Gregorio Javier Gastiaburo Anchundia
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura Zonal

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizabal Molina
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura - Distrito Salinas

Arq. Kléver Rolando Torres Pilatuña
Servidor Público 7

Srta. Leda. Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SUPERVISIÓN DE LOS CDI EN EL DISTRITO SALINAS

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M donde se realiza la delegación para la Supervisión de los CDI en el Distrito Salinas, debo indicar que por logística la comisión tendrá un cambio de fecha; iniciando el martes 03 de septiembre de 2019 hasta el 06 de septiembre de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

017

810

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1215-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Referencias:

- MIES-SDII-2019-1212-M

Copia:

Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sra. Mgs. Alioska de los Angeles Guayasamin Narvaez
Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

mr/mt



Firmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**





Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Sigüencia
Analista de Contenidos

Sra. Ing. Sandra Berónica Allauca Rea
Analista

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

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

Sra. Dra. Carmen Narcisca Morocho Gómez
Servidor Público 3

Srta. Lcda. Mirian Vanessa Rodríguez Ricaurte
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Pedro Francisco Villota Meza
Servidor Público 7

Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Sr. Psic. Gregorio Javier Gastiaburo Anchundia
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura Zonal

Sr. Mgs. Luis Javier Mendizabal Molina
Coordinador de Servicios Sociales Misión Ternura - Distrito Salinas

Sra. Mgs. Patricia Lorena Ibarra Cabrera
Analista de Seguimiento en Zona

Arq. Kléver Rolando Torres Pilatuña
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SUPERVISIÓN DE LOS CDI EN EL DISTRITO SALINAS

De mi consideración:

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral realizará una visita de supervisión técnica al Distrito Salinas del 2 al 5 de septiembre 2019, con la finalidad de evaluar la calidad de los servicios, a través de la aplicación de la Ficha de Evaluación de Calidad y Supervisión a 85 unidades de atención, proceso técnico que permitirá contar con un diagnóstico actualizado del funcionamiento de las unidades de atención.

El equipo técnico de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, realizará la visita de supervisión técnica a los CDI del Distrito Salinas se encuentra conformado por las siguientes Técnicas Nacionales:



015

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1212-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

1. Miguel Cullacay
2. Blanca Báez
3. Vanessa Rodríguez
4. Patricia Barrea
5. Javier Gastiaburo
6. Sandra Allauca
7. Carmen Morocho
8. Luis Mendizabal
9. Patricia Ibarra
10. Pedro Villota
11. Lorena Andrade
12. Mónica Guerrero
13. Klever Torres

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

mg/sp



Firmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	SANDRA BERÓNICA ALLAUCA REA			
Cédula de identidad:	0502209315	Fecha de requerimiento:	30 de agosto de 2019	
Cargo:	Analista de Seguimiento y Operación	Dirección:	Proyecto Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral - EMTHSDII	
RUTA			Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito - Guayaquil	Fecha:	03-09-2019	Hora: 06h30
Retorno:	Guayaquil - Quito	Fecha:	06-09-2019	Hora: 16h00
N° de Documento	Memorando MIES-SDII-2019-1212-M Memorando MIES-SDII-2019-1215-M			Anexo Si (x) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.



Firma del Requiriente

Sandra Berónica Allauca Rea
0502209315

Analista de Seguimiento y operación – EMTHSDII

.....
Autorizado jefe inmediato

Tatiana León

CC: 1706596226

Subsecretaría de Desarrollo Infantil

.....
Dra. Leonor Cobo

Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

tame
VUELO SUAZOOR

013



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE ALLAUCAREA SANDRA BERONICA	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0191	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 03SEP19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 06:00	ASIENTO 20A	CLASE N
NÚMERO DE SECUENCIA 23	HORA DE SALIDA 06:30	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135167303	RESERVA N9V26
TIER LEVEL			

tame

ETKT 2692135167303C2

FECHA/DATE: 06SEP

VUELO/FLIGHT: **0192**

ALLAUCAREA/SANDRA BE

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **13B**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 44

PNR:N9V26

EMBARQUE/BOARDING: 15:30

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 12 SEP 2019	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: <i>Jorge</i>	

83-504

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

012

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	504	15	08	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

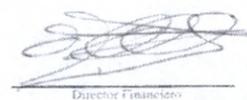
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	001	006	730301	1701	202	2003	2207	Pasajes al Interior	\$468.00
56	00	001	006	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4.743.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,211.85
TOTAL										

SON: CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CONVALIDAC. CERTIFICAC. PRESUPUESTARIA Nro. 933 Y COMPROBANTE DE AVALES A CONTRATO Nro. 20 VIATICOS Y PASAJES (REEMBOLSO DE PASAJES) TRASLADO A TERRITORIO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PERSONAL DEL PROYECTO EMTHSD!

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/08/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Comprobante de Avals a Contratos No. 48

Ejercicio : 2019
 Entidad : 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 No. Aval : 48 Estado : APROBADO
 C.C. Responsable : 0702756404 Nombre Responsable: RODAS VALLADARES MARTHA VERONICA
 Teléfono : 3983100 ext 1123 Correo electrónico : martha.rodas@inclusion.gob.ec
 Institución Origen de Responsable : 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 Unidad Administrativa : DIRECCION FINANCIERA

Justificación:

SEGÚN MEMO No. MIES-EMTHSDI-2019-0195-M. CONVALIDAC. CERTIFICAC. PRESUPUESTARIA Nro.333 Y COMPROBANTE DE AVALES A CONTRATO Nro.20 VIÁTICOS Y PASAJES (REEMBOLSO DE PASAJES) TRASLADO A TERRITORIO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PERSONAL DEL PROYECTO EMTHSDI

Detalle del Objeto del Contrato No. 1

Id. Contrato : 1 Estado : APROBADO Consolidado : S
 CUP : 102800000.0000.376218 Nombre CUP : ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL
 Tipo Contrato : OGA_SIN_CONTRATO Clasificación : NUEVO
 Objeto Contrato : CONVALIDAC CERTIFICAC PRESUPUESTARIA Nro.333 Y COMPROBANTE DE AVALES A CONTRATO Nro.20 VIÁTICOS Y PASAJES (REEMBOLSO DE PASAJES) TRASLADO A TERRITORIO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PERSONAL DEL PROYECTO EMTHSDI
 Cod. SERCOP : Plazo en Días : 114 Prioridad 1A SIGOB: N
 Monto Total Contrato: 5,211.85 No. Cert. Plurianual :
 No. Contrato eSIGEF: No. Físico :
 Descripción Contrato Original eSIGEF:

Detalle de Fuentes de Ejecución

EJERCICIO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO	CUATRIMESTRE I	CUATRIMESTRE II	CUATRIMESTRE III
2019	202	5,211.85	0.00	211.85	5,000.00
	Monto total:	5,211.85	0.00	211.85	5,000.00

Detalle de Partidas

Ejercicio	Preg.	SubProg.	Proy.	Act.	Item	Geo.	Fie.	Org.	No.Pres.	MONTO
2019	56	0	1	6	730301	1701	202	2003	2207	468.00
2019	56	0	1	6	730303	1701	202	2003	2207	4,743.85
									Monto total:	5,211.85

Usuario de Registro: MVRODASVA	Usuario de Solicitud: DELATORRE	Usuario de Aprobación: DELATORRE
Fecha de Registro : 15/08/2019 07:08:50	Fecha de Solicitud : 15/08/2019 07:08:19	Fecha de Aprobación : 15/08/2019 07:08:19



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0853-M

Quito, D.M., 15 de agosto de 2019

PARA: Sr. Ing. Giovanni Santiago Guayasamín Tipanta
Gerente de Proyecto, del Proyecto Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil

ASUNTO: CONVALIDACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Nro. 333 COMPROBANTE DE AVALES A CONTRATO Nro. 20 - VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR (REEMBOLSO PASAJES) PARA TRASLADO DE LAS SERVIDORAS/ES DEL PROYECTO EMTHSDI A TERRITORIO

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. MIES-EMTHSDI-2019-0195-M de fecha 14 de agosto de 2019, mediante el cual solicita Convalidación de la Certificación Presupuestaria Nro. 333 y Comprobante de Avales de Contratos Nro. 20, para Viáticos y pasajes al interior (reembolso de pasajes) para el traslado de las servidoras/es a territorio del personal del proyecto EMTHSDI, conforme directrices emitidas por el Ministerio de Economía y Finanzas, sobre cambio de organismo y correlativo.

Al respecto de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, se anexa al presente Señor Gerente el Comprobante de Certificación Presupuestaria No. 504 por \$ 5.211.85 y Comprobante de Avales a Contratos Nro. 48, por el valor de \$ 5.211.85 respectivamente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:
- MIES-EMTHSDI-2019-0195-M

Copia:
Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Niive
Servidor Público 5

Srta. Lcda. Martha Verónica Rodas Valladares
Analista de Presupuesto

mir



Firmado electrónicamente por:
**ORLANDO VINICIO
DE LA TORRE
ROMERO**

RECIBIDO
HERRERA
16-Ago-2019



Memorando Nro. MIES-EMTHSDI-2019-0195-M ✓

Quito, D.M., 14 de agosto de 2019 ✓

PARA: Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

ASUNTO: SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.
ITEM 730301 y 730303

De mi consideración:

Por medio del presente solicito muy comedidamente disponer a quien corresponda se realice la convalidación de la Certificación Presupuestaria Nro. 333 y con el comprobante de Avales de Contratos No. 20 emitida el 23 de mayo de 2019, este requerimiento se realiza acorde a su correo enviado el 07 de agosto del presente año, en el que informa las directrices emitidas por el Ministerio de Finanzas sobre el cambio de organismo y correlativo, por lo cual la emisión de la certificación presupuestaria será de acuerdo al siguiente detalle:

- Pasajes para el traslado de las servidoras/es a territorio (reembolso de pasajes)
- Viáticos para el traslado de las servidoras/es a territorio

De acuerdo al siguiente detalle:

EOD	PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	FUENTE FINANCIAMIENTO	ORGANISMO	CORRELATIVO	PRÉSTAMO	ITEM	VALOR
9999	56	001	006	202 - PRÉSTAMOS EXTERNOS	2003	2207		730301	\$ 468,00
9999	56	001	006	202 - PRÉSTAMOS EXTERNOS	2003	2207		730303	\$4.743,85

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Ing. Giovanni Santiago Guayasamín Tipaña

GERENTE DE PROYECTO, DEL PROYECTO ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL.

Copia:

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Ing. Lourdes Isabel Guamán Nilve
Servidor Público 5

lg

Fecha 14 de agosto de 2019 16h20
Hora
Firma [Firma] No Tramita 18/65h

VERÓNICA LETÍCIA GUANO HERRERA

RUC 1713706297001

DIRECCIÓN:

Coop. Alianza Solidaria OE4 Av Rumichaca CS-77 y
S29 Av Guaynay Nan
Telf.: 4509-467 • Quito - Ecuador

FACTURA Serie 002-001

Nº 0000176

Aut. SRI 1123837764

AUTORIZACIÓN: 22 / NOVIEMBRE / 2018

VÁLIDO HASTA: 22 / NOVIEMBRE / 2019

Señor (es): Sandra Allayca Rea

Fecha: 03-09-2019 / RUC/CI: 0502209315

Dirección: Quito / Telf: 0995399884

008

Cant.	DETALLE		V./Unit.	V./Total
1	Servicio de transporte			8.00
FORMA DE PAGO			Sub-total US	8.00
ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	IVA 12%	-
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	IVA 0%	-
Firma Autorizada		Firma Cliente	TOTAL US \$	8.00

JAIME ENRIQUE RAFAEL MORENO GUERRERO (GRÁFICAS PISCIS) RUC 1704744273001 AUTORIZACIÓN 1276
AV. Tnte. HUGO ORTIZ Nº 5 13-34 / DESDE 151 AL 250
Original: ADQUIRENTE / Copia Verde: EMISOR



Bohorquez Apolo John David

RUC: 0924426240001

Barrio Marsical Sucre Avda.
Segunda s/n y Calle 19
Cel.: 0959765799
La Libertad - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FACTURA 001-001-

AUT. SRI: 1125300115 0000540

Fecha: 03/09/2019 CI/RUC: 0502209315

Sr. (es): Sandra Allauca

Dirección: Quito

IMPRESA AMAZONAS - ORRALA PERALTA BYRON ERUBEY - RUC: 0913983144001 - AUT. 10300

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		7.00

FORMA DE PAGO		 FIRMA AUTORIZADA RECIBIÓ CONFORME	Sub-total \$
Electivo:	<input checked="" type="checkbox"/>		IVA 0% \$
Dinero Electrónico:	<input type="checkbox"/>		IVA 12% \$
Tarjeta Crédito/Debito:	<input type="checkbox"/>		Total \$ <u>7.00</u>
Otros:	<input type="checkbox"/>		

TEL.F.: 2787374 / 3 BLOCK 100X2 (501 - 800)

AV. Tnte. HUGO ORTIZ Nº 5 13-34 / VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 13/AGOSTO/2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

X

007

» RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
1713706297001

Razón social
GUANO HERRERA VERONICA LETICIA

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Nombre comercial

Actividad económica principal		SERVICIOS DE TAXIS.	
Tipo contribuyente	Clase contribuyente	Obligado a llevar contabilidad	
PERSONA NATURAL	OTROS	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
02/09/2013	09/05/2019		

Mostrar establecimientos

Nueva consulta



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA
Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR
 7 MZ 102
Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO
 SOLAR NO 7
Contribuyente Especial Nro 0209
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992255404001
FACTURA
 No. 001-008-000335697
 Numero de Autorizacion
 0309201901099225540400120010080003356971234567816
 Fecha y Hora de Autorizacion
 2019-09-03T08:30:06-05:00
 Ambiente: Produccion
 Emision: Normal
 Clave de Acceso



0309201901099225540400120010080003356971234567816

006

Razon Social / Nombres y Apellidos
 SANDRA ALLAUCA

Identificacion 0502209315

Fecha Emision: 03/09/2019

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1153	VAJ0009	1.00	12 BOLON MIXTO VERDE		3.13	0.00	3.13
723	VEN0065	1.00	JUGO TOMATE PEQUENO		1.79	0.00	1.79
1187	VAJ0043	1.00	CAFE PEQUENO		1.34	0.00	1.34

SUBTOTAL 12%	6.25
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.25
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.75
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	\$ 7.00

Informacion Adicional			
Direccion	QUITO		
Email	sandy_sj08@hotmail.com		
Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00	0	DIAS

Los ñaños



Carnes y Mariscos

VASQUEZ SERRANO
IVAN ARTURO

SALINAS - ECUADOR
Calle Gral. Enriquez FRB y 25 Mz 7X

R.U.C. 0917828816001
N° Aut. # 1123931101
FACTURA N° 001-001-00

0014680

MESAS#	03/09/2019	#98
COPA CHOCOLATE		\$1.25
RODAJAS MADURO		\$3.00
VASO NARANJADA		\$0.75

ARTICULOS 3.00

SUBTOTAL	\$5.00
SUBTOTAL 12%	\$1.12
IVA	\$0.13
TOTAL	\$5.00

*** GUARDAR MESAS ***

REG DE LUZ HORA 22:24

** INFO. ENTREGA **

CLIENTE NO. : 0502209315
 NOMBRE : SANDRA ALLAUCA
 N.I.F : 0502209315
 DIRECCION :
 POBLACION : QUITO
 CODIGO POSTAL :
 TELEFONO :

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 FORMA DE PAGO EFECTIVO: TARJETA CREDITO/DEBITO: DINERO ELECTRONICO: OTROS:
 GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLAO/RUC 0913030813001/AUT. SRI 1913
 DEL 11/26 AL 10/25 FECHA DE AUT. 10/12/2018 CADUCA 10/12/2019
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA AMARILLA: EMISOR

005

de los
el Rincon Panabitas

CORONEL SEGARRA
WALTER HUGO
FACTURA

R.U.C. 0701816787001

N° 001-001-00 0124919

Barrio Simon Bolivar Av. 8 S/N y
Calle 28 Telf. 2783510
La Libertad - Ecuador

AUT. S.R.I. # 1125068149

Fecha: 04/09/2019

Cliente ALLAUCA
SANDRA

Dirección: QUITO

Ruc: 0502209315

Telf: 999999

Cant.	Descripcion	P. Unit.	P. Total
1	AGUA DASANI	\$0.89	\$0.89
1	BOLON MIXTO COMPLETO	\$4.25	\$4.25
	Vta. Tarifa 12%:	\$0.89	SubTotal: \$5.14
	Vta. Tarifa 0%:	\$4.25	IVA 12%: \$0.11
	TOTAL:		\$5.25

CALIFICACION ARTESANAL
081263

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FORMA DE PAGO
Efectivo: _____

CORONEL SEGARRA WALTER HUGO

RECIBI CONFORME

IMPRESOS POR SIGMAGRAFIC. LA LIBERTAD TELF. 4510614 RUC. 0912687985011 AUTORIZACION 3407
FECHA AUT. 02/JULIO/2019 DEL (122801 AL 132800) CADUCA 02/JULIO/2020

ORIGINAL : Adquiriente COPIA : Emisor

JESSICA JESSENIA MENDOZA LOOR

R.U.C.: 2100411186001

BAR RESTAURANT LOS HELECHOS

Dirección: Malecón, s/n y Calle 25 * Telfs.: 2771953 - 0988960138
Salinas - Ecuador

004

Aut. S.R.I.: 1125360905

FACTURA 001-001-000011397

Fecha: 04-09-2019 C.I/R.U.C.: 0502209315
 Cliente: Sandra Allauca
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de Plimmentos		9,37

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 12%	9,37
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBTOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL US\$	
OTROS	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	1,13
JESSICA J. MENDOZA LOOR RECIBI CONFORME		TOTAL US\$	10,50

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
 Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Agosto 24 / 2019 - N°. de Imp. 11301 al 11700 * 4 Block x 2
 Válido para su emisión hasta Agosto 24 / 2020 * ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

COMEDOR SHASSKIA
 EL SERVICIO A SU SERVICIO
 "El mejor sabor de la comida criolla, almuerzo y platos a la carta".

MORA ALCIVAR LETTY YADIRA
 R.U.C. 0922612502001
 Dirección: Calle Sucre S/N y 18 de Agosto Cel.: 0991114042 - 0991820899
 SANTA ELENA - ECUADOR

ACTIVIDADES DE SERVICIO DE TAXI SERIE
FACTURA 002-001-00

0009438

FECHA: 04-09-2019 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1124986677
 CLIENTE: Sandra Allauca
 C.I/R.U.C.: 0502209315 TELF: 0995399884
 DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		

SON: Once con 20/100 SUB-TOTAL \$ 10,50
 FORMA DE PAGO: IVA 12 % 1,20
 IVA 0%
TOTAL \$ 11,70

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 QUIJIA GALARZA DIANA ELIZABETH IMPRENTA ANCON TELF.: 2785312 LA LIBERTAD R.U.C. 1712311875001
 AUT. 2443 - 20 BLOCK 100X2 DEL 8926 AL 10925 FECHA DE AUT. 18-06-2019 CADUCA 18 DE JUNIO DEL 2020
 ORIGINAL : Adquiriente COPIA : Emisor



RUC.: 2490026870001

FACTURA

No. 001-003-000000987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0609201901249002687000120010030000009873367050915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2019-09-06T07:42:54-05:00

AMBIENTE: Produccion

EMISION : Normal

CLAVE DE ACCESO



0609201901249002687000120010030000009873367050915

00

1 / 1

GRUPOMARVENTO CL

Dir. Matriz

AV. GRAL. ENRIQUEZ Telf.042772037

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos SANDRA BERONICA ALLAUCA REA

Identificacion 0502209315

Fecha de Emisión 06.09.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11010085		3	HOSPEDAJE	*	22.3214		66.96
SUBTOTAL 12 %							66.96
SUBTOTAL 0 %							
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA							
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							66.96
SUBTOTAL EXENTO DE IVA							
DESCUENTO							
IVA 12 %							8.04
TIP %							
VALOR TOTAL							75.00

Direccion QUITO

Telefono 0995399884

Email sandy_sj08@hotmail.com

Llegada : 03.09.2019

Forma de Pago

Otros 75.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

RECEP1

