



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018	Entidad: 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5719	Tipo Registro: DEV	PLANTA CENTRAL
Monto:	93,50	
IVA:	0,00	
Sub Total:	93,50	
Retenciones IVA:	0,00	
Deducción Presupuestaria:	0,00	
Total Líquido Pagar:	93,50	



Estado: APROBADO **Descripción:**
Cuenta Monetaria No.: 5018215300

VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A CUENCA-GUALACEO-AZUAY, VISITA TECNICA DE OBSERVACION A NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS CENTROS DE PROTECCION ESPECIAL, DEL 15 AL 16-10-2018. CONTROL PREVIO MA-RZ-NG.

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

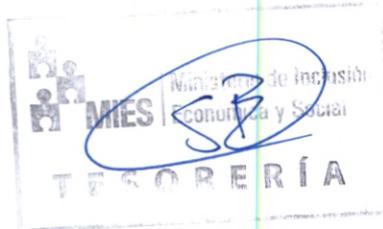
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	06/11/2018	93,50	0,00
Sub - Total				93,50	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 93,50



16/16

14/10/18

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	010	2018	5719 5615
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2018-0557-M	
					No. Expediente
					3072

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1718839622 VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.50

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A CUENCA-GUALACEO-AZUAY, VISITA TECNICA DE OBSERVACION A NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS CENTROS DE PROTECCION ESPECIAL, DEL 15 AL 16-10-2018. CONTROL PREVIO MA-RZ-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	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		029	010	2018	5719
						5615
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-2018-0557-M		3072	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

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	025	010	2018
				5615 5615
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-2018-0557-M
				No. Expediente
				3072

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622 VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.50

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA.- VIAJE A CUENCA-GUALACEO-AZUAY, VISITA TECNICA DE OBSERVACION A NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS CENTROS DE PROTECCION ESPECIAL, DEL 15 AL 16-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 261

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718839622	Cargo:	SP1
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	15/10/2018 06H00	Retorno:	16/10/2018 23:00
			Ciudad: CUENCA - GUALACEO - AZUAY

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80.00	1	80.00
		0	0.00
	0.00	0	0.00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80.00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0.00
			PEAJES	0.00
			PARQUEADERO	0.00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0.00
Total reembolso				0.00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	42.34
			ALIMENTACION	16.48
			MOVILIZACION	13.50
Total reembolso				72.32

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80.00
(-) Anticipo entregado:		0.00	
Valor a Justificar	70%	56.00	56.00
Valor sin Justificar	30%	24.00	24.00
Valor que justifica el funcionario			80.00
Saldo a favor de MIES			0.00
b) Total por reembolso de gastos			13.50
c) Total por liquidacion de compras			0.00
d) Total a favor del Funcionario			93.50

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

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

Quito, 25 de octubre de 2018

Matilde Andrade Muñoz
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
RESERVA:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

por atender requerimiento,
informe normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA

25 OCT 2018

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SD-2018-0732-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **10-10-2018**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Veletz Ayala Lizett Angélica**

PUESTO QUE OCUPA: **SP1 Técnica de Discapacidades**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CUENCA-GUALACEO- AZUAY**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **15-10-2018**

HORA SALIDA (hh:mm): **06H00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **16-10-2018**

HORA LLEGADA (hh:mm): **23H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIZETT VELEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VISITA TÉCNICA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS CENTROS DE SERVICIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL: HOGAR INFANTIL TADEO TORRES, MIGUEL LEÓN, FUNDACIÓN MARÍA AMOR, FUNDACIÓN JARDÍN DEL CAJAS, HOGAL EL AMANECER, CEMISOL, CASA VIOLETA, BUEN PASTOR, ALDEAS SOS CUENCA.

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	15-10-2018	06H00	15-10-2018	07H00
AÉREO	TAME	TABABELA- CUENCA	15-10-2018	07H40	15-10-2018	08H40
AEREO	TAME	CUENCA-TABABELA	16-10-2018	20H35	16-10-2018	21H35
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	16-10-2018	22H00	16-10-2018	23H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

No. DE CUENTA: **5018215300**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Lizett Velez

Analista de Discapacidades

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Mónica Ullauri

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Mónica Ullauri

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

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES SUBROGANTE

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-SD-2018-0732-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-10-2018
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ	PUESTO QUE OCUPA: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUECA – AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIZETT ANGELICA VELEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR	LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	15/10/2018
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	16/10/2018

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS: VISITA TÉCNICA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS CENTROS DE SERVICIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL.: FUNDACIÓN REMAR AZOGUES, NUESTRA CASA, CASA DE ACOGIDA MI HOGAR, HOGAR PARA TODOS AZOGUES

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Lunes 15 octubre del 2018

- 06:00 Salida de antiguo aeropuerto a Aeropuerto de Tababela
- 07:00 Llegada a Tababela
- 07:50 Salida Tababela – Cuenca
- 08:30 Llegada a Cuenca
- 08:50 Salida a primera visita
- 09:20 Llegada a Centro "Tadeo Torres"
- 10:20 Salida de Centro
- 10:40 Llegada a Centro "Jardín de Cajas"
- 11:20 Salida de Centro
- 12:00 Llegada a Centro "Aldeas SOS"
- 13:00 Salida de Centro
- 13:10 Almuerzo
- 14:50 Llegada a Centro "Fundación María Amor"
- 15:55 Salida de Centro
- 16:20 Llegada a Centro "Hogar el Amanecer"
- 17:25 Salida de Centro
- 17:40 Llegada al Distrito Cuenca
- 18:20 Llegada al hotel

Martes 16 de octubre del 2018

- 08:00 Llegada al Distrito Cuenca
- 09:00 Salida a visita
- 09:20 Llegada a Centro "CEMISOL"
- 10:40 Salida de Centro
- 11:00 Llegada a Centro "Miguel León"
- 12:20 Salida de Centro
- 12:40 Almuerzo
- 13:40 Salida a visita
- 14:00 Llegada a Centro "Casa Violeta"
- 14:30 Salida de Centro
- 14:50 Llegada a Centro "Fundación Buen Pastor"
- 16:00 Salida de Centro
- 16:20 Llegada al Distrito
- 17:30 Llegada al Aeropuerto de Cuenca
- 20:50 Salida Cuenca
- 21:40 Llegada a Tababela
- 22:00 Salida de Tababela a Quito
- 23:00 Llegada a Quito antiguo aeropuerto

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se realiza visita a 9 Centros de Acogida Solicitados, mismos en los que se aplica dos fichas para visibilizar el número de personas con Discapacidad y las necesidades de las mismas.
- Se verifica la atención que se brinda a los niños, niñas y adolescentes con discapacidad en los servicios de acogimiento de Protección Especial.
- Se receipta solicitudes de capacitación requerida en cada Centro.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-10-2018	46561	ALIMENTACIÓN	12.49
15-10-2018	106878	ALIMENTACIÓN	3.99
15-10-2018	569	HOSPEDAJE	42.34
15-10-2018	574522	AEROSERVICIOS	13.50
		SUMAN:	USD\$ 72.32

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-10-2018	16-10-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	23H00	

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	AEROSERVICIOS	QUITO-TABABELA	15-10-2018	06H00	15-10-2018	07H00
AÉREO	TAME	TABABELA- CUENCA	15-10-2018	07H40	15-10-2018	08H30
AEREO	TAME	CUENCA-TABABELA	16-10-2018	20H50	16-10-2018	21H40
TERRESTRE	AEROSERVICIOS	TABABELA- QUITO ANTIGUO AEROPUERTO	16-10-2018	22H00	16-10-2018	23H00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: LIZETT VELEZ AYALA CARGO: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
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 
SUSANA VILLARREAL DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUBROGANTE	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MÓNICA ULLAURI SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES ENCARGADA

Ministerio de Economía y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 25 OCT 2010 16:45 Hora:

Firma: ELENA LEYTON No. Trámite: 24-off-005

MIES



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	LIZETT ANGELICA VELEZ AYALA		
Cédula de identidad:	1718839622	Fecha de requerimiento:	10-10-2018
Cargo:	SP1 TECNICA DE DISCAPACIDADES	Dirección:	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RUTA			Nacional (x) Internacional ()
Ida:	Quito-Cuenca	Fecha:	15-10-2018
Retorno:	Cuenca-Quito	Fecha:	16-10-2018
N° de Documento	MIES-SD-2018-0732-M		Anexo Si () No (x)

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.

TEC. LIZETT VELEZ
Firma del Requirente

Psc. Monica Ullauri
Autorizado jefe inmediato

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____
Fecha: _____ Hora: 10:17

ETKT2692134793581C1
FECHA/DATE: 15 OCT
VUELO/FLIGHT **0173**
VELEZ/LIZETT
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA
ASIENTO/SEAT: **17F**
EQUIP/BAGT: 1 / 7
REFERENCIA: 24

ETKT2692134793581C2
FECHA/DATE: 16 OCT
VUELO/FLIGHT **0174**
VELEZ/LIZETT
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO
ASIENTO/SEAT: **17A**
EQUIP/BAGT:
REFERENCIA: 8
tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 17 OCT 2018 HORA: 15:30
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: *[Signature]*

bar • ristorante • pizzeria
MEDITERRANEO
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Figueroa Morales Mónica Leonor

R.U.C. 0703103606001

AUT. SRI. N° 1123544280

Honorato Vásquez 7-64 y Luis Cordero (frente a la Iglesia El Sagrario)

Tel.: 2844138 • Cel.: 0991842146 / 0997214434 • Cuenca - Ecuador

Documento Categorizado: No

FACTURA SERIE 001-001-000

N° 046561

FECHA - 15/10/2018

CLIENTE LIZETT VELEZ

DIRECCION QUITO

RUC / CI 1718839522

TLF 0984182375

CANTIDA	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1,00	ANTIPASTO MEDITERRANEO	8,92	8,92
1,00	LIMONADA IMPERIAL	2,23	2,23

Subtotal 11.15

Servicio 10% 0.00

IVA 12 % 1.34

Valor Total 12.49

FORMA DE PAGO: Efectivo - Cliente

Efectivo \$: 12.49

Dinero Electrónico\$: _____

Tarjeta Crédito/Débito\$: _____

Otros\$: _____

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
 Teléfono: 6043500
 Dirección Sucursal: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
 Teléfono: 02 6043500
 Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000574522 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 1510201801179225290300120030010005745221234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1510201801179225290300120030010005745221234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ LIZETT ✓

RUC / CI: 1718839622

Fecha Emisión: 15/10/2018 ✓

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		16.00	2.50	13.50

Información Adicional

Email : lizettvelez05@gmail.com
 Dirección : PRENSA Y DEL MAESTRO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50



Juan Velez Café

R.U.C.: 1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL

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

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA

No. 033-051-000106878

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1510201801179214148600120330510001068784126153317

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201801179214148600120330510001068784126153317

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ LIZETT

Fecha Emisión: 15/10/2018

RUC / CI: 1718839622

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
93		1.0000	TINTO FILTRADO 12OZ		2.1875	0.00	2.19
1376		1.0000	PAN DE YUCA		0.4910	0.00	0.49
1496		1.0000	EMPANADA COLOMBIANA CARNE		0.8839	0.00	0.88

Información Adicional

CORREO 1 lizettvelez05@gmail.com

SUBTOTAL 12%	3.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.43
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DÉBITO	3.99	0	DÍAS

Selina

FACTURA 002

No. 004-001-000000569

Número de Autorización:

1510201801139185961900120040010000005691234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2018-10-18T15:10:56

Ambiente: Producción

Emisión: Normal

CLAVE DE ACCESO:

1510201801139185961900120040010000005691234567811



SELINA OPERATION MONTAÑITA SELINAMONTA SA

R.U.C.: 1391859619001
Dirección: CALLE M2 Y AV 24 Y CALLE 23
Sucursal: Provincia: AZUAY Canton: CUENCA Parroquia:
CUENCA Calle: HERMANO MIGUEL Numero: 9-58
Interseccion: GRAN COLOMBIA Referencia:
FRENTE AL PASAJE
Teléfono: 023810950

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: Si

Razón Social/ Nombres y Apellidos: Lizett Velez
Identificación: 1718839622
Fecha Emisión: 15/10/2018

Teléfono:

OC N°:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
4.01.01.02	1,00	HABITACIONES 12 %	\$37,80	\$0,00	\$37,80

SUBTOTAL 12 %	\$37,80
SUBTOTAL 0%	\$0,00
SUBTOTAL	\$37,80
DESCUENTO	\$0,00
IVA 12 %	\$4,54
VALOR TOTAL	\$42,34

Información Adicional del Cliente

Dirección: Quito
Email: lizettvelez05@gmail.com

OBSERVACIONES: VENDEDOR:
FORMA DE PAGO: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 42.34
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 42.34

Información Adicional del Cliente

Dirección: Quito
Email: lizettvelez05@gmail.com

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL EMISOR EL TOTAL DE ESTE PARAGE MAS LOS IMPUESTOS LEGALES ASI COMO LOS INTERESES Y CARGOS POR SERVICIOS EN EL LUGAR Y FECHA DE EMISION EN CASO DE MORA PAGARE LA TASA MAXIMA DE INTERÉS LEGAL EXISTENTE RENUNCIO DOMICILIO Y ME SOMETO A LOS JUECES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE QUITO Y AL TRÁMITE EJECUTIVO. ACEPTO QUE EL EMISION CEDA Y TRASFIERA EN CUALQUIER MOMENTO LOS DERECHOS QUE EMANAN DEL PRESENTE DOCUMENTO SIN QUE SEA NECESARIA



Memorando Nro. MIES-SD-2018-0732-M

Quito, D.M., 10 de octubre de 2018

PARA: Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en referencia a Memorando MIES-SD-DPSPD-2018-0324-M, de 14 de septiembre de 2018, delego a usted a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Cuenca y Gualaceo, los días 15 y 16 de octubre de 2018, a fin de que proceda a realizar la visita de observación a los servicios de acogida de Protección Especial- Dirección Distrital Cuenca y Gualaceo.

Hogar Infantil Tadeo Torres
Miguel León
Fundación María Amor
Fundación Jardín del Cajas
Hogar El Amanecer
CEMISOL
Casa Violeta
Buen Pastor
Aldeas SOS Cuenca
Fundación Remar Azogues
Nuestra Casa
Casa de Acogida Mi Hogar
Hogar Para Todos Azogues

Favor realizar todos los trámites administrativos correspondientes para la respectiva comisión de servicios.

Solicito a usted, presentar el respectivo informe de las visitas realizadas a los Centros indicados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Mónica Dalya Ullauri Enríquez
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES, ENCARGADA