

017



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5764 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00  
IVA: 0,00  
**Sub Total: 130,00**  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar: 130,00**



ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA: VIAJE A MANTA, INSPECCION A LOS DIVERSOS CIBVs DE MANABI-RECONOCIMIENTO DE AFECTACIONES Y LAS NECESIDADES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CIBVs, DEL 17 AL 18-10-2017. MJ-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1016198212

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	130,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>130,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 130,00



17/17 [Signature]

10/11

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

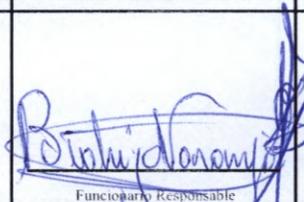
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	07	011	2017
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5764		
		No. Original	5760		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697	2947		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401358536 ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA: VIAJE A MANTA, INSPECCION A LOS DIVERSOS CIBVs DE MANABI- RECONOCIMIENTO DE AFECTACIONES Y LAS NECESIDADES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CIBVs, DEL 17 AL 18-10-2017. MJ-BN.

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

MARÍA TORANGO

015

**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		07	011	2017	5764
						5760
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697		2947	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401358536	ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA				

**DEDUCCIONES**

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

014

**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	07 011 2017	5760	5760	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697		2947

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401358536 ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA, VIAJE A MANTA, INSPECCION A LOS DIVERSOS CIBVs DE MANABI- RECONOCIMIENTO DE AFECTACIONES Y LAS NECESIDADES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CIBVs, DEL 17 AL 18-10-2017

*cur 5764*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **482-188-383**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>0401358536</b>	Cargo:	<b>DIRECTOR TECNICO DE</b>
Funcionario	<b>ERAZO MONTENEGRO AMERICA PATRICIA</b>	Nivel:	<b>NJS2</b>
Salida:	Fecha: <b>17/10/2017</b> Hora: <b>06h50</b>	Retorno:	Fecha: <b>18/10/2017</b> Hora: <b>23h30</b> Ciudad: <b>Manta</b>

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
<b>Viático</b>	130,00	1	130,00
<b>Subsistencia</b>	65,00	0	0,00
<b>Alimentación</b>	4,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA #N/A

**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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	67,10
			ALIMENTACION	27,00
			MOVILIZACION	
<b>Total reembolso</b>				<b>94,10</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	91,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>130,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>0,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconocen las facturas Nros. 14576 y 6710 es el último día de la comisión.

**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**  
**ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO**

Stamp area with various administrative markings and a date stamp: **06 NOV 2017**


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)	
MIES-CGAF-DI-2017-0675-M		23 de Octubre de 2017	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
América Patricia Erazo Montenegro		Directora Nacional de Infraestructura	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Manta		Infraestructura	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
Mgs. Julio Federico Goyes Burgo			

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En el presente informe se detallan las actividades realizadas en la ciudad de Manta, en donde se cumplió con el cronograma de visitas planificadas a las obras que requieren mantenimiento y la supervisión la obra en el CIBV Jesús de Nazareth.

**ACTIVIDADES:**
**17/10/2017**

06:50 - 07:50 Salida desde mi domicilio en vehículo particular y llegada al Aeropuerto Mariscal Sucre de Quito

08:50 - 09:50 Salida desde el Aeropuerto Mariscal Sucre de Quito y llegada al Aeropuerto Ciudad de Manta

10:30-18:00 Visita a Manta, Bahía y Chone en conjunto con el Secretario Técnico de la Reconstrucción

20:00 Traslado y llegada al sitio para pernoctar

**18/10/2017**

08:30 - 14:00 Visita a Manta, Bahía y Chone en conjunto con el Secretario Técnico de la Reconstrucción

14:00 - 18:00 Visita a los CIBV's de la ciudad de Chone

21:05 - 22:05 Salida desde el Aeropuerto Ciudad de Manta y llegada al Aeropuerto Mariscal Sucre de Quito

22:30 - 23.30 Salida del Aeropuerto Mariscal Sucre de Quito y llegada a mi domicilio

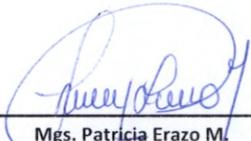
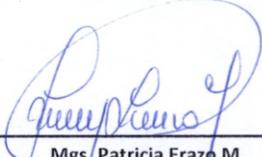
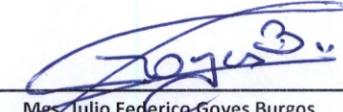
**PRODUCTOS:**

Coordinación de agenda del Sr. Ministro  
Inspección a los diversos CIBV's de Manabí  
Reconocimiento de las afectaciones y la necesidades de la Infraestructura de los CIBV's

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)	
18/10/2017	0009509	Hospdaje	\$	67.10
18/10/2017	000014576	Alimentación	\$	12.00
18/10/2017	000006710	Alimentación	\$	1.50
17/10/2017	011398	Alimentación	\$	17.00
17/10/2017	0175783	Alimentación	\$	10.00

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaría	Fecha: 06 NOV 2017	Hora: 10:11:20
	Firma: <i>D. Obeso</i>	Nº Trámite: 5859

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	17-oct-2017	18-oct-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	06:50	23:30				
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	Privado	Quito-Tababela	17-oct-2017	06:50	17-oct-2017	07:50
Aéreo	Tame	Tababela-Manta	17-oct-2017	08:50	17-oct-2017	09:50
Aéreo	Tame	Manta-Tababela	18-oct-2017	21:05	18-oct-2017	22:05
Terrestre	Privado	Tababela- Quito	18-oct-2017	22:30	18-oct-2017	23:30
<b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>AUTORIZACION:</b> 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						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA:			
 Mgs. Patricia Erazo M. DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Mgs. Patricia Erazo M. DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA			 Mgs. Julio Federico Goyes Burgos COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO			

010

ETKT2692134299837C1  
FECHA/DATE: 17OCT

VUELO/FLIGHT **0131**

ERAZO/AMERICA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **1C**  
EQUIP/BAGT: 1 /9

REFERENCIA: 44

tame

Boarding pass  
Pase a bordo

tame 

2692134299837C1 **0754396**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ERAZO/AMERICA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
REC	UIO	0131

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	18OCT	2105

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2035	2	7E

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	44

tame.com.ec 

*Recibido  
23/10/2017  
@Gure*

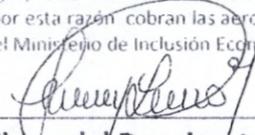


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	AMÉRICA PATRICIA ERAZO MONTENEGRO				
Cédula de identidad:	0401358536	Fecha de requerimiento:	12-10-2017		
Cargo:	DIRECTORA	Dirección:	INFRAESTRUCTURA		
<b>RUTA</b>				Nacional ( X )	Internacional ( )
Ida:	QUITO-MANABI	Fecha:	17-10-2017	Hora:	08:50
Retorno:	MANABI-QUITO	Fecha:	18-10-2017	Hora:	21:05
Nº de Documento	MIES-CGAF-DI-2017-0675-M			Anexo Si ( X ) No ( )	

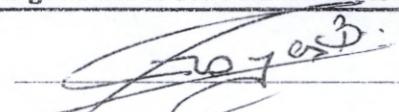
**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
Firma del Requirente

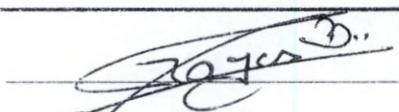
Nombre: AMÉRICA PATRICIA ERAZO MONTENEGRO

Ci: 0401358536

Cargo: DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA

  
Ing. Julio Federico Goyes Burgos

Autorizado jefe inmediato

  
Autorizado Ing. Julio Federico Goyes Burgos

Coordinador General Administrativo Financiero

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.

G. Muñoz

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGAF-DI-2017-0675-M  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 12-10-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR América Patricia Erazo Montenegro		PUESTO QUE OCUPA: Directora Nacional de Infraestructura	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Infraestructura	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17-10-2017	06:50	18-10-2017	23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Una vez que con memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-2934 del 15 de agosto del presente, se me notifica sobre la designación de Administradora del Contrato No.09-MIES-DM-DSG-2017 suscrito el 14 de agosto de 2017, el mismo que tiene como objeto el MANTENIMIENTO DEL CIBV JESUS DE NAZARETH DE LA CIUDAD DE MANTA, al respecto las actividades a ejecutarse son de supervisión de la obra.

**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
Terrestre	Privado	Quito-Tababela	17-10-2017	06:50	17-10-2017	07:50
Aéreo	Tame	Tababela -Manta	17-10-2017	08:50	17-10-2017	09:50
Aéreo	Tame	Manta-Tababela	18-10-2017	21:05	18-10-2017	22:05
Terrestre	Privado	Tababela- Quito	18-10-2017	22:30	18-10-2017	23:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pacífico	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1016198212
-------------------------------	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Mgs. Patricia Erazo Montenegro**  
Directora de Infraestructura

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Mgs. Patricia Erazo Montenegro**  
Directora de Infraestructura

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Mgs. Julio Federico Goyes Burgos**  
Coordinador General Administrativo Financiero

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.

**Hoja de Ruta**

Fecha y hora generación: 2017-10-12 10:30:50 (GMT-5)

Generado por: América Patricia Erazo Montenegro

Información del Documento			
No. Documento:	MIES CGAF-DI-2017-0675-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. América Patricia Erazo Montenegro, Directora de Infraestructura, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE MANABÍ	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2017-10-12 (GMT-5)	Fecha Registro:	2017-10-12 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	2017-10-12 10:22:01 (GMT-5)	Reasignar	América Patricia Erazo Montenegro (MIES)	0	Dirección de Infraestructura, AUTORIZADO. Favor proceder conforme normativa legal vigente.
Dirección de Infraestructura	América Patricia Erazo Montenegro (MIES)	2017-10-12 10:10:47 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Infraestructura	América Patricia Erazo Montenegro (MIES)	2017-10-12 10:10:47 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Infraestructura	América Patricia Erazo Montenegro (MIES)	2017-10-12 10:10:10 (GMT-5)	Registro	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	0	

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2017-0675-M**

**Quito, D.M., 12 de octubre de 2017**

**PARA:** Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE  
**MANABÍ**

De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-2934-M del 15 de agosto del presente, se me notifica sobre la designación de Administradora del Contrato No.09-MIES-DM-DSG-2017 suscrito el 14 de agosto de 2017 cuyo objeto es el "MANTENIMIENTO DEL CIBV JESUS DE NAZARETH DE LA CIUDAD DE MANTA"; por lo anterior solicito muy comedidamente se autorice la comisión de servicios a la Provincia de Manabí del 17 al 18 de octubre de 2017, con el objetivo de realizar la supervisión de la obra.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. América Patricia Erazo Montenegro  
**DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA**

Copia:

Sra. Lcda. Mercedes Margarita Veintimilla Chinga  
**Coordinadora Zonal 4**

Sr. Ing. Franklin Javier Baque Looz  
**Analista Senior de Infraestructura**

**CLUB VACACIONAL RUTA DEL SPONDYLUS CLUVARESA S.A.**



**MAR AZUL**  
HOTEL MANTA  
★ ★ ★ ★

Aut. S.R.L. N° 1121294212  
Documento Categorizado: NO  
Fecha de Autorización 21/08/2017

R.U.C.: 1391818505001  
Matriz: Av. 2 s/n y calle 12 y 13  
Dirección: Murcielago 22 s/n y Av. Flavio Reyes  
Telf.: 05 2629-455 / 2 629-945 / 2 627- 945  
www.marazulhotel.com.ec  
MANTA - ECUADOR

**FACTURA / INVOCE**

S-002-001-00 0009509

005

Control: 0009509

Fecha: 18/10/2017 09:50:15  
 Cliente: ERAZO MONTENEGRO PATRICIA  
 Dirección: QUITO/RUMIÑAHUI  
 RUC/CC: 0401358536 Telefonos :0997330077  
 Folio N.- 0009509

Fecha Ingreso:	Fecha Salida:	No. Personas:	Habitación:
17/10/2017	18/10/2017	1	303

Fechas:	Descripción:	Consumo:	Valor:
17/10/2017	ALOJAMIENTO	22720	55.00



Habitación:	PAK:	ID. CU:
303	ERAZO MONTENEGRO	0401358536

VINCERD	Subtotal:
67.10	55.00
	Descuento:
	0.00
	IVA 12%:
	8.60
	Propina - TIP
	5.50
	Otros Cargos:
	0.00
	<b>TOTAL:</b>
	67.10

Debo y pagaré a CLUVARESA S.A. a la vista la cantidad de:  
67.10 Dólares Americanos

*[Handwritten Signature]*

004

10

# OH MAR BAR - RESTAURANTE

Zambrano Sánchez Eliana Valentina

PREPARACIÓN Y VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES, RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
Dir.: Calle 20 local # 10 y Av. Malecón • Telf.: 056 051 302 • E-mail: valentina\_zambrano93@hotmail.es  
Cels.: 098 008 0786 / 098 395 1031 • Dir. Matriz: Calle 20 y Av. Flavio Reyes • Manta - Ecuador

R.U.C. 1314742188001 Aut. SRI N°. 1121561635 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 027002  
**FACTURA 002-001- 000014576**

Cliente: PATRICIA ERAZO Fecha de Emisión: 18-oct-2011  
R.U.C./C.I. 0401356536 Telf: 0401356536

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Arroz con cangrejo	12.00	12.00
		SUBTOTAL:	12.00
		IVA 12%:	0.00
		SERV 10%:	0.00
		<b>TOTAL:</b>	<b>12.00</b>
		DESCUENTO SOLIDARIO 2%:	0.00

Forma de Pago : Efectivo

Orden: 86081 N° FACT SIN IVA 14576  
Mesa: 85 Mesa JENNIFER CHOEZ Pax: 1 Caja: 1

FIRMA AUTORIZADA

Original: CLIENTE • Copia: EMISOR • SLX2 del 014501 al 016000 Documento Categorizado: NO

OH MAR BAR - RESTAURANTE • Jorge Antonio Guzmán • Mardones • R.U.C. 1704717683001 / AUTORIZACIÓN N° 1163  
POMO 2027783 • TELEFAX 2026206 • Manta • 06-OCTUBRE 2017 • Válido para su emisión hasta 06-OCTUBRE 2018

no ultra dra consia

X

003

- 10

# BAR OHMAR FUSION | VÉLEZ PEREIRA VICTOR ALFONSO

VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS \* ACTIVIDADES REALIZADAS EN FUENTES DE BODA  
Dir.: Malecón Escénico local # 10, playa Murciélago • Manta - Manabí  
Telf.: 052 629 997 • Cel.: 098 666 0901 • E-mail: vpvector1989@hotmail.com

R.U.C. 1310799539001 Aut. SRI N°. 1121467060  
**FACTURA SERIE 001-001- 000006710**

Cliente: PATRICIA ERAZO  
R.U.C./C.I. 0401358536 Fecha de Emisión: 18-oct-2017  
Dirección: Telf:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	*Gaseosa	1.34	1.34

Original: CLIENTE • Copia: EMISOR • 10Lx2 del 06301 al 07300 Documento Categorizado: No

Forma de Pago : Efectivo

SUBTOTAL: 1.34  
 IVA 12: 0.16  
 SERV 10%: 0.00  
**TOTAL: 1.50**

DESCUENTO SOLIDARIO 2%: 0.03

Orden: 6092 N° FACT IVA 6710  
 Mesa: 80 Mese: JENNIFER CHOEZ Fax: Caja: 1 FA 273

Firma Autorizada      Recibí Conforme

OTRO: "MANTARABA" Jorge Antonio Guerrero Mendosa • B.U.C. 170417883001 / AUTORIZACIÓN N°. 1163  
FONOS 2626206 / 2611762 / 2627763 - Manta - 20.SEP/TEMBRE.2017 - Válida para su emisión hasta 30.DICIEMBRE.2017

No vlt da com

X

002

Loor Acosta María de los Angeles

**RESTAURANTE "MAIKITO"**

Matriz: Calle Atahualpa s/n y Washington  
Telf.: 052 697 916 / CHONE - MANABI  
Documento Categorizado: NO  
Calificación Artesanal N° 029358

SERIE 001 - 002

N° 011398

**FACTURA**  
RUC: 1310401540001  
Aut.SRI: 1120950385

Sr. (s): *Patricia Mayo*

Dirección:

R.U.C.: *0401358536* Telf.:

Fecha Emisión: *17-10-2017* Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Borracho A.</i>		<i>17.00</i>

FECHA DE CADUCIDAD 21-JUNIO-2018

**FORMA DE PAGO**

ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Firma Autorizada]*

Santos: Andraida Pablo Fernandez y Imp. y Gráf. Santos  
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1160  
Tiraje 011201 - 011700

SUBTOTAL \$	
IVA 0%	
IVA 12%	
VALOR A PAGAR	<i>17.00</i>
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	21-JUNIO-2017

**RESTAURANTE LAS CABAÑAS DE MENDOZA**

CEDEÑO GUERRERO NELLY LOURDES

Dirección Matriz: Via Manta - Montecristi Km. 6 1/2 - Cda. Las Pampas del Sol s/n - Telf.: 5001022 / 0999 359251

R.U.C.: 1308048881001

Montecristi - Manabí - Ecuador

Calificación Artesanal # 139822

Aut. S.R.I.: 1120571408

**FACTURA 001-001-00 0175783**

Sr. (es): *Patricia Erazo*

R.U.C./C.I.: *0401358536*

Fecha: *17* / *10* / *17*

Dirección: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

DOCUMENTO CATEGORIZADO: *NO*

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Consumo de almuerzo</i>		<i>1000</i>

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

Imprenta Offset Central / Cevallos Cevallos Aura Angelina - Cel.: 0989 718875  
 R.U.C.: 1303600702001 / N° de Autorización: 13639  
 Autorizada el 13 de ABRIL del 2017 - Caduca 13 de ABRIL del 2018  
 80 Lx2 (167801 al 175800)

**FORMA DE PAGO**

<b>EFFECTIVO</b>	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
<b>OTROS</b>	

*[Firma]*  
 Firma Autorizada  
*[Firma]*  
 Recibo Conforme

SUB-TOTAL 12% \$.	<i>1000</i>
SUB-TOTAL 0% \$.	
DESCUENTO \$.	
SUB-TOTAL \$.	
I.V.A. 12% \$.	
VALOR TOTAL \$.	<i>1000</i>
DESCUENTO SOLIDARIO 2% \$.	