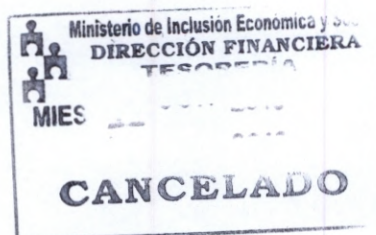


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 29 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,18  
IVA: 0,00  
Sub Total: 74,18  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 74,18



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1039572846

ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO: POR VIAJE A  
LATACUNGA-RIOBAMBA, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET SZ DE  
PLACAS PEQ-868 A ORDENES DE FABIOLA SUAREZ, DEL 10 AL  
11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

| 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        | 25/01/2019    | 74,18            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 74,18            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

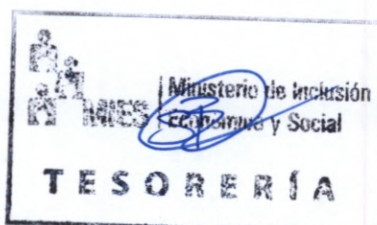
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 74,18



12/12 plm

11/1/2019

## 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       |                                                             | 015 01 2019             | 29                        | 18  |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |     |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-0052- | 17                        |     |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |     |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |     |     |
| Beneficiario:                          | 1710901487 | ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO                             |                         |                           |     |     |

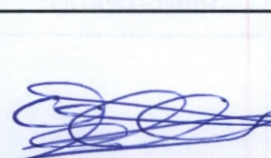
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 74.18 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 18/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO: POR VIAJE A LATACUNGA-RIOBAMBA, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET SZ DE PLACAS PEQ-868 A ORDENES DE FABIOLA SUAREZ, DEL 10 AL 11-01-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIA ZABANGO

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       |                                                             | 015 01 2019             | 29                        | 18  |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |     |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-0052- | 17                        |     |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |     |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                         |                           |     | 0   |
| Beneficiario:                          | 1710901487 | ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO                             |                         |                           |     |     |

**DEDUCCIONES**

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

009

**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                                                             | 015 01 2019           | 18                        | 18             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-0052-   | 17             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1710901487 ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO                       |                       |                           |                |

**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 | 74.18 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.18 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 18/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO.- VIAJE A LATACUNGA-RIOBAMBA, CONDUCIENDO VEHICULO CHEVROLET SZ DE PLACAS PEQ-868 A ORDENES DE FABIOLA SUAREZ, DEL 10 AL 11-01-2019.

**DATOS APROBACION**

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/01/2019 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

008

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: **4**  
Certificación N°: **4**  
Cédula No. **1710901487**  
Funcionario **ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO**  
Cargo: **CONDUCTOR**  
Nivel: **NIVEL 3**  
Salida: **10/01/2019** **08H00** Retorno: **11/01/2019** **18H25** Ciudad: **Latacunga-Riobamba**

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 40,00 | 0       | 0,00          |
|          | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>0</b> |       |         | <b>80,00</b>  |

Residencia **AZUAY** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASIVO

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              | 25,00        |
|       |                   |                | ALIMENTACION           | 25,18        |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 0,00         |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>50,18</b> |

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

|                                    |         |       |
|------------------------------------|---------|-------|
| Total de viáticos                  |         | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado:            | CUR No. | 0,00  |
| Valor a Justificar                 | 70%     | 56,00 |
| Valor sin Justificar               | 30%     | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario |         | 74,18 |
| Saldo a favor de MIES              |         | 0,00  |

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 74,18

5. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 15 de enero de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

REGISTROS CONTABLES

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

SECTORIA FINANCIERA

15 ENE 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
003- F.A.-DNA-MIES-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

07/01/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. FRANKLIN ANALUISA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATAKUNGA - RIOBAMBA

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

10/01/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

11/01/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:25

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. FRANKLIN ANALUISA - MGS. FABIOLA SUAREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL VEHICULO CHEVROLET SZ DE PLACAS PEQ-868, A LAS CIUDADES DE LATAKUNGA Y RIOBAMBA, PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA MGS. FABIOLA SUAREZ, LOS DÍAS 10 Y 11 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868              | QUITO - LATAKUNGA    | 10/01/2019           | 08:00         | 10/01/2019           | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868              | LATAKUNGA - RIOBAMBA | 10/01/2019           | 12:25         | 10/01/2019           | 14:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868              | RIOBAMBA - QUITO     | 11/01/2019           | 13:45         | 11/01/2019           | 18:25         |

AUTORIZACIÓN: 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:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1039572846

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. FRANKLIN ANALUISA  
CONDUCTOR

ECON. MARIA BELEN LANZAZURI YEPEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DRA. LEONOR COBO

COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Fecha: 14 ENE 2019  
Firma: [Firma]  
No. Trámite: 64 7h

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Fecha: 14 ENE 2019  
Firma: [Firma]  
No. Trámite: 64 7h

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 003—F.A.-D.N.A.-MIES-2019 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/01/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. FRANKLIN ANALUISA PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LATACUNGA - RIOBAMBA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. FRANKLIN ANALUISA - MGS. FABIOLA SUAREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:  
10/01/2019 Inicie mis actividades a las 08:00 saliendo de la Plataforma Social, para dirigirme hacia Latacunga, llegando a las 09:30 a la Dirección Distrital, para cumplir lo programado hasta las 12:25, luego nos dirigimos hacia Riobamba, llegando a las 14:30 para cumplir lo planificado hasta las 17:55, finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.  
11/01/2019 Inicie mis actividades a las 08:00, para dirigirme a la Dirección Distrital hasta las 13:45, iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a la funcionaria en su respectivo domicilio finalice mis actividades a las 18:25 en mi domicilio sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

Conducir el vehículo Chevrolet SZ de placas PEQ-868 para movilizar a la funcionaria Mgs. Fabiola Suarez los días 10 y 11 de enero del presente año a las ciudades de Latacunga y Riobamba, cumpliendo todo lo planificado.

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

| FECHA      | No. COMP. VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 10/01/2019 | 001-001-000 001110 | ALIMENTACION | 10,00           |
| 10/01/2019 | 001-001-000 016401 | ALIMENTACION | 8,00            |
| 10/01/2019 | 004-001-000004861  | ALIMENTACION | 7,18            |
| 11/01/2019 | 001-001-00 0005069 | HOSPEDAJE    | 25,00           |
|            |                    | SUMA:        | USD 50,18       |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10/01/2019 | 11/01/2019 | 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<br>hh:mm       | 08:00      | 18:25      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORT E | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                       |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868               | QUITO - LATACUNGA    | 10/01/2019           | 08:00         | 10/01/2019           | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868               | LATACUNGA - RIOBAMBA | 10/01/2019           | 12:25         | 10/01/2019           | 14:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-868               | RIOBAMBA - QUITO     | 11/01/2019           | 13:45         | 11/01/2019           | 18:25         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO<br>SR. FRANKLIN ANALUISA | 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                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ING. EDISON RIVERA<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES | <br>ECON. MARÍA BELÉN LANDAZURI YEZPE<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

10

10

005

## RAMOS MORALES LAURA YOLANDA



SAN VALENTIN CLUB  
PIZZA BAR - TEX MEX FOOD  
RUC: 0601288376001  
Av. Daniel León Borja y  
Vargas Torres Telf: 03 2963 137  
Riobamba - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
AUT. SRI.: 1123714655  
**FACTURA**  
N° 004-001

000004861

10/01/2019

Cliente FRANKLIN EDUARDO ANALUISA MU-OZ

Direccion: QUITO

RUC./C. 1710901487

TELF: 098872663

CANT. PRODUCTO

P. U P. TOT

|      |                   |      |       |
|------|-------------------|------|-------|
| 1,00 | COMBO HAMBURGUEZA | 4,46 | 4,46* |
| 1,00 | CAPUCHINO CON VAI | 1,95 | 1,95* |

|        |       |               |      |
|--------|-------|---------------|------|
| CASH   | 7,18  | SUBTOTAL 12%: | 6,41 |
| CAMBIO | 0,00  | SUBTOTAL 0%:  | 0,00 |
| HORA:  | 22:13 | DESCUENTO     | 0,00 |
|        |       | SUBTOTAL:     | 6,41 |
|        |       | IVA 12%:      | 0,77 |
|        |       | TOTAL         | 7,18 |

|               |                         |    |
|---------------|-------------------------|----|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO               |    |
|               | DINERO ELECTRONICO      |    |
|               | TARJ. DE CRED. / DEBITO | EF |
|               | OTROS                   |    |

Editora Multicolor Gavidia Flores Victor Hugo Telf: 2 393 150 RUC: 0601915598001  
AUT. SRI. 1638 Cant: 3000 S: 3001-6000 F. Imp: 29-10-2018 Caduca: 29-10-2019  
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

003

FACTURA  
S.001-001-00
**SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL**  
**"EL CISNE"**  
**INTERNACIONAL**

 RUC.0691743802001  
 AUT.SRL.1123157226  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

 Dirección: Av. Daniel León Borja 22-25 y  
 Duchicela Telefax: 2941 980 - 2964 573  
 e-mail: hotelcisne@hotmail.com  
 RIOBAMBA-ECUADOR -SUR AMERICA

FOLIO:

No PAG.

FECHA: 2019-01-11

HORA:

Nº 0005069

|           |                            |                               |
|-----------|----------------------------|-------------------------------|
| 205-1     | Franklin Aneluisa          | 1710901487                    |
| No HAB    | APELLIDO Y NOMBRE PASAJERO | CÉDULA/ PASAPORTE R.U.C.      |
| Quito     | 10/01/19                   | 11/01/19 Edwin                |
| DIRECCIÓN | TELÉFONO                   | FECHA ENT. FECHA SAL. USUARIO |

| CANT. | COM/TELF. | DESCRIPCIÓN           | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|-----------|-----------------------|-------------|-------------|
| L     |           | Servicio de hospedaje | 20,49       | 20,49       |



Milton E. Avendaño S. RUC: 0602375438001 AUT.SRI 13864

Del 004501 al 005500 Cant.1000 F.MP. 20/JULIO/2018 Caduca: 20/JULIO/2019

ORIGINAL/ADQUIRENTE

COPIA/EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| DETALLE DE PAGO |         |            |
|-----------------|---------|------------|
| Forma de pago   | Importe | Referencia |
| Tarjeta         |         |            |

 Entiendo mi responsabilidad por esta cuenta, sigue vigente y me hago personalmente  
 responsables en caso que la persona, compañía o asociación indicada, dejese de pagar  
 total o parcialmente la suma de los cargos aquí especificados.

SUB TOTAL

I.V.A 14%

SERVICIOS

I.V.A 0%

TOTAL

20,49

2,46

2,05

25,00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE



**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. 9834**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-01-10 Hora 05:00 Hasta 2019-01-11 Hora 23:55

**Motivo** TRASLADO A LATACUNGA Y RIOBAMBA PARA DAR SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE PROTECCIÓN SOCIAL CON EL BANCO MUNDIAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-01-09

**No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDI-2019-0012-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CCOTOPAXI-CHIMBORAZO

**Kilometraje Inicio** 228609

**Kilometraje Fin** 229108

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710901487

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0868

**Marca / Modelo** CHEVROLET SZ

**Color** NEGRO

**Número Matrícula** A2908540

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DRÁ. JUDITH LORENA ANDRADE SAETEROS

**Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, ENCARGADA

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-01-09 15:56



Autorizado  
fMINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0012-M

Quito, 07 de enero de 2019

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
Directora AdministrativaSr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
Servidor Público 6**ASUNTO:** ALCANCE A SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Me permito remitir un alcance al memorando MIES-SDII-DSCDI-2019-011-M de enero 7 de 2019, en el que se solicita un vehículo institucional para trasladarse a los Distritos Latacunga y Riobamba, para dar seguimiento al Proyecto de Protección Social con BM.

En razón de que el Banco Mundial ha modificado la agenda, el requerimiento será el siguiente:

Fecha: 9 de enero de 2019, traslado a Latacunga ida y vuelta, hora de salida 06h00 de la mañana

Fecha: 10 de enero de 2019, traslado a Latacunga y Riobamba. hora de salida 06h00 de la mañana

Fecha: 11 de enero de 2019, Riobamba - retorno a Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Lorena Andrade*

Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,  
ENCARGADA**

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
Analista

Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira  
Técnica Nacional de Desarrollo Infantil



FECHA 07 ENE 2019

16h21  
HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *M. J.*