

012

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 7722 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 52,25  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 52,25  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 52,25



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0010487825

SILVA MURILLO NORMA JANETH: VIAJE A CHIMBORAZO, VISITA DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL SERVICIO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA COORDINACION ZONAL 3, DEL 23 AL 24-11-2016. DCH-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	23/12/2016	52,25	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>52,25</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

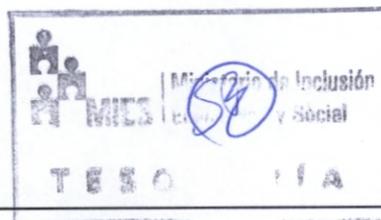
Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 52,25



12/12 hoy

11 fojas

**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	014 012 2016	7722	7582	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DSPE-2016-0156-M	3868	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708946676	SILVA MURILLO NORMA JANETH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	52.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>52.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>52.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>52.25</b>

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SILVA MURILLO NORMA JANETH: VIAJE A CHIMBORAZO, VISITA DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL SERVICIO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA COORDINACION ZONAL 3, DEL 23 AL 24-11-2016. DCH-BN.

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

**MARIA TABANGO**  
 CONTADOR

110  
010

**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		014	012	2016	7722 7582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DSPE-2016-0156-M		3868	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708946676	SILVA MURILLO NORMA JANETH				

**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		013	012	2016	
					7582	7582
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DSPE-2016-0156-M		3868	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708946676	SILVA MURILLO NORMA JANETH				

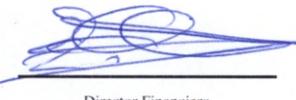
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	52.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>52.25</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>52.25</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>52.25</b>

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SILVA MURILLO NORMA JANETH, VIAJE A CHIMBORAZO, VISITA DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL SERVICIO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA COORDINACION ZONAL 3, DEL 23 AL 24-11-2016

cur 7722

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

7582



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

008

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **341**

#### DATOS GENERALES

Cédula No.	1708946676		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	SILVA MURILLO NORMA JANETH		Nivel:	SP4	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	23/11/2016	6:00		24/11/2016	16:00
			Ciudad:	CHIMBORAZO	

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** ESPECIAL

#### 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	12,00
			ALIMENTACION	16,25
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>28,25</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	28,25
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>52,25</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00 Descuento</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>52,25</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

#### 6. 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,  
  
Danilo Chico

ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 7 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIOS:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA/MIES

FECHA: 12/12/2016

Domilo



Ministerio de Inclusion Económica y Social

007

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-2016-0993-M				FECHA DE SOLICITUD (22-11-2016)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>SILVA MURILLO NORMA JANETH</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO 4</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>RIOBAMBA - CHIMBORAZO</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
<b>23-11-16</b>	<b>06:00</b>		<b>24-11-16</b>	<b>16:00</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>NORMA SILVA Y CYNTHIA PINO</b>							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita de seguimiento y acompañamiento técnico al servicios de acogimiento institucional de la Coordinación Zonal 3 Casa Hogar San Carlos.</li> <li>Seguimiento a la Ejecución Presupuestaria de la Coordinación Zonal y Distrital</li> </ul>							
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	QUITO - RIOBAMBA	23-11-16	06:00	23-11-16	10:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	24-11-16	11:00	24-11-16	16:00	
<b>AUTORIZACION:</b> 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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.							
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>		No. DE CUENTA: <b>10487825</b>			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <b>Lic. Norma Silva</b> ANALISTA DE LA GERENCIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL				 <b>Mgs. Ana Macías</b> DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<b>NOTA:</b> 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.			
 <b>Blgo. Guido Mosquera</b> SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL				SECCION FINANCIERA Secretario 1317 Hora:			

Fecha: 01 DIC 2016  
 Hora: 13:17  
 Firma: Zolay Jara No Trámite 6079

DSPE-28-11-2016-09648

DSPE 01-12-2016-10h00



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Memorando Nro. MIES-SPE-2016-0993-M

FECHA DE INFORME (25/11/2016)

## DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 SILVA MURILLO NORMA JANETH

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA - CHIMBORAZO

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

DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NORMA SILVA Y CYNTHIA PINO

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES (DIA, HORA)

## Antecedentes:

Mediante memorando MIES-SPE-2016-0993-M del 21 de noviembre de 2016, el Señor Subsecretario de Protección Especial delega a las Funcionarias Cynthia Pino y Norma Silva se desplacen a la ciudad de Riobamba, con el fin de hacer seguimiento técnico a la Casa de Acogida Hogar San Carlos. El equipo conformado por la Subsecretaria de Protección Especial inician el proceso de seguimiento, acompañamiento técnico y verificación de la ejecución presupuestaria de los servicios de acogimiento institucional Casa Hogar San Carlos de la ciudad de Riobamba.

## Desarrollo de la Comisión:

## Miércoles 23 de noviembre

06:00: Salida de Quito

10:30: Llegada a la ciudad de Riobamba.

10:40 - 10:45: Traslado a la Casa Hogar San Carlos

10:45 - 11:15: Reunión con el Coordinador de la casa Hogar San Carlos y recorrido por las instalaciones verificando el estado actual de la infraestructura y equipamiento.

11:15 - 14:00: Revisión de expedientes de los niños, niñas y adolescentes acogidos

14:00 - 14:30: Almuerzo

14:30 - 19:30: Se continuó con la revisión de los expedientes de los NNA, logrando culminar con la revisión total (22 expedientes)

20:00 Cierre de la Jornada

## Jueves 24 de noviembre

08:00: Entrevistas individuales con tutoras y actualización de nómina de personal según formato.

10:00 - 10:15: Traslado a la Dirección Distrital del MIES

10:15 - 11:00: Reunión con Directora Distrital y Técnicos de Protección Especial responsables del seguimiento, con el fin de verificar la ejecución presupuestaria e informar sobre los resultados de la intervención en la Casa Hogar San Carlos.

11:00: Salida de Riobamba

14:00: Almuerzo

16h00: Llegada a la ciudad de Quito.

## Productos y Logros:

- Asistencia técnica al personal de la casa de acogida para mejorar la atención a los niños, niñas y adolescentes acogidos.
- Matriz actualizada de toda la población atendida
- 22 Expedientes revisados
- Identificación de recursos disponibles para ser utilizados en el mejoramiento de infraestructura, equipamiento y necesidades inmediatas de los niños.
- La Dirección Distrital procederán a realizar una hoja de ruta para dar atención a los requerimientos urgentes de la casa de acogida.

**Conclusiones y recomendaciones:**

- La Casa Hogar San Carlos requiere de mantenimiento de sus instalaciones y de equipamiento de los espacios que ocupan los NNA.
- Existe una plaga de cucarachas que afectan a la salud de los NNA, por lo cual la coordinación y la Dirección Distrital realizarán una limpieza y fumigación de las instalaciones por espacios.
- Se recomienda que la Dirección Distrital solicite un estudio del sistema eléctrico de la casa, el cual tiene deficiencias y no satisface la capacidad requerida; además de solicitar una inspección por parte de la Coordinación Zonal para evidenciar los requerimientos de mantenimiento y de infraestructura que tiene la casa y poder satisfacerlos a corto plazo.

005

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-11-2016	002-001-000004469	Alimentación	5,00
23-11-2016	001-001-000021397	Alimentación	7,50
23-11-2016	S005-001-0000021	Alimentación	3,75
23-11-2016	001-001-000007723	Hospedaje	12,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 28,25</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa 23-11-16	06:00	10:30	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 24-11-2016	11:00	16:00	

**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	QUITO - RIOBAMBA	23-11-16	06:00	23-11-16	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	24-11-16	11:00	24-11-16	16:00

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
 Lic. Norma Silva TECNICA DE PROTECCION ESPECIAL	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. Ana Macías SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL	 Bigo. Guido Mosquera SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 6369**

004

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** RIOBAMBA

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-11-23 Hora 05:00 Hasta 2016-11-24 Hora 23:00

**Motivo** Transportar a Norma Silva y Cynthia Pino, Técnicas de la Subsecretaría de Protección Especial; con la finalidad de realizar seguimiento técnico a las casas de acogida de atención directa del MIES.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-11-22

**No. Comunicación** MIES-SPE-2016-0991-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** RIOBAMBA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PADILLA CARLOS ROMEO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400435988

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI4787

**Marca / Modelo** CHEVROLET VITARA

**Color** BLANCO

**Número Matrícula** A1874991

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez

**Cargo** SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** BENAVIDES TAPIA OSCAR JHONSON

**Fecha de Emisión** 2016-11-22



Memorando Nro. MIES-SPE-2016-0993-M

Quito, D.M., 21 de noviembre de 2016

**PARA:** Sra. Norma Janeth Silva Murillo  
**Servidor Público 4**

Srta. Ing. Cynthia Lorena Pino Vaca  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Por medio del presente dispongo a ustedes, se desplacen a la Dirección Distrital de Riobamba, el 23 y 24 de noviembre del año en curso, para que realicen seguimiento técnico a la Casa de Acogida Hogar San Carlos.

Con consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Sra. Mgs. Ana Rosa Macías Gómez  
**Directora de Servicios de Protección Especial, Encargada**

Sra. Ing. Irina Xiomar Torres León  
**Gerente de Proyectos Emblemáticos, Protección Especial**

mt/am



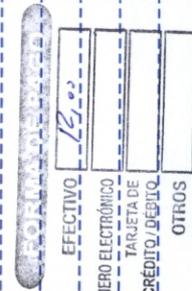


AGUAYO ROJAS OSCAR FRANCISCO  
**HOTEL MASHANY**

Dir.: Veloz 41-73 y Diego Donoso - Telf.: 0998783953 - 2942914 - Riobamba - Ecuador  
RUC: 0602611436001 **FACTURA S:001-001-000-007723**

Fecha: Riobamba 23/11/2016  
Cliente: Norme Silva  
Cl. o RUC.: 1708946676 Telf.: 0987266606  
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. Unitario	V. Total
1	Hotel para 1 noche		10,53
	habitacion 303 por		
	1 persona		



ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO - IMP. CULTURA  
RUC: 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT.: 12 - 04 - 2016  
DEL 006901 AL 008400 CADUCA: 12 DE ABRIL DE 2017

Sub-TOTAL: 10,53  
IVA 0%: -  
IVA 12%: 1,26  
IMPORTE DEL IVA: 1,26  
TOTAL USD: 12,29

Estregué Conforme  
Recibi Conforme

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
INFANTE DIAZ MARIA LOURDES  
**LOS AUTÉNTICOS MOROCHOS RIOBAMBENOS**

Dirección: Primera Constituyente 35-59 y Uruguay  
Cel.: 0992810435 - Riobamba - Ecuador  
RUC: 0602840019001 **NOTA DE VENTA**  
Nº AUT.: 1118694873 5005-001 **0000021**

Riobamba, 23 de NOVIEMBRE del 2016  
Señor(es) NORMA SILVA  
R.U.C./C.I. 1708946676  
Dirección: QUITO Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	ALIMENTACION		5,75

Pablo José Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ"  
AUT. 1637 - RUC. 060099895001 - Del 1 al 100  
F. de Aut.: 22 - 04 - 2017 / Caduca: 22 - 04 - 2017  
Original: Adquirente Copia: Emisor  
hasta \$150.0

Recibi Conforme

