

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 26 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 67,40  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 67,40  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquidado Pagar: 67,40



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

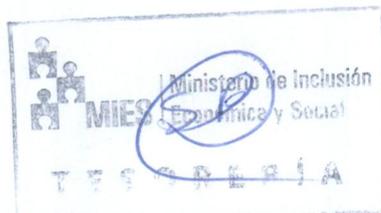
MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A SAN JACINTO BAHIA DE  
 CARAQUEZ, CONducir EL VEHICULO DE PLACAS LEA-622,  
 MOVILIZANDO A LA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE  
 DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 04-01-2018. MJ-BN.

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	16/01/2018	67,40	0,00
Sub - Total				67,40	0,00

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

Deduciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 67,40



14/144

12

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	10	01	2018	26	24
Unid. Desc:	0000						
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-		13	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										67.40
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										67.40
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										67.40

**SON:** SESENTA Y SIETE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A SAN JACINTO BAHIA DE CARAQUEZ. CONducir EL VEHICULO DE PLACAS LEA-622. MOVILIZANDO A LA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 04-01-2018. MJ-BN.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R6FPKFC9QTPVUJC	FIRMA ELECTRONICA:	ZCDX4QCWYVS8LWZ
	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	10/01/2018	FECHA:	10/01/2018

FIRMA

FIRMA

**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	010	01	2018	26	24
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0045		13

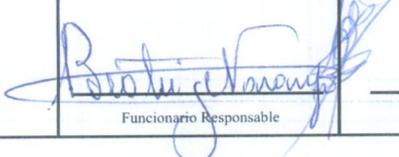
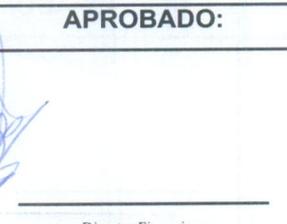
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>67.40</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>67.40</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>67.40</b>

**SON:** SESENTA Y SIETE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A SAN JACINTO BAHIA DE CARAQUEZ, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS LEA-622, MOVILIZANDO A LA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 04-01-2018. MJ-BN.

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

MARIA TABANGO

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		010	01	2018	26
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0045	
					No. Expediente	
					13	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

**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	010	01	2018	24
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0045	
					No. Expediente
					13

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>67.40</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>67.40</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>67.40</b>

**SON:** SESENTA Y SIETE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO, VIAJE A SAN JACINTO BAHIA DE CARAQUEZ, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS LEA-622, MOVILIZANDO A LA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 03 AL 04-01-2018

CUR 026

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/01/2018	 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		010	01	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0045
					No. Expediente
					13

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/01/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **10**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0200564441		Cargo:	CHOFER	
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO		Nivel:	NIVEL 3	
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad:	
Salida:	03/01/2018	05h00	Retorno:	04/01/2018	22h30
					San Jacinto-Bahia de Caraquez

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	22,40
			ALIMENTACION	21,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>43,40</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		43,40
Valor sin Justificar	30%	24,00		24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>67,40</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</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>				
				67,40

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*[Signature]*

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 5411 el valor del IVA no es el correcto
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,  
*[Signature]*  
**Mirian Jiménez Piedra**  
ANALISTA FINANCIERA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

10 ENE 2018

Hora:

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

001-OM-DNA-MIES-2018

02/01/2018

No Trámite: 82

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALIZA MEZA CESAR OSWALDO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN JACINTO-BAHIA DE CARAQUEZ-SANTO DOMINGO/MANABI-SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/01/2018	05H00	04/01/2018	22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SRES. MONICA GUERRERO Y OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducir el vehiculo camioneta LEA-622, traslado de la servidora Mónica Guerrero de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, a las ciudades de San Jacinto, Bahía de Caraquez y Santo Domingo, provincias de Manabí y Santo Domingo.

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
INSTITUCIONAL	LEA-622	QUITO - SAN JACINTO	03/01/2018	05H00	03/01/2018	14H00
INSTITUCIONAL	LEA-622	SAN JACINTO - BAHIA DE CARAQUEZ	03/01/2018	16H00	03/01/2018	17H30
INSTITUCIONAL	LEA-622	BAHIA DE CARAQUEZ - SANTO DOMINGO	04/01/2018	15H00	04/01/2018	19H30
INSTITUCIONAL	LEA-622	SANTO DOMINGO - QUITO	04/01/2018	20H00	04/01/2018	22H30

**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: 3018617100
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 OSWALDO MALIZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL	 ECON. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
 DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**006**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
001-OM-DNA-MIES-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
08/01/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SAN JACINTO-BAHIA DE CARAQUEZ-SANTO DOMINGO/MANABI-SANTO DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SRES. MONICA GUERRERO Y OSWALDO MALIZA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES**

- 04/01/2018 Salí de mi domicilio sector Guajalo a las 05h00 trasladándome al Sector de Conocoto para retirar a la señora Mónica Guerrero y continuar el viaje a la ciudad de San Jacinto llegando al Centro Infantil del Buen Vivir Mundo Feliz a las 14h00 donde permanecemos hasta las 16h00, luego nos trasladamos a Bahía de Caráquez llegando a la Dirección Distrital a las 17h30, donde permanecemos hasta las 20h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.
- 05/01/2018 Inicé mis labores a las 07h30 trasladándonos a la Dirección Distrital llegando a las 08h00 donde permanecemos hasta las 15h00 luego retornamos a la ciudad de Quito pero por desperfecto mecánico del vehículo llegamos a la Dirección Distrital de Santo Domingo a las 19h30 dejando el vehículo en el parqueadero y tomando un bus de transporte público a las 20h00 y llegando a las 22h30 a mi domicilio y culminando mis labores.

**PRODUCTOS:**

Se dió cumplimiento con la conducción del vehículo LEA-622 y traslado de la servidora Mónica Guerrero de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, a las ciudades de San Jacinto, Bahía de Caraquez y Santo Domingo, provincias de Manabí y Santo Domingo.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-01-2018	001-001-0005411	ALIMENTACION	10.00
03-01-2018	001-001-0005802	ALIMENTACION	6.00
03-01-2018	001-001-000005362	ALIMENTACION	5.00
03-01-2018	001-001-000002777	ALIMENTACION	10.00
03-01-2018	001-001-0003444	HOSPEDAJE	22.40
04/01/2018	002-001-0000192	LUBRICANTE - ACEITE	10.00
03/01/2018	002-001-000083180	COMBUSTIBLE	25.00
03/01/2018	004-022-000580096	PEAJE	1.00
03/01/2018	008300000534257	PEAJE	1.00
04/01/2018	003-002-0161850	PASAJE TERRESTRE	3.25
		SUMA:	USD 93.65

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-01-2018	04-01-2018	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	05H00	22H30	

**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
INSTITUCIONAL	LEA-622	QUITO - SAN JACINTO	03/01/2018	05H00	03/01/2018	14H00
INSTITUCIONAL	LEA-622	SAN JACINTO - BAHIA DE CARAQUEZ	03/01/2018	16H00	03/01/2018	17H30
INSTITUCIONAL	LEA-622	BAHIA DE CARAQUEZ - SANTO DOMINGO	04/01/2018	15H00	04/01/2018	19H30
INSTITUCIONAL	LEA-622	SANTO DOMINGO - QUITO	04/01/2018	20H00	04/01/2018	22H30

**INSTITUCIONAL**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

  
CESAR OSWALDO MALIZA MEZA  
CONDUCTOR PROFESIONAL

**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

ING. VINICIO CIFUENTES  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

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

  
ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 8262

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2018-01-03 Hora 07:00 Hasta 2018-01-04 Hora 23:00

Motivo Transportar a Mónica Guerrero, Técnica de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil; con la finalidad de que supervise CIBVs.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-01-02

No. Comunicación MIES-SDII-2018-0007-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI

Kilometraje Inicio

298240

Kilometraje Fin

298962

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa LEA0622

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A580841

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios

Cargo SUBSECRETARIA DEDESARROLLO  
INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2018-01-02 17:04



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-2018-0007-M

Quito, 02 de enero de 2018

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Autorización - movilización institucional

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SDII-2017-0006-M y por error tipográfico, se corrige la fecha de Comisión a la provincia de Manabí el 03 y 04 de enero de 2018.

Agradezco a usted la atención al presente requerimiento

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:  
Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-01-09 08:26:55 (GMT-5)

Generado por: Vinicio Andres Cifuentes Erazo

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SDII-2018-0007-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios, Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Autorización - movilización institucional	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2018-01-02 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2018-01-02 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Telmo Kennedy Riofrío Cabrera (MIES)	2018-01-03 12:38:27 (GMT-5)	Archivar		1	
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2018-01-02 17:03:44 (GMT-5)	Reasignar	Telmo Kennedy Riofrío Cabrera (MIES)	0	Por favor atender requerimiento según normativa vigente
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2018-01-02 16:23:13 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	0	Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2018-01-02 16:15:47 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Trámite correspondiente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	2018-01-02 16:14:10 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	2018-01-02 16:14:10 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Sylvia Tatiana Rosero Palacios (MIES)	2018-01-02 16:04:14 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	Autorización - movilización institucional

# PARRILLADA "EL BUEN SABOR"

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar

**JIMENEZ CEVALLOS MARIA ELIZABETH**

Dirección de la Matriz: Malecón Alberto Santos S/N y Ante

Teléfono: 0998677838

BAHIA DE CARAQUEZ ↔ SUCRE ↔ MANABI

RUC. 1306126424001

AUT. SRI. 1121518777

**FACTURA -S001-001 Nº 0005411**

Cliente: Oswaldo Maliza  
 RUC/CC: 0200564441 Fecha de Emisión: 03-01-2018  
 Dirección: Quito Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Total
	<u>Alimentacion</u>		<u>8.80</u>

<b>FORMA DE PAGO</b>		<b>SUB TOTAL 12 %</b>	<u>8.80</u>
Efectivo:	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>SUB TOTAL 0 %</b>	
Dinero Electrónico:	<input type="checkbox"/>	<b>DESCUENTO</b>	
Tarjeta de Crédito/Débito:	<input type="checkbox"/>	<b>SUB TOTAL</b>	
Otros:	<input type="checkbox"/>	<b>IVA 12 %</b>	<u>1.20</u>
<b>DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	<u>10.00</u>

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Rodriguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC.1309138780001 Aut. SRI. 2316 5201 - 6200 Fecha de Autorización 29 / Sept / 2017 Fecha de Caducidad 29 / Septiembre / 2018

# Restaurante "El Ultimo Chonero" 002

Jéssica Desirrei Moreno Obando  
 Av. César Ruperti Dueñas s/n y Esmeraldas Teléf: 2 399574 - 09 89857156  
 Leonidas Plaza - Manabí "Contribuyente RISE"

Aut. SRI 1120870713 **NOTA DE VENTA 001-001- 0005802**  
 RUC: 0802521294001  
 FECHA DE AUT. 07/JUNIO/2017 (Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 200.00)

Sr.(es) Oswaldo Maliza  
 RUC./CI. 0200564441 Fecha Emisión: 03/01/2018  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		<u>6.00</u>

BLANCO: Adquirente COPIA: Emisor

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme

**TOTAL A PAGAR \$ 6,00=**

Leonardo Joel Vera Paredes - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 5801 al 6400 - válida para su emisión hasta 07/JUNIO/2018 - P.Q.

# RESTAURANTE "EL DORADO"

Cedeño Zambrano Carlos Frowen

Dirección: Km. 40 Cooperativa El Paraiso

Av. Chone s/n

tigreCarlos1973@gmail.com

EL CARMEN - MANABI

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150,00

Cliente: Oswaldo Maliza

R.U.C.: 0200564441

Dirección: Quito

RUC: 1307190619001

**Nota de Venta**

001-001-00

**0005362**

AUT. S.R.I. 1121652967

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

DIA	MES	AÑO
<u>03</u>	<u>01</u>	<u>2018</u>

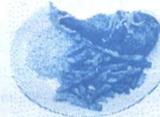
Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/Total
-------	-------------	---------	---------

	<u>Consumo Alimentos</u>		<u>5.00</u>
--	--------------------------	--	-------------



<b>EFFECTIVO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b> <u>5.00</u>
<b>DINERO ELECTRÓNICO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>OTROS</b>	<input type="checkbox"/>	

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686  
 Germania de las Mercedes Ponce Cacedo - Telf: 2662304 - Email: germaniaponce@hotmail.com  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



# RESTAURANTE Vanessa

DELGADO DELGADO BÁRBARA DIOSELINA

Dirección: Balneario San Jacinto Av. Quito s/n

Telfs.: 2 672109 / 099 302 3897 - Sucre - Manabí

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150

Contribuyente Régimen Simplificado

**Nota de Venta S. 001 - 001**

R.U.C.: 1304486333001

AUT. 1120697992

Fecha de Emisión 03/01/2018 **00 0002777**

Cliente: Oswaldo Maliza

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0200564441 Teléfono: \_\_\_\_\_

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
-------	----------	---------	---------

	<u>Consumo de dime.</u>		
--	-------------------------	--	--



**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO TOTAL \$ 10.00**

<b>FORMA DE PAGO</b>		Son: _____ dólares.
<b>EFFECTIVO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>DINERO ELECTRÓNICO</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>OTROS</b>	<input type="checkbox"/>	

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA" - RUC. 130211159001 N° AUT. 8544 - TELF.: 2633597 2301 - 2800 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 09/MAYO/2017 - FECHA DE CADUCIDAD: 09/MAYO/2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ORIGINAL-CLIENTE - COPIA EMISOR

# "HOSTAL SPONDYLUS"

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS EN HOSTALES  
NAVIA VERA SARAY YANET

Dirección de la Matriz: Av. Cesar Ruperti Dueñas S/n y Cayambe y Caran  
Dirección del Establecimiento: San Jorge Av. Cesar Ruperti Dueñas S/n y Cayambe y Caran  
Teléfono. 052399818 Celular: 0939500314

RUC. 1304828658001  
**FACTURA**  
AUT. SRI. 1121731944

Documento Categorizado: No

LEONIDAS PLAZA - SUCRE - MANABI S-001-001 N° 0003444

Fecha: 3-ENERO-2018  
Cliente: OSWALDO MALIZA MEZA.  
Dirección: QUITO

Habitación: # 30  
CI./ RUC: 020056444-1  
Ciudad: BAHIA

Por lo Siguiente

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	Valor Total
	HOSPEDAJE.		20
FORMA DE PAGO		Sub- Total 12 %	
Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/>		SUB TOTAL 0 %	
Dinero Electrónico: <input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
Tarjeta de Crédito/Débito: <input type="checkbox"/>		SUB TOTA \$.	
Otros: <input type="checkbox"/>		IVA 12%	2,40
Firma Autorizada 		V. TOTAL \$	22,40
Recibí Conforme Cliente 			