



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



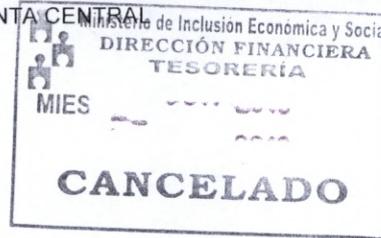
015

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 8270
Monto: 390,00
IVA: 0,00
Sub Total: 390,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 390,00

Entidad: 280-9999-0000
Tipo Registro: DEV

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO
Cuenta Monetaria No.: 1041681215

Descripción: APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL. DEVENGADO VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO A LA ACTIVIDAD DE TERCEROS, CUARTOS Y QUINTOS PAGOS DE LOS BONOS AAA EN EL DISTRITO ESMERALDAS, DEL 05 AL 08-12-2016. INFORME CONTROL PREVIO. VP

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	29/12/2016	390,00	0,00
Sub - Total				390,00	0,00

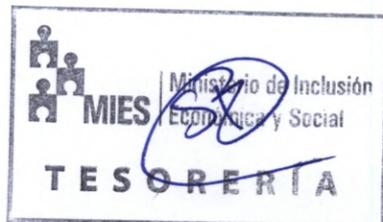
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 390,00



15/15 Hoy

13 hojas

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	8271 8244
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-2016-0432-M	4187

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				

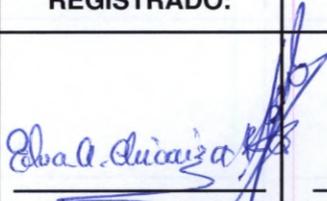
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	184.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										184.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										184.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										184.00

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- VIAJE A MANABI, BRINDAR APOYO PARA GENERAR SOLICITUDES DE PAGO DEL BONO TRIPLE AAA, DEL 13 AL 16-12-2016 DCH-ECH.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANCO

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		023	012	2016	8271
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-2016-0432-M		4187	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201310430	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

012

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	8244	8244	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-2016-0432-M	4187		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201310430 PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	184.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										184.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										184.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										184.00

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH.- VIAJE A MANABI, BRINDAR APOYO PARA GENERAR SOLICITUDES DE PAGO DEL BONO TRIPLE AAA, DEL 13 AL 16-12-2016.

WR 827

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

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

gr. # 8244

011

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **536**

DATOS GENERALES

Cédula No.	0201310430	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH	Nivel:	SP3
Salida:	13/12/2016 21:30	Retorno:	16/12/2016 18:00
		Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				0,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor sin Justificar	100%	24,00	160,00
Saldo de favor del funcionario			184,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			184,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, LOS DIAS 14 Y 15 DE DICIEMBRE DEL 2016, SEGUN ACUERDO 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIATICO, ADICIONAL SE PROCEDE SEGUN DECRETO 1274 QUE INDICA AMPLIAR ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 12/01/2017, ADICIONAL SE RECONOCE POR EL DIA 13/12/2016 EL 30% QUE NO NECESITA PRESENTACION DE FACTURAS YA QUE NO REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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 TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atender presupuesto, conforme normativa



PECTORIA FINANCIERA MIES

A: 23/12/2016



1 - 70/30
2 - 100%

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES :48

FECHA DE SOLICITUD 12-12-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO		PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO, CHONE, JAMA-MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
13-12-2016	21:30	16-12-2016	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO, JORGE NAVARRETE

Brindar apoyo para generar las solicitudes de pago del Bono Triple AAA correspondientes a los segundos, terceros, cuartos y quintos pagos.

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	PUBLICO	QUITO-PORTOVIEJO	13-12-2016	21:30	14-12-2016	04:30
TERRESTRE	PUBLICO	PORTOVIEJO-CHONE	15-12-2016	07:00	15-12-2016	08:30
TERRESTRE	PUBLICO	CHONE-JAMA	15-12-2016	14:00	15-12-2016	15:00
TERRESTRE	PUBLICO	JAMA-CHONE	15-12-2016	20:00	15-12-2016	21:00
TERRESTRE	PUBLICO	CHONE- QUITO	16-12-2016	10:00	16-12-2016	18:00

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA : 3248715700
--------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

OLGA CRISTINA ROSERO QUELAL
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA (S)

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: 48	FECHA DE INFORME : 19-12-2016
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO	PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PORTOVIEJO, CHONE, JAMA-MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
---	---

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO, JORGE NAVARRETE.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES: Por disposición de la Subsecretaria de Familia Alexandra Guillen, se me delega viajar del 13 al 16 de diciembre de 2016 hacia los distritos de Portoviejo, Chone y Jama para ejecutar procesos en el marco del Bono AAA para familias damnificadas por el terremoto ocurrido el 16 de abril del 2016. Es importante mencionar que este viático se realizara con la Certificación Presupuestaria 536, Programa 57, Proyecto 001, EOD 280-999, Actividad 001, ítem presupuestario 730303.

OBJETIVO: Brindar apoyo para generar las solicitudes de pago del Bono Triple AAA correspondientes a los segundos, terceros, cuartos y quintos pagos.

DIA	HORA	ACTIVIDAD	PRODUCTO	FACILITADORES
13-12-2016	21:30-04:30	Traslado de Quito a Portoviejo		Jorge Navarrete, Lidia Pasto.
14-12-2016	08:00-22:00	-Apoyo en el Distrito Portoviejo para el proceso de solicitudes de los Bonos AAA en el SIIMIES. - Apoyo para cierre de convenios por duplicidad (más de un convenio activo en un núcleo familiar) y cierre de convenios con informe negativo. - Solución de problema en el módulo de Plan Familia en el SIPPS y en el SIIMIES.	-Convenios cerrados por duplicidad e informe negativo. - Convenios habilitados para el cobro de 2, 3, 4 y 5 pagos.	
15-12-2016	07:00-08:30	Traslado de Portoviejo a Chone.		
	08:30-14:00	-Apoyo en el Distrito Chone para el proceso de solicitudes de los Bonos AAA en el SIIMIES. - Apoyo para cierre de convenios por duplicidad (más de un	-Convenios cerrados por duplicidad e informe negativo.	

000 008

		convenio activo en un núcleo familiar) y cierre de convenios con informe negativo. - Solución de problema en el módulo de Plan Familia en el SIPPS y en el SIIMIES.	- Convenios habilitados para el cobro de 2, 3, 4 y 5 pagos.	
	14:00-15:00	Traslado de Chone a Jama.		Jorge Navarrete, Lidia Pasto.
	15:00-20:00	-Apoyo en el distrito Jama para el proceso de solicitudes de los Bono AAA en el SIIMIES. - Apoyo para cierre de convenios por duplicidad (más de un convenio activo en un núcleo familiar) y cierre de convenios con informe negativo. - Solución de problema en el módulo de Plan Familia en el SIPPS y en el SIIMIES.	-Convenios cerrados por duplicidad e informe negativo. - Convenios habilitados para el cobro de 2, 3, 4 y 5 pagos.	
	20:00-21:00	Traslado de Jama a Chone.		
	21:00-24:00	- Apoyo en el distrito Chone para el proceso de solicitudes de los Bono AAA en el SIIMIES. - Apoyo para cierre de convenios por duplicidad (más de un convenio activo en un núcleo familiar) y cierre de convenios con informe negativo. -Solución de problema en el módulo de Plan Familia en el SIPPS y en el SIIMIES.	-Convenios cerrados por duplicidad e informe negativo. - Convenios habilitados para el cobro de 2, 3, 4 y 5 pagos.	
16-12-2016	10:00-18:00	Traslado de Chone a Quito		

PRODUCTOS:

- Convenios enviados para habilitación al cobro de segundos, terceros, cuartos y quintos.
- Solución de alertas referentes al funcionamiento del SIIMIES y SIPPS.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-12-2016	0005470	Consumo de alimentos	6.75
15-12-2016	000479	Consumo de alimentos	5.00
16-12-2016	010132	Servicio de hospedaje	24.40
13-12-2016	005002000017741	Transporte	11.00
15-12-2016	004-012-000050953	Transporte	10.00
TOTAL:			57.15

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA	13-12-2016	16-12-2016	
HORA	21:30	18:00	

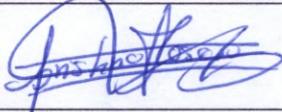
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO-PORTOVIEJO	13-12-2016	21:30	14-12-2016	04:30
TERRESTRE	PUBLICO	PORTOVIEJO-CHONE	15-12-2016	07:00	15-12-2016	08:30
TERRESTRE	PUBLICO	CHONE-JAMA	15-12-2016	14:00	15-12-2016	15:00
TERRESTRE	PUBLICO	JAMA-CHONE	15-12-2016	20:00	15-12-2016	21:00
TERRESTRE	PUBLICO	CHONE- QUITO	16-12-2016	10:00	16-12-2016	18:00

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

OBSERVACIONES

	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
LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
OLGA CRISTINA ROSERO QUELAL DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (E)	ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA SUBSECRETARIA DE FAMILIA (S)



RUC: 1790042944001

FACTURA

006

NRO: 005002000017741

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

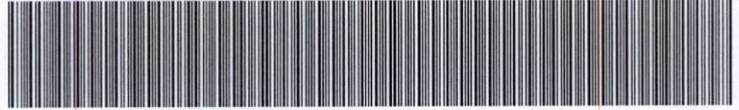
1312201601200500200001774117900429447

FECHA AUT. 13/12/2016

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



1312201601179004294400120050020000177410001774117

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Res. N°: 745
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

CI/RUC: 0201310430

Fecha de Emisión:

13/12/2016

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Aux.	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Des.	Valor Total
000057977	20160000 57977	1.00	QUITO QUITUMBE-PORTOVIEJO		11.00	0.00	11.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo	lidysfer@yahoo.com
Ruta	QUITO QUITUMBE-PORTOVIEJO
Fecha	2016-12-13
Hora	21:30:00

Subtotal	11.00
IVA 0%	0.00
Total	11.00

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00	0	dias

Comprobante Electrónico



COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTER PROVINCIAL REINA
DEL CAMINO

**COOPERATIVA DE TRANSPORTE
INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO**

Dirección Matriz:

MANABI / CHONE / ATAHUALPA S/N Y 7 DE AGOSTO

Contribuyente Especial Nro: 0310

Obligado a llevar Contabilidad: SI

RUC.:1390037860001

FACTURA

No. 004-012-000050953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1512201601200401200005095313900378604

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2016-12-16 12:46:18

AMBIENTE: Produccion

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1512201601139003786000120040120000509530000000111

Razón Social / Nombres y Apellidos: PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

RUC / CI: 0201310430

Fecha Emisión: 15/12/2016

Codigo	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
001	PASAJE AUTOBUS: CHONE -> QUITO, 2016-12-16 10:00	1.00	10.00	0.00	10.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BOLIVAR / GUARANDA / GUANUJO

Teléfono: S/N

Email: S/N

Integral ERP ID: 1006326270

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	10.0	0	días

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.0
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
(-)Descuento Solidario 2% IVA	0.00
VALOR A PAGAR	10.00

Bravo Vega Lesfia Janet

LA MARISCADA DE RENATA

Matriz: Calle 7 de Agosto s/n y Salinas
Celular: 0989 974 179

CHONE - MANABI

Documento Categorizado: NO

RUC 1304467952001
FACTURA 003-001
Nº **000479**
AUT. SRI 1119064349

FECHA DE AUTORIZACIÓN 03-JULIO-2016

Sr.(es): Lidia Pasto
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C./C.I. 0201310430
TELÉFONO:
GUÍA DE REMISIÓN:
FECHA EMISIÓN: 15/12/16

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		4,46

FECHA DE CADUCIDAD 03-JULIO-2017

Original: Adquirente / Copia: Emisor

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 14%	4,46
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	0,62
IVA 14%	
VALOR TOTAL	0,08
(S) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR A PAGAR	5,00

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Graf. Santos
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 000201 - 000600

Firma Autorizada

GARCÍA MENDOZA ILIANA YELEN

RESTAURANT "EL AGUACATE"

Dirección Matriz y Establecimiento: 5 de Junio s/n
Teléfono: 2337439 - 0981048130 / Cal Artesanal # 128292
Portoviejo - Manabí - Ecuador

AUTORIZACIÓN S.R.I.: 1119320678 R.U.C.: 1304740358001

FACTURA SERIE 001-001 Nº 0005470

Sr.(es): LIDIA PASTO
C.I./R.U.C.: 0201310430 Fecha: 14-12-16
Dirección: Quito G. de Rem.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentos		6,75

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
Efectivo	
Dinero Electrónico	
T. Crédito / Débito	
Otros	

RECIBI CONFORME *[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12%	6,75
SUB-TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB-TOTAL	6,75
IVA 12%	
VALOR TOTAL \$	6,75
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRESA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 13101080001 - AUT. S.R.I. 2349
TEL: 2331982 - IMPRESO DEL 04/01 AL 00/05/00 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 19-AGOSTO-2016 - VALIDO HASTA 19-AGOSTO-2017

Memorando Nro. MIES-SF-2016-0712-M

Quito, D.M., 12 de diciembre de 2016

PARA: Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

Sr. Ing. Jorge Estuardo Navarrete Tupiza
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

De acuerdo a la planificación establecida por la Subsecretaría de Familia, con el fin de llevar a cabo el seguimiento a territorio sobre el Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación para la asistencia técnica en el proceso de solicitud de pago en el Distrito de Portoviejo, delego a los funcionarios Lidia Pasto y Jorge Navarrete para formar parte del equipo operador.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Alexandra Narcisca Guillén Salvatierra
SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBROGANTE

Copia:

Sra. Lcda. Olga Cristina Rosero Quelal
Directora de Acompañamiento Familiar, Encargada

Sr. Lcdo. Fabricio Vicente Proaño Moreno
Viceministro de Inclusión Económica, Encargado

61-536

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	536	27	09	16
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,478.03
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,478.03
TOTAL										

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES CON 03/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: *Finq 2016-09-27*

PARA: LCDA. ALEXANDRA GUILLEN -SUBSECRETARIA DE FAMILIA C.C.; MGS. LOURDES CERDA - DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.; ING. GISELLA VINTIMILLA - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN EL INTERIOR DE LOS TECNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2016. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-2016-0432-M. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero