Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5938 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

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

Estado: APROBADO **Descripción:** VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA: POR VIAJE A GUAYAQUIL, PROCESO DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEL VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL DEL MIES, DEL 05 AL 06-11-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 12000063105

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	130,00	0.00
			Sub - Total	**130,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 130,00

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

15/15

13 fojas

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
012 011 2018	5938	5920

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DPI-2018-0109-M	3199

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717730913	VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	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: VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA: POR VIAJE A GUAYAQUIL, PROCESO DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEL VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL DEL MIES, DEL 05 AL 06-11-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA ARANGO

013

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		012	011	2018	5938	5920	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DPI-2018-0109-M	3199

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1717730913	VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA						

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
09 011 2018	5920	5920

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DPI-2018-0109-M	3199

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717730913	VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	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: VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA.- VIAJE A GUAYAQUIL, PROCESO DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEL VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL DEL MIES, DEL 05 AL 06-11-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gm. #5920
011

P

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **401**

Cédula No.	**1717730913**				*Cargo:*		
Funcionario	VINOCUNGA BATALLAS MARIA GABRIELA				*Nivel:*	NOMBRAMIENTO	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	05/11/2018	02h00	***Retorno:***	06/11/2018	20h30	***Ciudad:***	Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			***130,00***

0

Residencia	**#N/A**	#N/A	#N/A

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	67,64
			ALIMENTACIÓN	42,13
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**109,77**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

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
Valor que justifica el funcionario				130,00
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				**130,00**

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

Quito, 9 de noviembre de 2018

- 9 NOV 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 07 NOV 2018 Hora: 15h12
Firma: _____ No. Trámite: 1209

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-MIES-2018-0844 -M	**31/10/2018**

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS	**COORDINADORA**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAQUIL - GUAYAS	**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA**

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
05/11/2018	02:00	06/11/2018	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0844-M , de 31 de octubre de 2018, fui delegada para conformar el equipo técnico que acompañará al proceso de "Mejoramiento de la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES y por otro lado el levantamiento e ingreso de la información de la ficha de calidad, actividades que se llevarán a cabo en la Coordinación Zonal 8, los días 05 y 06 de noviembre de 2018.

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 - GUAYAQUIL	05/11/2018	02:00	05/11/2018	08:00
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	06/11/2018	18:00	06/11/2018	19:00
Terrestre	Particular	TABABELA – QUITO	06/11/2018	19:30	06/11/2018	20:30

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PRODUBANCO	**AHORROS**	**12000063105**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	**MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS** COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA
AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	**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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: [illegible]
Fecha: 07 NOV 2018 Hora: 15h37

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**
Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0844-M	07/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
Vinocunga Batallas María Gabriela	Coordinadora
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Guayaquil- Guayas	Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Vinocunga Batallas María Gabriela
Vintimilla Andrade Miriam Gissela

ACTIVIDADES:

Con Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0844-M de 31 de octubre de 2018, fui delegada para conformar el equipo técnico que acompañará dos procesos; "Mejoramiento de la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES y por otro lado el levantamiento e ingreso de la información de la ficha de calidad, actividades que se llevarán a cabo en la Coordinación Zonal 8, los días 05 y 06 de noviembre de 2018.

05/11/2018	**Jornada de Trabajo** **Primera Parte 08:00 - 12:00** - Dinámica de inicio. - Presentación síntesis de resultados del diagnóstico. - Presentación Caja de Herramientas. - Revisión general Caja de Herramientas - Retroalimentación general - Desarrollo completo de una sesión - Retroalimentación específica - **Segunda Parte 13:00 – 17:00** - Dinámica de inicio. - Presentación síntesis de resultados del diagnóstico. - Presentación Caja de Herramientas. - Revisión general Caja de Herramientas - Retroalimentación general - Desarrollo completo de una sesión - Retroalimentación específica

008

06/11/2018	**Jornada de Trabajo** **Primera Parte 08:00 - 12:00** - Dinámica de inicio. - Presentación síntesis de resultados del diagnóstico. - Presentación Caja de Herramientas. - Revisión general Caja de Herramientas - Retroalimentación general - Desarrollo completo de una sesión - Retroalimentación específica **Validación de Narrativa 13:00 – 17:00** - Retroalimentación de los ejes orientadores de la Narrativa.

PRODUCTOS:

Recoger percepciones y sugerencias del material Caja de Herramientas desde los equipos de territorio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/11/2018	001 001 000028550	Alimentación	5.53
05/11/2018	001 001 000028546	Hospedaje	67.64
05/11/2018	001 010 000004332	Alimentación	36.60
		SUMAN:	**USD$ 109.77**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/11/2018	06/11/2018	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	02:00	20:30	

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	Particular	QUITO-GUAYAQUIL	05/11/2018	02:00	05/11/2018	08:00
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	06/11/2018	18:00	06/11/2018	19:00
Terrestre	Particular	TABABELA-QUITO	06/11/2018	19:30	06/11/2018	20:30

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 **María Gabriela Vinocunga Batallas** COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	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 **María Gabriela Vinocunga Batallas** COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **Aida Leonor Cobo Vargas** COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MC SUITES

006 **ADHOMAC S.A.**

MATRIZ

Cdla. Kennedy Norte, Av. Justino Cornejo y Luis Orrantia
Mz. 705 Solar 14 (detrás de World Trade Center)
Telf.: (593-4) 2682-699
Guayaquil -Ecuador

R.U.C. 0992899581001

FACTURA Nº 001-001- 000028546

AUT. S.R.I. 1122321697 R:5955 | A:29583 | 2018-11-05 17:11:45

R.U.C.:	*1717730913*	**Referencia:**	*28546*
Cliente:	*Gabriela Vinocunga*	**Fecha:**	*5-Noviembre-2018*
Dirección:	*Quito*	**Teléfono:**	*0998678625*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	VALOR
1	*(2018-11-05) (R212) Matrimonial*	*60.39*	*60.39*

Son: *sesenta y siete dolares con sesenta y cuatro centavos*

FORMA DE PAGO

Efectivo
Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Débito *67.64*
Otros Sistema Financiero

He recibido en cantidad y calidad los servicios detallados en esta factura por el valor recibido indicado en "TOTAL", suma que DEBO y PAGARÉ sin protesto, incondicionalmente, en la ciudad de Guayaquil, a ADHOMAC S.A., en el plazo estipulado de quince(15) días contado desde hoy. En caso de mora me sujeto a los intereses máximos de mora previstos en la ley a ser demandado en juicio ejecutivo o verbal sumario a elección del actor, ante los jueces de esta ciudad, para lo cual renuncio a otro domicilio. Autorizo expresamente a ADHOMAC S.A. para que pueda utilizar, transferir u entregar información autoridades competentes tales como organismos de control, burós de información crediticia, central de riesgos y otros juridicos legales o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento crediticio.

SUBTOTAL 12%	**60.39**
SUBTOTAL 0%	**0.00**
I.V.A. TARIFA 12%	**7.25**
TOTAL	**67.64**

Gabriela Vinocunga
Firma Cliente

Lourdes Gonzalez
Firma Recepcionista

* Habitación con Aire Acondicionado
* Baño Privado con Agua Caliente
* Internet Inalámbrico
* Televisión por Cable, Teléfono
* Refribar, Restaurante

Acabados de primera y atención personalizada

Impreso por VILLACIS SALVADOR LUIS BERNARDO "COVICA" * R.U.C. 0909180291001 * AUT. 13742 * Telf.: 2182974 * Fecha de Aut.: 21/Febrero/2018 * Válido: 21/Febrero/2019 * Num. 23801 al 29800 / OP. 12645
-CLIENTE-

MC SUITES

005 **ADHOMAC S.A.**

MATRIZ

Cdla. Kennedy Norte, Av. Justino Cornejo y Luis Orrantia
Mz. 705 Solar 14 (detrás de World Trade Center)
Telf.: (593-4) 2682-699
Guayaquil -Ecuador

R.U.C. 0992899581001

FACTURA Nº 001-001- 000028550

AUT. S.R.I. 1122321697 R:6602 | A:29587 | 2018-11-05 21:47:45

R.U.C.: *1717730913*
Cliente: *Gabriela Vinocunga*
Dirección: *Quito*

Referencia: *28550*
Fecha: *5-Noviembre-2018*
Teléfono: *0998678625*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	VALOR
1	*Alimentacion*	*4.94*	*4.94*

Habitación: *R212* **Nombre:** *Gabriela Vinocunga* **Desde:** *2018-11-05 19:02:33* **Hasta:** *2018-11-06 00:00:00*

Son: *cinco dolares con cincuenta y tres centavos*

FORMA DE PAGO

Efectivo
Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Débito *5.53*
Otros Sistema Financiero

He recibido en cantidad y calidad los servicios detallados en esta factura por el valor recibido indicado en "TOTAL", suma que DEBO y PAGARÉ sin protesto, incondicionalmente, en la ciudad de Guayaquil, a ADHOMAC S.A., en el plazo estipulado de quince(15) días contado desde hoy. En caso de mora me sujeto a los intereses máximos de mora previstos en la ley a ser demandado en juicio ejecutivo o verbal sumario a elección del actor, ante los jueces de esta ciudad, para lo cual renuncio a otro domicilio. Autorizo expresamente a ADHOMAC S.A. para que pueda utilizar, transferir u entregar información autoridades competentes tales como organismos de control, burós de información crediticia, central de riesgos y otros jurídicos legales o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento crediticio.

SUBTOTAL 12%	**4.94**
SUBTOTAL 0%	**0.00**
I.V.A. TARIFA 12%	**0.59**
TOTAL	**5.53**

Gabriela Vinocunga
Firma Cliente

Lourdes Gonzalez
Firma Recepcionista

* Habitación con Aire Acondicionado
* Baño Privado con Agua Caliente
* Internet Inalámbrico
* Televisión por Cable, Teléfono
* Refribar, Restaurante

Acabados de primera y atención personalizada

Impreso por VILLACIS $ALVADOR LUIS BERNARDO *COVICA* * R.U.C. 0909180291001 * AUT. 13742 * Telf.: 2182974 * Fecha de Aut.: 21/Febrero/2018 * Válido: 21/Febrero/2019 * Num. 23801 al 29800 / OP. 12

-CLIENTE-

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992346817001

FACTURA

No. 001-010-000004332

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511201801099234681700120010100000043320992346819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2018 21:28:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0511201801099234681700120010100000043320992346819

FIDEICOMISO LANDUNI

FIDEICOMISO LANDUNI

Dirección Matriz: AV. CONSTITUCIóN Y AV. JUAN TANCA MARENGO S/N

Dirección Sucursal: AV. CONSTITUCIóN Y AV. JUAN TANCA MARENGO S/N

Contribuyente Especial 1305

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y gabriela vinocunga

Identificación 1717730913

Fecha 05/11/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Direccion: quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
110681	110681	1.00	RODIZIO		30.00	0.00	0.00	0.00	30.00

Información Adicional	
Cuenta:	041980
Forma de pago:	TARJETA VISA PICHINCHA
Dirección:	quito
Email:	gabbyvino@hotmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	36.60

SUBTOTAL 12%	30.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.60
IRBPNR	0.00
PROPINA	3.00
VALOR TOTAL	36.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0844-M

Quito, D.M., 31 de octubre de 2018

PARA: Srta. Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas
Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica

ASUNTO: Delegación acompañamiento al proceso de "Mejoramiento de la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES"

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, como es de su conocimiento, en el marco del proceso de "Mejoramiento de la Calidad de los Servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES", que busca "mejorar la calidad de los servicios del Viceministerio de Inclusión Social del MIES con énfasis en la calidad de atención al usuario" y por otro lado el levantamiento e ingreso de la información de la ficha de calidad, es importante que el equipo técnico se desplace a territorio.

En este sentido, se delega a usted señorita Magister María Gabriela Vinocunga Batallas, Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica, para conformar el equipo técnico que acompañará estos dos procesos, actividad que se llevará a cabo en la Coordinación Zonal 8, los días 05 y 06 de noviembre de 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

ac/mq/mv

LOURDES BERENICE
CORDERO MOLINA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	María Gabriela Vinocunga Batallas				
Cédula de identidad:	**1717730913**		**Fecha de requerimiento:**	31 de octubre de 2018	
Cargo:	Coordinadora		**Dirección:**	Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica	
RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	**Fecha:**	06/11/2018	**Hora:**	18H00
N° de Documento		**Delegación mediante Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0844-M**		**Anexo Si (X) No ( )**	

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

Gabriela Vinocunga

Firma del Requirente

Nombre: María Gabriela Vinocunga Batallas
C. 1717730913
Cargo: Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica

Gabriela Vinocunga

Autorizado jefe inmediato
Nombre: María Gabriela Vinocunga Batallas
Cargo: Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica

Autorizado Dra. Leonor Cobo
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones:_____

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

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:
Fecha: 31 OCT. 2018 Hora: 15:11

ETKT2692134817824C1
FECHA/DATE: 06NOV

VUELO/FLIGHT 0316

VINOCUNGA/GABRIELA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 9C
EQUIP/BAGT: 1 /8

REFERENCIA: 43

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 07 NOV 2018 HORA: 12:30
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: