



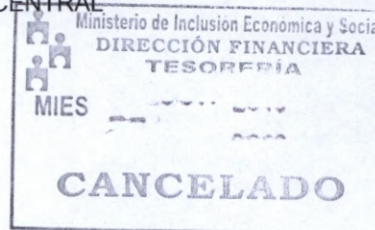
Ministerio de Finanzas
del Ecuador

015



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5718 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 147,90
IVA: 0,00
Sub Total: 147,90
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 147,90



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 5812147100

GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI: VIAJE A LOS
RIOS-BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE
UNIDADES DE ATENCION INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL
25-10-2017. MJ-BN.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/11/2017	147,90	0,00
Sub - Total				147,90	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 147,90



15/15 p.m.

14/10

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

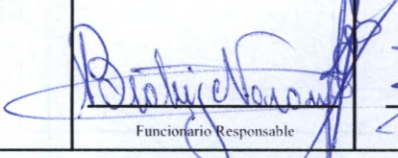
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06 011 2017	5718	5698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2909	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1719362467	GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	147.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										147.90
IVA										0.00
SUB - TOTAL										147.90
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										147.90

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI: VIAJE A LOS RIOS-BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE UNIDADES DE ATENCION INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL 25-10-2017. MJ-BN.

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

MARÍA PARANGO

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		06	011	2017	5718 5698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M		2909	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1719362467	GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI				

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		06 011 2017	5698	5698
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2909	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1719362467	GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	147.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										147.90
IVA										0.00
SUB - TOTAL										147.90
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										147.90

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI.- VIAJE A LOS RIOS-BOLIVAR-CHIMBORAZO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DE UNIDADES DE ATENCION INTRA Y EXTRAMURALES, DEL 23 AL 25-10-2017.

CUR 5718

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 241

DATOS GENERALES

Cédula No.	1719362467	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI	Nivel:	VALOR ASIGNAR PARA
Fecha		Fecha	
Salida:	23/10/2017	Retorno:	25/10/2017
Hora	06h00	Hora	20h00
Ciudad:	Los Ríos-Bolívar-Chimborazo		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia 0 DATOS

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	52,90
			ALIMENTACION	47,00
			MOVILIZACION	
			Total reembolso	99,90

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	99,90	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Saldo de favor del funcionario			147,90	
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			147,90	

CONTROL PREVIÓ
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERÍA
DESCONTINUIDADES
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORÍA FINANCIERA
FECHA: 1 NOV 2017

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

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

Mirian Jiménez Piedra
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO



Fecha: 31 OCT 2017

Hora:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2017-019-MG

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
20/10/2017

010

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIBEL NATALI GALARZA CALVACHE

PUESTO QUE OCUPA:
SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Babahoyo - Los Rios, Guaranda - Bolívar y Riobamba -
Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-
aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23/10/2017

06h00

25/10/2017

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bairon Piedra / Maribel Galarza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Levantamiento de información de Unidades de Atención Intra y Extramurales

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
Institucional	PEQ-0866	Quito - Babahoyo	23/10/2017	06H00	23/10/2017	12H50
Institucional	PEQ-0866	Babahoyo - Guaranda	24/10/2017	13H00	24/10/2017	15H00
Institucional	PEQ-0866	Guaranda - Riobamba	25/10/2017	12H45	25/10/2017	14H25
Institucional	PEQ-0866	Riobamba - Quito	25/10/2017	17h30	25/10/2017	20H00

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
Pichincha

TIPO DE CUENTA:
Ahorros

No. DE CUENTA:
5812147100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:
Ing. Maribel Galarza C.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Ec. Oscar Enríquez

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO
Ec. Carlos Torres

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2017-0019-MG

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GALARZA CALVACHE MARIBEL NATALI

PUESTO QUE OCUPA:
SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Babahoyo - Los Ríos, Guaranda - Bolívar
y Riobamba - Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Bairon Piedra / Maribel Galarza

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Lunes 23 de octubre

- Capacitación en la Dirección Distrital Babahoyo a los analistas de Servicios Sociales de las 8 direcciones distritales, en total se capacitan a 43 personas.
- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia in situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia.

Martes 24 de octubre

- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia in situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia

Miércoles 25 de octubre

- Georeferenciación de unidades de atención nuevas.
- Verificación de asistencia en unidades de atención que no reportan asistencia in situ.
- Reunión con técnicos de servicios de atención extramural para verificación de unidades que no reportan asistencia

PRODUCTOS:

Compromisos generados con los analistas responsables de ingreso de información para el reporte de unidades de atención a diario.

Constatación de levantamiento de información georeferenciada realizada en territorio.

Verificación de Unidades de Atención intra y extra murales que reportaron inconsistencias.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/10/2017	001001000000813	Hospedaje	30.50 ✓
23/10/2017	001001000002119	Alimentación	4.50 ✓
23/10/2017	001001000004237	Alimentación	15.50 ✓
23/10/2017	001001000000400	Alimentación	4.50 ✓
24/10/2017	003001003695	Hospedaje	22.40 ✓
24/10/2017	001001000011882	Alimentación	8.25 ✓
24/10/2017	00100109370	Alimentación	9.25 ✓
24/10/2017	001001003238	Alimentación	5.00 ✓
SUMAN:			USD\$ 99.90

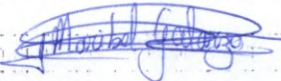
*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	23/10/2017	25/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA HH:MM	06H00	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Institucional	PEQ-0866	Quito - Babahoyo	23/10/2017	06H00	23/10/2017	12H50
Institucional	PEQ-0866	Babahoyo - Guaranda	24/10/2017	13H00	24/10/2017	15H00
Institucional	PEQ-0866	Guaranda - Riobamba	25/10/2017	12H45	25/10/2017	14H25
Institucional	PEQ-0866	Riobamba - Quito	25/10/2017	17h30	25/10/2017	20H00

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**


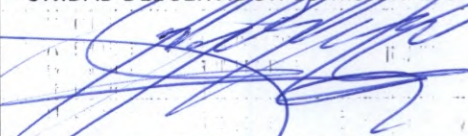
NOMBRE: ING. MARIBEL GALARZA
CARGO: SP5

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

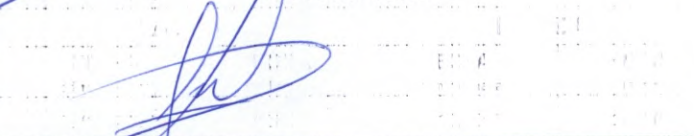
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Econ. Oscar Enríquez
CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE
INFORMACIÓN Y DATOS

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



NOMBRE: Econ. Carlos Torres
CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS
DE INCLUSIÓN

RESTAURANTE EL RETORNO DEL VIAJERO

TAIPE ZAMBRANO EDITH MARIYA

NOTA DE VENTA

R.U.C. 1202885917001

S. 001-001-00

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante

0002119

Dir.: Parrq. Zapotal - Recinto Nuevo Zapotal s/n

Cel.: 0989453733

AUT. S.R.I. 1121550425

Ventanas - Prov. Los Ríos - Ecuador

Documento Categorizado: SI

FECHA	23-10-2017		TELF:	
CLIENTE:	MARIBEL GAURZA			
DIRECCION:	QUITO			
GUIA DE REMISION:		RUC:	1719362467	
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL	
1	CONSUMO DE ALIMENTOS			
Monto autorizado por transacción		NOTA DE VENTA: -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0	VALOR TOTAL	450

NOTA DE VENTA: -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0

VALOR TOTAL	4,50
-------------	------

SON:

DOLARES

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Pazmiño Rodríguez Enrique Absalón • R.U.C. 0905578167001 • Aut. 2245 - 1B. 100x2 Del 2051 - 2150
Fecha de Autorización: 05 de Octubre del 2017 - Valido hasta el 05 de Octubre del 2018

Fecha de Autorización: 05 de Octubre del 2017 - Valido hasta el 05 de Octubre del 2018

Marisquería y Restaurante "DON GUIDO"

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante - Venta de Comidas Preparadas

Dir.: Av. 10 de Agosto s/n y Olmedo, Esquina (Contiguo al Banco Bolivariano)

Telfs.: 0994 727 996 Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

Calificación Artesanal N° 044976

TROYA CORDOVA GUIDO BOANERGES

FACTURA S 001-001-

R.U.C.: 1201183942001

No. Aut. SRI: 1121507344

000004237

Fecha Autorización 28/SEPTIEMBRE/2017

Sr.(es) Maribel Galarza

RUC/CI: 1719362467

Fecha: 23/10/2017

Dir.: QUITO

[illegible]

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678
TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 28/DICIEMBRE/2017- 2 B 1x2 000004101-000004300 - Babahoyo

ORIGINAL: Adquiriente

COPIA: Emisor

LOOR SANTA FE DANNY MARJORIE

-: Venta de Comidas y Bebidas en Comedor :-

Dir.: Calle Olmedo #1310 y Av. 10 de Agosto (A 20 Mtrs. de la Policía)

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTE HASTA \$150,00

-: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :-

R.U.C.: 1201868815001

NOTA DE VENTA

N°. Aut. SRI.
1120479439

001-001-

000000400

Fecha de Autorización 28-03-2017

Sr.(es): MARIBEL GONZALEZ

RUC/CI: 1719362467 Fecha: 23-10-2017

Dirección:

[illegible]

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000000301 - 000000400 / Babahoyo - Los Ríos
ORIGINAL = ADQUIRIENTE **COPIA = EMISOR**

ORIGINAL = ADQUIRIENTE

COPIA = EMISOR

Gaibor Pilamunga Carmita Yolinda
COLONIAL SUITE HOTEL

RUC. 0201185568001
Principal: García Moreno 803 y 9 de Abril
Est. 002: Av. Eliza Mariño de Carvajal y Eloy Alfaro
03 2980442 - 0995567744 / Guaranda

Factura 003-001-

003695

Aut. SRI 1120239924

FECHA	Día	Mes	Año
	24	10	2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es): Maribel Galarza

Dirección: QUITO

RUC/C.I. 1719362467

Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje	20,00	20,00

Arévalo Díaz Angel Efraín "AMBAGRAFIC" RUC 1102936489001 Aut. 1149
Av. 12 de Nov. y V. Torres Telf. 2420676 N° 3301 - 3700

SUBTOTAL 20,00

[Firma]
ENTREGUE CONFORME
[Firma]
RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

ELECTRÓNICO

TARJETA

CREDITO/DÉBITO

OTROS

DSCTO.

IVA 0%

IVA %

TOTAL \$

2,40

22,40

Fecha de Aut. 09/Febr./2017 - Caduca 09/Febr./2018

Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

005

Villagómez Romero Karla Marisol
FOLK

Direc. García Moreno y General
Enríquez - Cel. 0989571661
Guaranda

AUT. SRI. 1121589016 / SERIE I 001-001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0201948619001

FACTURA

N° 003238

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	10	2017

Sr.(es): Maribel Galarza

RUC/C.I.: 1719362467

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
	Alimentación		4,46

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
X			

SUB TOTAL \$ 4,46

DESCUENTO \$

IVA 12 % \$ 0,54

IVA 0 % \$

TOTAL USD \$ 5,00

Brillo Basso Edgar Daniel "Gráficas Brillo" Guaranda - RUC 0206301178001 - Aut. SRI N° 1718

Imp. 12 Oct. 2017 / Del 3201 al 3600
Caduca 12 Octubre del 2018

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

FACTURA

R. U. C.: 1206691915001

001-001-

Actividades de servicio de alojamiento prestados por hostales
Dir.: Pedro Carbo sin entre 10 de Agosto y Cinco de Junio * Telf.: 052735735-0967393631

Dir.: Pedro Carbo s/n entre 10 de Agosto, y Cinco de Junio * Telf.: 052735735-099
Babahoyo - Los Rios - Email: ghotelciudaddelrio@hotmail.com

N° Aut. SRI.: 1121202932

Fecha de Autorización: 03/08/2017

C.I. o R.U.C.: 0998182108

Pasaporte: _____

Profesión:

Teléfono:

Fecha: 24- octubre - 2017

Fecha de Llegada: 23/10/2017 Hora: _____

Fecha de Salida: 24/10/2017 Hora: _____

Nombre del Huéspedes:

Dirección:

Habitación No.	102									
Cargo Habitación										\$ 97, 23
Consumo										
% Servicio										
Forma de pago										
Efectivo									Sub. Total 0 %	
Dinero electrónico									Descuento	
Tarjeta de crédito/débito									Sub. Total	\$ 97, 23
Otros									12 % I.V.A	\$ 3, 27
									VALOR TOTAL	\$ 30, 50

GRAN HOTEL CIUDAD DEL RIO
Almache Granda Andres B.
RUC: 1206691915001

---CÁNCELADO---

[Firma]
HUESPED

[Firma]
RECEPCIONISTA

POR FAVOR SÍRASE DE DEVOLVER LA LLAVE- NOTA: ESTIMADO HUÉSPED FIRME LA FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO ESPERAMOS SU PRONTA VISITA

Fecha de Caducidad 03 de Agosto de 2018 * ARMENDARIZ LITARDO JOSÉ ENRIQUE/ Imprenta "PACIFICO" /R.U.C.: 1201333364001/

Aut. N.º 9958 * Telf.: 0988866226 / 7 Bl. 100x2 desde el 000000701 al 000001400 / Babahoyo-Los Ríos

ORIGINAL = ADQUIRIENTE
COPIA = EMISOR

003

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-CGIDI-DGID-2017-0101-M****Quito, D.M., 20 de octubre de 2017****PARA:** Sr. Ing. Bairon Chamberlain Piedra Herrera
Servidor Público 7Sra. Ing. Maribel Natali Galarza Calvache
Servidor Público 5**ASUNTO:** Delegación para validación de información

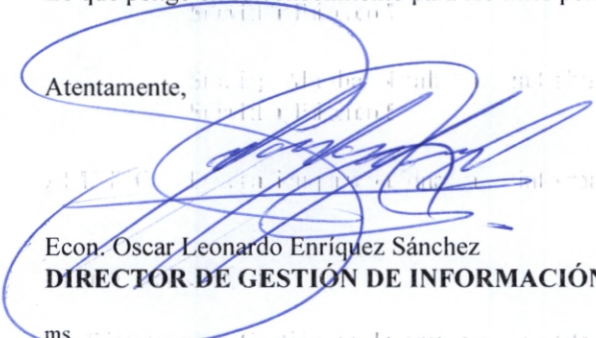
De mi consideración:

La Dirección de Gestión de Información y Datos, en busca de validar y verificar la información de los Servicios de Inclusión Social que son entregados mensualmente por analistas de territorio, se ha planteado el levantamiento de información en los Centros de Atención MIES que presentan inconsistencias en sus registros tanto a nivel de asistencia como a nivel de georreferenciación.

En este sentido, delego a ustedes a participar en el levantamiento que se llevará a cabo del 23 al 25 de octubre de 2017, en las ciudades de Riobamba, Guaranda y Babahoyo. Posterior a esta salida, solicito presentar el respectivo informe de "Estado situacional y resultados alcanzados". El mismo servirá para evaluar la efectividad de su salida.

Lo que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,


Econ. Oscar Leonardo Enríquez Sánchez**DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS**

ms



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. 8048**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1260043540001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2017-10-23 Hora 05:00 Hasta 2017-10-25 Hora 23:55**Motivo** TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS MARIBEL GALARZA, Y BAIRON PIEDRA, HACIA LAS CIUDADES DE RIOBAMBA, GUARANDA BABAHOYO PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-10-20**No. Comunicación** MIES-CGIDI-DGID-2017-0103-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** RIOBAMBA-GUARANDA-BABAHOYO**Kilometraje Inicio** 293186**Kilometraje Fin** 294230**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO**Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pasaporte** 10200564441**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** LEA0622**Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** GRIS**Número Matricula** A580841**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** ECON. OSCAR LEONARDO ENRIQUEZ SANCHEZ**Cargo** DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES**Fecha de Emisión** 2017-10-20 16:17