Ministerio de Finanzas del Ecuador

019

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 8254 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	102,00
IVA:	0,00
Sub Total:	102,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	102,00

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A CHONE, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, VERIFICACION DE BRECHAS EN LA COBERTURA, MONITOREO Y EVALUACION DEL PLAN TRIMESTRAL, DEL 21 AL 23-11-2016 XE-ECH.

Cuenta Monetaria No.: 120323142

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	28/12/2016	102,00	0,00
			Sub - Total	**102,00**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 102,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

12/19 May

18 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
023 012 2016	8254	8215

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	4158

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO	

RPA RTO DEV

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	102.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	102.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	102.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	102.00

SON: CIENTO DOS DOLARES

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A CHONE, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, VERIFICACION DE BRECHAS EN LA COBERTURA, MONITOREO Y EVALUACION DEL PLAN TRIMESTRAL, DEL 21 AL 23-11-2016 XE-ECH.

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		023	012	2016	8254	8215	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	4158

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO						

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		023	012	2016	8215	8215

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-DSAD-2016-056	4158

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

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	102.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**102.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**102.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**102.00**

SON: CIENTO DOS DOLARES

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A CHONE, ANALISIS DE LA COBERTURA ATENDIDA EN EL SERVICIO CNH, VERIFICACION DE BRECHAS EN LA COBERTURA, MONITOREO Y EVALUACION DEL PLAN TRIMESTRAL, DEL 21 AL 23-11-2016

8254.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 23/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

015

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 61-147

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707473391				*Cargo:*	TECNICO	
Funcionario	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				*Nivel:*	TECNICO	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	21/11/2016	08H00	*Retorno:*	23/11/2016	17H30	*Ciudad:*	CHONE

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Dias*	*Monto a Pagar*
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			*160,00*

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	35,00
		ALIMENTACION	19,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	54,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No*			0,00
Valor a Justificar		*70%*	112,00	54,00
Valor sin Justificar		*30%*	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia				0,00
Valor que justifica el funcionario				102,00

Saldo a favor de MIES — Descuento

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 102,00

e) Total a favor del MIES 0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 984 POR CUANTO NO SE CALCULA EL 2% DEL VALOR DE LA COMPENSACION.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 63 POR CUANTO LA FECHA DE EMISION ESTA INCORRECTA
3	
4	

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,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 22 de diciembre del 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS
Favor atender requerimiento conforme normativa
DIRECTORA FINANCIERA
Fecha: 23/12/2016

Orden de movilización

8215

559

Ministerio de Inclusión Económica y Social

014

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD:
MIES-SDII-DSAD-CNH-SBL-2016-012	18/11/2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SONIA BURBANO LUNA	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Portoviejo- Chone/Manabí	DIRECCIÓN DE SERVICIOS CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/11/2016	08H00	23/11/2016	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SONIA BURBANO, PATRICIA BARRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Análisis de la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificación de las brechas en la cobertura existente, revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renuncias. Seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII) de las niñas y niños atendidos en el servicio.
- Reunión para análisis de los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras y educadores del distrito.
- Monitoreo y Evaluación del plan trimestral y mensual Distrital.

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 (MIES-Planta Central) a Portoviejo(Dirección Distrital-MIES)	21/11/2016	08h00	21/11/2016	15h00
Terrestre	Institucional	Portoviejo Distrito Chone	21/11/2016	09h00	21/11/2016	10h00
Terrestre	Institucional	Hotel a Chone (Dirección Distrital)	22/11/2016	07h30	22/11/2016	08h00
Terrestre	Institucional	Chone (Dirección Distrital)a Chone Parroquia Eloy Alfaro-Chonta	22/11/2016	08h00	22/11/2016	10h00
Terrestre	Institucional	Chone –Parroquia Eloy Alfaro a Chone (Dirección Distrital)	22/11/2016	16h00	22/11/2016	18h00
Terrestre	Institucional	Chone(Dirección Distrital) a Hotel	22/11/2016	19h30	22/11/2016	20h00
Terrestre	Institucional	Hotel a Chone (Dirección Distrital)	23/11/2016	07h30	23/11/2016	08h00
Terrestre	Institucional	Chone (Dirección Distrital) a Quito	23/11/2016	11h30	23/11/2016	17h30

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.

Reingreso:
14/12/2016
6276

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	**TIPO DE CUENTA:** AHORROS	**No. DE CUENTA:** 3328016800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SONIA BURBANO **ANALISTA DESARROLLO INFANTIL**	**LCDA. YASMINA SANTANA RODRÍGUEZ** **DIRECTORA DE SERVICIOS CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS -CNH**
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 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.
MSC. LUCY LÓPEZ BERMEO **SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**	

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

No. 6345

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia **Desde** 2016-11-21 **Hora** 08:00 **Hasta** 2016-11-23 **Hora** 22:00

Motivo Transportar a Sonia Burbano y Patricia Barrera, Técnicas de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar, CNH; con la finalidad de que realicen seguimiento a la aplicación de la metodologia y verificación de datos instrumentos que forman parte de la gestión del SErvicio, entre otros.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-11-21 **No. Comunicación** MIES-SDII-DASD-2016-0439-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI

Kilometraje Inicio 153682 Km **Kilometraje Fin** 161 612 Km

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color GRIS **Número Matrícula** A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez **Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por BENAVIDES TAPIA OSCAR JHONSON

Fecha de Emisión 2016-11-21

ADMINISTRATIVO
Inclusión Económica y Social
MIES CENTRO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

011

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SDII-DSAD-CNH-SBL-2016-012	24/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BURBANO LUNA SONIA	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
PORTOVIEJO-CHONE/MANABÍ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PATRICIA BARRERA, SONIA BURBANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

OBJETIVO:

- Analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016.
- Verificar las brechas en la cobertura existente.
- Revisar y constatar las unidades de atención activas y las que se encuentran vacantes por renuncias y en proceso de contratar en el Distrito Chone.
- Realizar el seguimiento al proceso de la aplicación e ingreso de los Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII), en el SIIMIES de las niñas y niños atendidos en el servicio.
- Analizar los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras y educadores del distrito Chone.
- Monitorear y Evaluar el plan trimestral y mensual Distrital de Chone.

LUNES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2016

07h30 a 08h00	-Traslado desde el domicilio hasta Mies Planta Central
08h00 a 15h00	-Traslado desde Mies Planta central hasta Portoviejo oficina zonal 4. Almuerzo
15 h00 a 21h00	-Reunión con Analista Zonal , Analista Distrital CNH, para analizar la cobertura atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016; revisión de las fichas técnicas de la metodología del servicio CNH, elaboración de cronograma de salida a Seguimiento a unidades de atención CNH de Santa Rosa, con hojas de ruta y localización.
21h00 a 22h00	-Traslado al distrito Chone

MARTES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2016

07h30 a 08h00	-Desayuno
08h00 a 10h00	-Traslado de Chone a Parroquia Eloy Alfaro- Chonta.
10h00 a 13h30	-Seguimiento a Unidades de Atención CNH Chone, parroquia Eloy Alfaro , Chonta 1 y 2, en la estrategia de Educación Familiar en atención individual.
13h30 a 14h30	- Almuerzo.
14h30 a 16h00	- Seguimiento a Unidades de Atención CNH del Distrito Chone, en la estrategia de Educación Familiar en atención grupal.
16h00 a 18h00	-Traslado a la oficina del Distrito Chone.
18h30 a 19h30	-Revisión y análisis de las fichas de auditoría aplicadas en atención individual y grupal.
19h30 a 20h00	-Traslado al Hotel.

MIERCOLES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2016

07h30 a 08h00	Desayuno. Traslado de Hotel a la oficina referente del MIES en Santa Rosa.
08h00 a 11h30	- Reunión con Analista CNH del Distrito Chone y equipo de 29 educadoras y educadores familiares, para analizar los Instrumentos y la aplicación de la Guía Metodológica del servicio, en lo que respecta a la planificación curricular, aplicación de los niveles de ayuda para las familias y de complejidad para los niños y niñas. -Desarrollo y análisis de una actividad grupal -Acuerdos y compromisos
11h30 a 17h30	-Traslado de Distrito Chone a Quito

PRODUCTOS:

- 175 Unidades de atención analizadas sus coberturas de atendida en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016, en el Distrito Chone.
- Verificación de las brechas en la cobertura existente en las 175 Unidades de atención, en el Distrito Chone.
- 175 Unidades de atención analizadas sus coberturas atendidas en el servicio CNH, según la Micro planificación para el año 2016,

en el Distrito Chone, 4 sin contratar por falta de certificación presupuestaria.

- Verificación de las brechas en la cobertura existente en las 179 Unidades de atención, en el Distrito Chone, 4 Educadoras/res Familiares sin contratar.
- Revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por no existir presupuesto: 4, en el Distrito Chone.
- 3 analistas y 29 educadoras y educadores de los Distritos Chone y Portoviejo fortalecidas en la aplicación de los Instrumentos y la Guía Metodológica del servicio.
- 1 informe mensual revisado con los ajustes correspondientes, del Distrito Chone.
- 4 visitas de atención individual y 2 visita grupal realizadas mediante el acompañamiento técnico del equipo nacional.
- Se adjunta el respectivo archivo fotográfico

010

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21-11-2016	001-001-00000063	Alimentación	10,00
21-11-2016	001-001-000128698	Alimentación	7,50
22-11-2016	001-001-000000428	Alimentación	3,00
22-11-2016	001-001-000680	Alimentación	3,50
22-11-2016	001-001-00000984	Alimentación	10,00
22-11-2016	001-001-000001409	Alimentación	5,00
08-12-2016	002-001-000001567	Hospedaje	35,00
		SUMAN:	USD$ 74, 00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	21/11/2016	23/11/2016
HORA hh:mm	08h00	17h30

NOTA

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.

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 (MIES-Planta Central) a Portoviejo(Dirección Distrital-MIES)	21/11/2016	08h00	21/11/2016	15h00
Terrestre	Institucional	Portoviejo a Distrito Chone	21/11/2016	21h00	21/11/2016	22h00
Terrestre	Institucional	Hotel a Chone (Dirección Distrital)	22/11/2016	07h30	22/11/2016	08h00
Terrestre	Institucional	Chone (Dirección Distrital)a Chone Parroquia Eloy Alfaro-Chonta	22/11/2016	08h00	22/11/2016	10h00
Terrestre	Institucional	Chone –Parroquia Eloy Alfaro a Chone (Dirección Distrital)	22/11/2016	16h00	22/11/2016	18h00
Terrestre	Institucional	Chone(Dirección Distrital) a Hotel	22/11/2016	19h30	22/11/2016	20h00
Terrestre	Institucional	Hotel a Chone (Dirección Distrital)	23/11/2016	07h30	23/11/2016	08h00
Terrestre	Institucional	Chone (Dirección Distrital) a Quito	23/11/2016	11h30	23/11/2016	17h30

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

OBSERVACIONES: Adjunto Formulario-comprobante para reembolso de gastos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Sonia Burbano

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	**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**
Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez **Directora Del Servicio De Atención Domiciliar-CNH**	Lcda. Lucy Janeth López Bermeo **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

009

SACON BARRE ARACELY MARYURY

COMEDOR RAMONITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: Ricaurte s/n y Bolivar

Cel.: 0999456907

CALCETA - BOLÍVAR - MANABÍ

Documento Categorizado: SI

Contribuyente Régimen Simplificado

AUT. SRI 1119031594

NOTA DE VENTA

RUC 1310404924001

001-001-00 **Nº 000063**

Nombre: Sonia Burbano

Dirección: Quito Teléfono: 0998760470

R.U.C.: 1707473391 Fecha, 21-11-2016

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Consumo de Alimentación		10.00

TOTAL 10.00

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

ACT. RESTAURANT HASTA $ 150.

SALAZAR ZAMBRANO VERÓNICA CECILIA - IMPRENTA "VERA´S" - R.U.C. 1310904337001

Aut. SRI 13478 - Tiraje 000000001 - 000000100 - Emisión 27/JUNIO/2017

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

007

RODRÍGUEZ MOLINA AIDEÉ BENEDICTA

RESTAURANT "EL TOMATE"

Dirección Matriz: Vía Portoviejo - Crucita Km. Cinco y Medio s/n
Teléfono: 05-2658186 - E-mail: aideem1003@gmail.com - Portoviejo - Manabí

FACTURA SERIE 001-001- 000128698

Autorización S.R.I. 1119665246 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 011726 R.U.C. 1301845176001

Cliente: Sonia Barbano

Dirección: Quito

C.I. / R.U.C.: 1707473391 Telf.: 0984936385

Fehca Emisión: 21-11-2016 Guía de Remisión:

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de oficina		7.50

SUBTOTAL	7.50
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL $	7.50
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓	TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181
IMPRESO DEL 0128401 - 0129600 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 25 - OCTUBRE - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 25 - OCTUBRE - 2017

Heladería greenfrost

"Contribuyente Régimen Simplificado"

RUC. 1714314539001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Sarasti Quevedo Silvana Alexandra

Bolivar s/n entre Sucre y Salinas
Diagonal a Plaza Sucre Cel. 0996 829 827
Chone - Manabí

NOTA DE VENTA

001 - 001 - 00 0000428

AUT. SRI. 1118728195
FECHA AUTORIZACION 29/04/2016

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION - ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA $. 150,00

Cliente: Sonia Burbano

R.U.C. /C.I. 1707473391

Dirección: Quito Telf. 6037386

DIA	MES	AÑO
22	11	2016

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Alimentacion		3,00

Firma Autorizada

Valor Total $. 3,00

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759 Freire Pillajo Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907
0000101 - 0000600 Emisión 29/ 04/ 2016 Válido hasta 29/ 04/ 2017 Blanca Cliente - Copia Emisor

Zambrano Murillo Pedro Antonio
BAR CAFETERÍA
"MARÍA BELÉN"

Matriz: Av. Amazonas y Av. sixto durán Ballén
Cel.: 0993 996 252 / CHONE - MANABÍ
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
Documento Categorizado: SI

RUC	1304176017001
NOTA DE VENTA	001-001
Nº	000680
AUT. SRI	1119437987

FECHA DE AUTORIZACIÓN 12-SEPTIEMBRE-2016

Sr.(es):	Sonia Barbano
DIRECCIÓN:	Quito
R.U.C./C.I.	1707473391
TELÉFONO:	6037386
FECHA EMISIÓN:	22-11-2016
GUÍA DE REMISIÓN:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	alimentación		3,50

FECHA DE CADUCIDAD 12-DICIEMBRE-2016

TOTAL $ 3,50

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
hasta $ 150.oo

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 000601 - 000700

Original: Adquirente / Copia: Emisor

LOOR NAVARRETE MARTHA ALEJANDRA

RESTAURANTE MI RECINTO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir: Tosagua - Calceta Km. 2,5 sitio La Madera

Cel. 0959232588

TOSAGUA - MANABÍ

AUT. SRI 1119638395

FACTURA

RUC 1309511259001

001-001-00 Nº 000984

Nombre: Sonia Burbano

Dirección: Quito Teléfono:

R.U.C.: 1707473391 Fecha: 22/11/2016

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
			8,77
1	consumo de alimentos		

FORMA DE PAGO: Efectivo [✓] Tarjeta de Crédito o Débito [ ] Dinero Electrónico [ ] Otros [ ]

SubTotal 14%	8,77
SubTotal 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14%	1.23
LEY DE SOLIDARIDAD 2%	
VALOR TOTAL	10,00

Firma Autorizada

Recibí Conforme

documento categorizado: NO

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 19 DE OCTUBRE DEL 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

SALAZAR ZAMBRANO VERÓNICA CECILIA - IMPRENTA "VERA´S" - R.U.C. 1310904337001

Aut. SRI 13478 - Tiraje 000000901 - 000001000 - Emisión 19/OCTUBRE/2016

RESTAURANTE "LA PULGUITA"

LOOR ZAMBRANO LIGIA LORGIA

RUC.1300677893001

MATRIZ : Av. Sixto Durán Ballén s/n
CHONE - MANABÍ

DOCUMENTO CATEGORIZADO
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $150.00

AUT. SRI.1119777316

NOTA DE VENTA

S.001- 001

000001409

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA: 22.11.16

CLIENTE: SONIA BOZBAO

DIRECCIÓN: QUITO

RUC: 1707473391 GUIA REMISION:

CANT.	DESCRIPCIÒN	V.UNIT.	V.TOTAL
	ALIMENTACION		5,00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

TOTAL 5.00

Firma Autorizada

Firma Cliente

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC:1302495146001 - AUT. Nº 4670
F. IMPRESIÓN: 17 NOVIEMBRE 2016 - TIRAJE: 000001401 A 000001500 - CADUCA: 17 NOVIEMBRE 2017

FLORES DE VALGAS MURILLO LADY ALEJANDRA

HOTEL AMASH

RUC: 1312021023001

Matriz: Av. Sixto Durán Ballén
tel.: 052 696283 - Cel. 0988701225
CHONE - MANABI

AUT. SRI: 1119814021

FACTURA

S.002- 001

000001567

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 08-12-2016

CLIENTE: Sonia Burbano

DIRECCIÓN: Quito

RUC: 170747339-1 GUIA REMISION:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Hospedaje		31.25
	Nota =		
	Cambio de Factura		
	Por #01491 con Fecha		
	23-11-2016 Por		
	mal calculo de		
	IVA		

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

Efectivo	V
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o Débito	
Otros	

RECIBÍ CONFORME

SUBTOTAL 14 %	31.25
IVA 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	31.25
IVA 14 %	4.38
TOTAL	
COMP. SOLIDARIA 2%	0.63
VALOR A PAGAR	35.00

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC:1302495146001 - AUT. Nº 4670
F. IMPRESIÓN: 24 NOVIEMBRE 2016 - TIRAJE: 000001501 A 000001700 - CADUCA: 24 FEBRERO 2017

001

FLORES DE VALGAS MURILLO LADY ALEJANDRA

AUT. SRI: 1119482537

HOTEL AMASH

FACTURA

S.002- 001-00

RUC: 1312021023001

0001491

Matriz: Av. Sixto Durán Ballén
tel.: 052 696283 - Cel. 0988701225
CHONE - MANABI

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 23-11-2016

CLIENTE: Lizia Burbano

DIRECCIÓN: Quito

RUC: 1707473399-1

GUIA REMISION:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	Hospedaje		30.70

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

Efectivo	X
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o Débito	
Otros	

RECIBÍ CONFORME

SUBTOTAL 14 %	30.70
IVA 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	30.09
IVA 14 %	4.29
TOTAL	
COMP. SOLIDARIA 2%	0.64
VALOR A PAGAR	35.00

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC:1302495146001 - AUT. Nº 4670
F. IMPRESIÓN: 20 SEPTIEMBRE 2016 - TIRAJE: 000001201 A 000001500 - CADUCA: 20 SEPTIEMBRE 2017