



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 5898 Tipo Registro: DEV
Monto: 158,01
IVA: 0,00
Sub Total: 158,01
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 158,01

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A GUAYAQUIL,
SOCIALIZAR EL PROCESO DE AUDITORIA Y APLICACION DE FICHA DE
AUDITORIA POR INDICES COMPUESTOS EN SERVICIOS CNH, DEL 17
AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-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	19/11/2018	158,01	0,00
Sub - Total				158,01	0,00

Retenciones							
						0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 158,01



H/H

16/01/2018

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		08	011	2018
				5898	5889
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3180	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA			

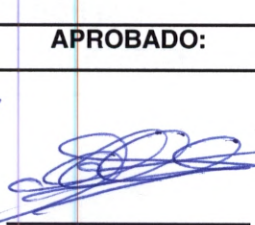
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	158.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.01

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A GUAYAQUIL, SOCIALIZAR EL PROCESO DE AUDITORIA Y APLICACION DE FICHA DE AUDITORIA POR INDICES COMPUESTOS EN SERVICIOS CNH, DEL 17 AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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



MARIA TABANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		08	011	2018	5898	5889
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M			3180	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA					

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	08 011 2018	5889	5889
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-1872-M	3180
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1711468007 BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA			

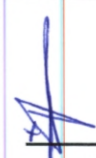
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	158.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.01

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA, VIAJE A GUAYAQUIL, SOCIALIZAR EL PROCESO DE AUDITORIA Y APLICACION DE FICHA DE AUDITORIA POR INDICES COMPUESTOS EN SERVICIOS CNH, DEL 17 AL 19-10-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/11/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 643 702

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 17/10/2018 Hora: 07h30	Retorno:	Fecha: 19/10/2018 Hora: 16h30 Ciudad: Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia

0 INTEGRAL

OCUPADO

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	72,00
			ALIMENTACION	38,01
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	110,01

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	110,01	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Valor que justifica el funcionario			158,01	
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				158,01

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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,

Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 7 de noviembre de 2018

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos
conforme normativa

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES
07 NOV 2018



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2018-0329-M

16-10-2018

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL- GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA

(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA

(hh:mm)

FECHA LLEGADA

(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA

(hh:mm)

17/10/2018

07H30

19/10/2018

16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socializar el proceso de Auditoría y aplicación de ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Aplicar la ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Ingresar la Información de las Fichas para contar con información.

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	Institucional PEQ0977	Quito-Guayaquil	17/10/2018	07h30	17/10/2018	15h30
Terrestre	Institucional PEQ0977	Guayaquil- Quito	19/10/2018	06h30	19/10/2018	16h30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 12000028296

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

Luis Auz Gallegos
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

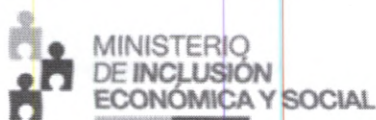
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

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

MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2018-0329-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL- GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA BARRERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Socializar el proceso de Auditoría y aplicación de ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Aplicar la ficha de Auditoría por índices compuestos.
- Ingresar la Información de las Fichas para contar con información.

MIÉRCOLES 17 DE OCTUBRE DE 2018

06h30 a 15h30
15h30 a 19h30

- Traslado desde Quito hasta Coordinación Zonal Guayas
- Reunión de socialización del proceso de auditoría por índice Compuesto, Equipo Distrital y Zonal CNH-Misión Ternura.

JUEVES 18 DE OCTUBRE DE 2018

07h50 a 15h30

- Recorrido desde Coordinación Zonal Guayas a Unidades de Atención Distrito Durán y Guayas Norte.
- Aplicación de ficha de Auditoría por índice Compuesto
- Traslado de Guayas Norte a Durán

15h30 a 16h30

16h30 a 21h15

- Ingreso de Fichas y elaboración de informes, ayuda memoria, reunión con Director Distrital.

VIERNES 19 DE OCTUBRE DE 2018

06h30 a 16h30

- Traslado de Guayas a Quito.

OBSERVACIONES:

- Se realizó el cronograma de aplicación de la auditoría a la gestión Técnica
- La socialización a los demás distritos de la zona.
- La verificación a familias y documental facilitó la aplicación de la ficha.

PRODUCTOS:

- Verificación de contratación de educadores/ras familiares CNH según Micro planificación 2018.
- Aplicación de ficha de auditoría por índice compuesto
- Informes de las unidades visitadas que presentaban novedades.
- Socialización del proceso de auditoría a toda la zona.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IYA)
17/10/2018	001-001-000001198	Alimentación	12,00 ✓
17/10/2018	042-011-000127781	Alimentación	6,88 ✓
18/10/2018	005-001-000060046	Alimentación	5,00 ✓
18/10/2018	005-001-000060047	Alimentación	5,00 ✓
18/10/2018	065-007-000725249	Alimentación	3,93 ✓
18/10/2018	024-051-000272672	Alimentación	5,20 ✓
19/10/2018	001-001-000009962	Hospedaje	72,00 ✓
SUMAN:			USD 110.01

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/10/2018 ✓	19/10/2018 ✓	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	06H30 ✓	16H30 ✓	

TRANSPORTE

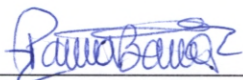
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ0977	Quito-Guayas	17/10/2018 ✓	06h30 ✓	17/10/2018 ✓	15h30 ✓
Terrestre	Institucional PEQ0977	Guayas-Distrito Durán	18/10/2018 ✓	07h50 ✓	18/10/2018 ✓	16h30 ✓
Terrestre	Institucional PEQ0977	Distrito Durán-Guayas	18/10/2018 ✓	16h30 ✓	18/10/2018 ✓	21h15 ✓
Terrestre	Institucional PEQ0977	Guayas-Quito	19/10/2018 ✓	06h30 ✓	19/10/2018 ✓	16h30 ✓

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

AUTORIZACION: 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 remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

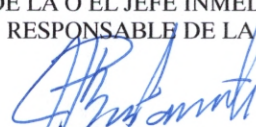
NOTA

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


Luis Auz Gallegos
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

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


Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

 EL PAJARO ROJO BAR PICANTERIA LAZ CEDENO DEVORA MONSERRATE DIR.: AV. QUEVEDO 0 Y PASAJE 3 TELF.: 0967236719 SANTO DOMINGO - ECUADOR		R.U.C.: 1311589996001 FACTURA Serie: 001 - 001 00 0001198 AUT. SRI.: 1123352596 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/Agosto/2018	
CLIENTE: <u>Patricia Barrera</u>			
DIRECCIÓN: <u>Quito</u>			
R.U.C./C.I. <u>1711468007</u>		TELF.: <u>17/10/2018</u>	
CANT	DESCRIPCION	V.UNIT	V. TOTAL
	BANDERA		
	ENCEBOLLADO		
	CEVICHE		
	GUATA		
	GUATA CON		
	Consumo Alimento		10,71
FORMA DE PAGO ☐ EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TRANSFERENCIA BANCARIA ☐ OTROS		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO SUB TOTAL 12% 10,71 SUBTOTAL I.V.A. 12% 1,29 TOTAL USD\$ 12,00	
Firma Autorizada 		Firma Cliente 	
Villavicencio: Oña Henry Oliver / RUC 1722257920001 / AUT. 13587 / Dir: Río Zamora y Av. Ibachila / Sto. Dgo. Cel: 0985 658 263 / 0000901 - 0001400 / FECHA DE CADUCIDAD: 24/Agosto/2019			

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA EMISOR



RUC:	1791952359001	007
Tipo Comprobante:	FACTURA	
Número:	042-011-000127781	
Ambiente:	PRODUCCION	
Emisión:	NORMAL	
Clave Acceso / Número Autorización		
1710201801179195235900120420110001277810012778119		

Razón Social:	LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.
Nombre Comercial:	LA TABLITA DEL TARTARO
Dirección Matriz:	MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE
Dirección Sucursal:	AV. MACHALA 910 Y NUEVE DE OCTUBRE
Contribuyente Esp. Nro:	677
Obligado a Llevar Contabilidad:	SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIA BARRERA
Fecha Emisión:	17/10/2018
Identificación:	1711468007
Guía Remisión:	
Dirección Comprador:	VELLAVISTA

Cod.Principal	Cod.Auxiliar	Cantidad	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
16S	16S	1	Choclo		1.33	0	1.33
282L	282L	1	COMBO LOMO TABLITA 2018		4.81	0	4.81
179X	179X	1	VASO 12 ONZ COMBO LIMONADA NARANJILLA		0.00	0	0

Información Adicional:

Forma de Pago:

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:	6.88
---	------

Subtotal:	6.14
Subtotal 12%:	6.14
Total Descuento:	0
IVA 12%:	0.74
Total con Impuestos:	6.88

R.U.C.: 0991306498001

FACTURA

005

No. 065-007-000725249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810201801099130649800120650070007252491234567816

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 18/10/2018 9:23:25

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1810201801099130649800120650070007252491234567816

NUEVAS OPERACIONES COMERCIALES NUCOPSA S.A.

Dir Matriz: Kennedy Norte Calle: Av.Francisco de Orellana
S/N y Alberto Borges MZ 105 EDIFICIO
CENTRUM PISO 10 OFICINA No 3Dir Sucursal: ELOY ALFARO DURAN S/N JUNTO AL
COMISARIATO

Contribuyente Especial No.: 5505

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: BARRERA PATRICIA

Identificación: 1711468007

Fecha Emisión: 18/10/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00006668	7861011800 347	1.000000	PDC CRIS MANI COBERTURA CROC 100G				1.230000	0.00	1.23
00046177	786107520	2.000000	AGUA ALL NATURAL 1 lt				0.670000	0.00	1.34
00009647	7861012503 964	1.000000	TN TONI YOGURT MIX FRUTILLA 200G				1.050000	0.00	1.05

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.93	0	dias

SUBTOTAL 12%	2.57
SUBTOTAL 0%	1.05
SUB TOTAL SIN IMPUESTOS	3.62
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.31
VALOR TOTAL	3.93

FACTURA

004

No. 024-051-000272672

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810201801099210689100120240510002726721234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 18/10/2018 20:09:13

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201801099210689100120240510002726721234567814

R.U.C.: 0992106891001

DULCAFE S A

Dir. Matriz: Km 1.5, Av. Carlos Julio Arosemena

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: patricia barrera

Fecha Emisión: 18/10/2018

RUC / CI: 1711468007

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1377	1.0000	FRAPPELATTE 12OZ		2.0982	0.00	2.10
666	2.0000	SHOT SYRUP HAZELNUT		0.3571	0.00	0.71
668	1.0000	CREMA CHANTILLY PORCION		0.5804	0.00	0.58
1429	1.0000	MUFFIN / CHOCOLATE		1.2500	0.00	1.25
Información Adicional				SUBTOTAL 12%		4.64
LOCAL 9 DE OCTUBRE				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4.64
				DESCUENTO		0.00
				ICE		0.00
				IVA 12%		0.56
				PROPINA		0.00
				VALOR TOTAL		5.20
Forma de Pago		Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.20	0	días		

**HOTEL
ONIX GOLD****CLAVIJO LEMA LUIS OCTAVIO**
www.hotelonixgold.com
E-mail: reservas@hotelonixgold.com**R.U.C. 0301635462001****AUT. S.R.L. 1122330381**

José de Antepara N°514 e/ Padre Solano y

Luis Urdaneta Telf.: (593-4) 228 4502

Cel.: 0961 987299 / 0988 743338

Guayaquil - Ecuador

FACTURA N° 001-001-**000009962**
19/10/18**CLIENTE:****PATRICIA BARRERA** ✓**CEDULA/RUC****1711468007** ✓**DIRECCION: QUITO** ✓**TELEFONO:****RECEPCION L. DURAN****SERVICIO DE HOSPEDAJE****ENTRADA****DIA MES AÑO**
17 10 2018 ✓**HAB**
07**DIA MES AÑO**
19 10 2018 ✓**SUBTOTAL****64,29** ✓**I.V.A. 12%****7,71** ✓**Valor
Tarifa 0%****0,00****TOTAL A PAGAR****72,00** ✓**RECEPCION****CLIENTE**

Impreso en DALO S.A. PBX: 2520698 Gye. R.U.C. 0992137479001 AUT. N° 1978 - 2000 UNID. 2 P.
DEL 8226 AL 10225 F. AUTORIZACION: 22/FEBRERO/2018 F. CADUCIDAD: 22/FEBRERO/2019 O/P 17650
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA CELESTE: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS
	✓			

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0329-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2018

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

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Guayaquil del 17 al 19 de Octubre del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para conocer la organización y avance del proceso.
- Verificación de la información levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas.
- Aplicación a una muestra de unidades, de ficha de Auditoría por Índice Compuesto.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce

Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

sb



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ANTONIO
AUZ GALLEGOS**



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. 9531

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-10-17 Hora 05:00 Hasta 2018-10-19 Hora 23:00

Motivo Movilizar a la funcionaria de Atención Domiciliaria Encargado

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-16

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0331-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS - GUAYAQUIL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713705737

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0977

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color GRIS

Número Matrícula 055776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS. ANTONIO AUZ GALLEGOS

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION
DOMICILIAR, ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-16 15:19

