

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1000 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 285,50  
IVA: 0,00

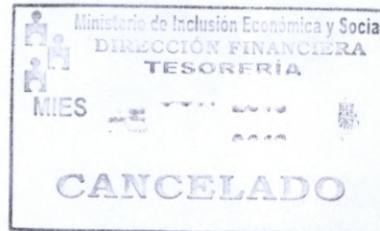
---

Sub Total: 285,50

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 285,50



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 28073963

CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: POR VIAJE A AMBATO -  
LATACUNGA CONDUCIENDO EL VEHICULO REA 609 MOVILIZANDO A  
FUNCIONARIOS DEL AREA DE PROTECCION SOCIAL DEL 04 AL 08  
FEBRERO 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	14/03/2019	285,50	0,00
Sub - Total				285,50	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

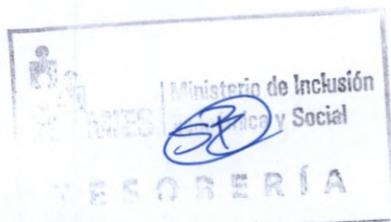
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 285,50

*sope alon*

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		08	03	2019
			1000		968
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2019-0468-M		512

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO			

**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	285.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>285.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>285.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>285.50</b>

**SON:** DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: POR VIAJE A AMBATO - LATACUNGA CONDUCIENDO EL VEHICULO REA 609 MOVILIZANDO A FUNCIONARIOS DEL AREA DE PROTECCION SOCIAL DEL 04 AL 08 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

**MARIA CRISTINA**

018

## 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	08 03 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000			1000	968	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2019-0468-M		512	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	06 03 2019	968	968
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2019-0468-M	512	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

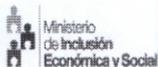
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	285.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										285.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										285.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										285.50

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A AMBATO LATACUNGA CONDUCIENDO EL VEHICULO REA 609 MOVILIZANDO A FUNCIONARIOS DEL AREA DE PROTECCION SOCIAL DEL 04 AL 08 FEBRERO 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706450796	Certificación N°:	157-44
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO	Cargo:	CONDUCTOR
		Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha: 04/02/2019 Hora: 08h30	Fecha: 08/02/2019 Hora: 19h30	Ciudad: Ambato-Latacunga

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>320,00</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	80,00
			ALIMENTACION	109,50
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>189,50</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	189,50
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>285,50</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>285,50</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 2433, el valor del subtotal no se encuentra en el casillero 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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 1 de marzo de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES

CONTROL PREVIO:   
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
TESORERÍA:   
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES  
FECHA: 01 MAR 2019

13 Hogg

015

Fecha: 19 FEB 2019

Hora: 9:00



Firma: D. Nobell No. Trámite: 136

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 28 -X.C -DNA-MIES-2019  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 30/01/2019

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. XAVIER CRUZ  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMBATO - TUNGURAHUA LATACUNGA - COTOPAXI  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 04/02/2019 HORA SALIDA (hh:mm): 08H30  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 08/02/2019 HORA LLEGADA (hh:mm): 20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. XAVIER CRUZ, SRA. CECILIA VILLENAS, SRA VERENICE VILLEGAS, SR. PEDRO CABEZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 TRASLADO AL FUNCIONARIO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LAS PROVINCIAS DE TUNGURAHUA Y COTOPAXI PARA EL OPERATIVO DE VERIFICACION DE COBERTURA DE TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD A USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DURANTE EL 2018.

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	REA - 609	QUITO - AMBATO	04/02/2019	08H30	04/02/2019	10H45
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	04/02/2019	10H50	04/02/2019	12H00
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	04/02/2019	16H10	04/02/2019	17H10
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	05/02/2019	09H10	05/02/2019	09H50
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	05/02/2019	15H10	05/02/2019	16H10
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	06/02/2019	08H15	06/02/2019	09H10
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	06/02/2019	15H45	06/02/2019	16H35
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	07/02/2019	08H30	07/02/2019	09H30
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	07/02/2019	16H00	07/02/2019	17H00
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	08/02/2019	08H50	08/02/2019	09H50
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	08/02/2019	16H00	08/02/2019	17H00
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - QUITO	08/02/2019	17H10	08/02/2019	20H20

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 INTERNACIONAL  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 0420941529  
 DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: WES  
 Fecha: 18 FEB 2019 Hora: 16h45

014

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
SR. XAVIER CRUZ SR. CONDUCTOR	ECON. MIRIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<b>NOTA:</b> 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.
 DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<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>

18 FEB 2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

310 013

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
28-X.C.D.N.A.-MIES-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11/02/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMBATO - TUNGURAHUA LATACUNGA - COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. XAVIER CRUZ, SRA. CECILIA VILLENAS, SRA. VERÓNICE VILLEGAS, SR. PEDRO CABEZA.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES**

04/02/2019: Inicio mis actividades a las 08H30 saliendo de la plataforma sur hacia la ciudad de Ambato y llegando a la misma a las 10h45, y de ahí salgo a la ciudad de Latacunga a las 10h50 a dar apoyo a los compañeros que tienen que laborar en esta ciudad, llegando a las 12h00 para continuar con lo planificado, regresando a la ciudad de Ambato a las 16h10, y llegando a la misma a las 17h10 donde se hizo base, y terminando mis funciones a las 17h50 en el hotel donde pernoctamos.

05/02/2019: Inicio mis labores a las 08h00, saliendo a las 09h10 a la ciudad de Latacunga, y llegando a la misma a las 09h50 para continuar con lo planificado, regresando a la ciudad de Ambato a las 15h10, y llegando a la misma a las 16h10, donde se realiza una reunión de padres y terminando mis funciones a las 18h40 en el hotel donde pernocto.

06/02/2019: Inicio mis funciones a las 08h00, saliendo desde el distrito de Ambato a las 08h15 a la ciudad de Latacunga, llegando a la misma a las 09h10 para continuar con lo planificado y regresando a la ciudad de Ambato a las 15h45 y llegando al Distrito Ambato a las 16h35, y terminando mis funciones a las 17h15 en el hotel donde pernocto.

07/02/2019: Inicio mis actividades a las 08h00, saliendo del Distrito Ambato a las 08h30 a la ciudad de Latacunga y llegando a la misma a las 09h30 para continuar con lo planificado, regresando a la ciudad de Ambato a las 16h00, llegando a la misma a las 17h00 y terminando mis funciones a las 17h50 en el hotel donde pernocto.

08/02/2019: Inicio mis actividades a las 08h00, saliendo a las 08h50 a la ciudad de Latacunga, llegando a la misma a las 09h50 para continuar con lo planificado, y regresando a la ciudad de Ambato a las 16h00, y llegando a la misma a las 17h00, y regresando a la ciudad de Quito a las 17h10 y llegando a la misma a las 20h20 a mi domicilio dejando a los funcionarios en sus respectivos domicilios sin ninguna novedad.

TRASLADO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA TUNGURAHUA Y COTOPAXI PARA EL OPERATIVO DE VERIFICACION DE COBERTURA DE TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD A USUARIOS ATENDIDOS DURANTE EL 2018.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/02/2019	19994	ALIMENTACION	\$7,00
04/02/2019	25615	ALIMENTACION	\$15,00
04/02/2019	14183	ALIMENTACION	\$10,00
05/02/2019	544	ALIMENTACION	\$9,00
05/02/2019	25639	ALIMENTACION	\$10,00
05/02/2019	14203	ALIMENTACION	\$11,00
06/02/2019	19999	ALIMENTACION	\$7,50
06/02/2019	2498	ALIMENTACION	\$9,00
06/02/2019	14211	ALIMENTACION	\$11,00
07/02/2019	2433	ALIMENTACION	\$7,00
07/02/2019	25699	ALIMENTACION	\$9,00
07/02/2019	14229	ALIMENTACION	\$11,00
07/02/2019	001-002-00000621	HOSPEDAJE	\$80,00
		SUMA:	USD \$ 196,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/02/2019	08/02/2019	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 hh:mm	08H30	20H20	

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	REA 609	QUITO - AMBATO	04/02/2019	08H30	04/02/2019	10H45
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	04/02/2019	10H50	04/02/2019	12H00
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	04/02/2019	16H10	04/02/2019	17H10
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	05/02/2019	09H10	05/02/2019	09H50
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	05/02/2019	15H10	05/02/2019	16H10
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	06/02/2019	08H15	06/02/2019	09H10
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	06/02/2019	15H45	06/02/2019	16H35
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	07/02/2019	08H30	07/02/2019	09H30
TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	07/02/2019	16H00	07/02/2019	17H00
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - LATACUNGA	08/02/2019	08H50	08/02/2019	09H50

810

012

TERRESTRE	REA 609	LATACUNGA - AMBATO	08/02/2019	16H00	08/02/2019	17H00
TERRESTRE	REA 609	AMBATO - QUITO	08/02/2019	17H10	08/02/2019	20H20

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

**OBSERVACIONES:**

**CON MEMORANDO # 114 SE DISPONE DAR APOYO A LOS FUNCIONARIOS QUE VAN A TRABAJAR EN LATACUNGA YA QUE EN EL DISTRITO NO HAY COMBUSTIBLE Y NO HAY VEHICULOS PARA SU MOVILIZACION.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

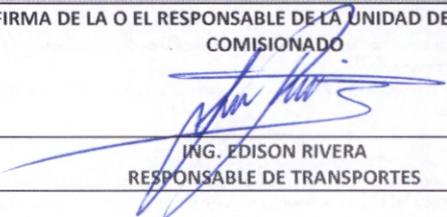
  
SR. XAVIER CRUZ  
CONDUCTOR

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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

  
ING. EDISON RIVERA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

  
ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**LAS COSTILLAS BBQ**  
**DE LA VIEJA GUARDIA**  
 NAVAS GUERRA HERNÁN VINICIO  
 R.U.C. 0502252760001  
 Dir. Panzaleo Panamericana vía Ambato junto al  
 Centro de Salud Cel: 0958 776 091  
 SALCEDO - ECUADOR

AUT. S.R.I. 1123996245  
**FACTURA** S-001-001  
**0000544**  
 FECHA: DIA MES AÑO  
 05 / 02 / 2019

Señor: Xavier Cruz  
 Dirección: Quito  
 R.U.C. 1706450796 Telf.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentar</u>		<u>\$ 8,04</u>

FORMA DE PAGO	ELECTIVO	DINERO ELECTRONICO	OTROS
TARJETAS DE CREDITO / DEBITO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SUB TOTAL 12% \$ 8,04  
 SUB TOTAL 0%  
 SUB TOTAL  
 IVA 12% 70,96  
 VALOR TOTAL \$ 9,00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]  
 FECHA DE CADUCIDAD 20 DE DICIEMBRE DEL 2019  
 Velastegui Molina Francisco Javier / Imp. "San Miguel" R.U.C. 0502178759001  
 Autorización N° 2215 Tiraje del 521 al 820 / Elaborado 20 / Diciembre / 2018  
 Documento Categorizado: NO Original: Adquiriente Copia: Emisor.

PARRAGA SOLORZANO KINNBERLI LIDIA **FACTURA** 002-001-00  
 R.U.C.0504308669001  
 RESTAURANTE **COVEÑA** **0025639**  
 Matriz: Principal S/N  
 Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n  
 Celular.:096 749 4573 Latacunga - Ecuador  
 S.R.I.: 1124073927  
 FECHA: DIA MES AÑO  
 05 / 02 / 2019

Sr(es): Xavier Cruz  
 Direc.: Quito **010**  
 RUC / C.I.: 1706450796 Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>\$ 8,93</u>

FORMA DE PAGO	Sub Total 12%	Sub Total 0%	Descuento	Sub Total	Iva 12%	Valor Total
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	<u>\$ 8,93</u>					
Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>						
Tarjeta de Crédito/ Débito <input type="checkbox"/>						
Otros <input type="checkbox"/>						
					<u>71,07</u>	<u>10,00</u>

Jaime Eduardo Espinosa  
 Llumitasig Imprenta "Global Print" RUC. 0502879083001  
 Aut. 7065 - 10 Lib. del 25401 al 26400  
 AUTORIZACIÓN: 08/Enero/2019 CADUCA: 08/Abril/2019  
 Firma Cliente: [Firma] Firma Responsable: [Firma]

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR Documento Categorizado:NO

**CHEN XIAOMAN**  
**"CHIFA CHIU DONG"**  
 DIR: Av 12 de Noviembre sin y Av El Rey  
 TELF.: 032 827 757  
 \*AMBATO - ECUADOR\*  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 047745

**FACTURA**  
 001 - 001  
**N° 0014203**  
 RUC.: 1756753909001  
 Aut.: SRI.: 1123671853

Fecha: DIA MES AÑO  
5 / 2 / 2019

Fecha de Autorización 22-10-2018

Sr(es): Xavier Cruz  
 Dirección: Quito  
 R.U.C.: 1706450796  
 Guía de Remisión: Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>11,00</u>

\*Documento Categorizado NO\*

FORMA DE PAGO	Sub - Total	Descuento	Iva 12 %	Iva 0 %	TOTAL
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	<u>11,00</u>				
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>					
TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>					
OTROS <input type="checkbox"/>					
					<u>11,00</u>

ENTREGUE CONFORME [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]  
 Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress  
 RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.  
**Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 \*AMBATO\***  
 CADUCA: 22-10-2019 Del 13301 al 16300  
 Original: Adquiriente Copia: Emisor

**Arias Duque Omar Orlando**

**TORTAS PAN DE COLOMBIA**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Av. Cavallos 09-50 y Maldonado Cel.: 0998 932 011  
AMBATO - ECUADOR

RUC. 1720462900001  
AUT. SRI.1123533446  
Fecha de Autorización: 26-SEPTIEMBRE-2018

**FACTURA**  
001-001-000

**Nº 019999**

Mendoza Conforme Angela Monserrate R.U.C.: 1204329567001  
**LAS DELICIAS DE SNEYDER** NOTA DE VENTA **Rise**

Dirección: La Laguna, Unidad Nacional 41-26  
y Angel Subia Teléfono: (03)2802460  
LATAJUNGA - ECUADOR

001-001-00 0002498

AUT. **SRI** 1123147123

Señor (es): Lorena Cruz  
DIRECCIÓN: Quito  
C.I./RUC: 1706450796 Teléfono: 009

DIA	MES	AÑO
06	02	2019

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL.
	<u>Alimentación</u>		<u>79,00</u>

**FORMA DE PAGO**

ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]

**TOTAL \$ 79,00**

**DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI**  
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:  
ACTIVIDADES DE HOTELES  
Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Ulloa Rojas Armando Vinicio  
GRÁFICAS NUEVA IMAGEN  
RUC: 0502007073001 / AUT.: 5734  
DEL 2.001 AL 2.600

FECHA DE AUT.: 19/JULIO/2018  
CADUCA: 19/JULIO/2019

Gráf. Nueva Imagen Telefax: (03)2805296

Sr: Lorena Cruz  
Dirección: Quito  
RUC.: 1706450796 FECHA DE EMISIÓN: 06 02 2019 Teléfono: 009 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>76,79</u>

Válido para su Emisión hasta: 26-SEPTIEMBRE-2019 DEL 019501 AL 021500  
CARLOS ARTURO ACOSTA ACOSTA - IMPRENTA BIARTE  
TELF 2 829-649 - RUC: 1800055533001 - AUT.: 1718

Electivo	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

RECIBI CONFORME [Firma]

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

SUB TOTAL	<u>76,79</u>
DESCUENTO	
IVA 12%	<u>40,89</u>
IVA 0%	
TOTAL USD	<u>77,50</u>

**CHEN XIAOMAN**  
**"CHIFA CHIU DONG"**

DIR: Av 12 de Noviembre s/n y Av El Rey

TELF.: 032 827 757

\*AMBATO- ECUADOR\*

CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 047745

Fecha: 6 2 2019

Sr(es): Lorena Cruz

Dirección: Quito

R.U.C.: 1706450796

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

**FACTURA**

001 - 001

**Nº 0014211**

RUC.: 1756753909001

Aut.: SRI.: 1123671853

Fecha de Autorización 22-10-2018

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>11,00</u>

\*Documento Categorizado NO\*

ENTREGUE CONFORME [Firma] RECIBI CONFORME [Firma]

Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraffyXpress  
RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.  
**Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 \*AMBATO\***  
CADUCA: 22-10-2019 Del 13301 al 16300  
Original: Adquiriente Copia: Emisor

Sub - Total	<u>11,00</u>
Descuento	<u>—</u>
IVA 12 %	<u>—</u>
IVA 0 %	<u>—</u>
<b>TOTAL</b>	<u>11,00</u>

**FORMA DE PAGO**

ELECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

# ASADERO RESTAURANT ANGIE

TORRES BARON JOSE WILFER

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANT

Dirección: 12 de Noviembre s/n y Abdón Calderón

Cel.: 0992733112 Ambato - Ecuador

SR.(ES): *Jonier Cruz*

Direc.: *Quito*

R.U.C./C.I.: *1706450796*

**FACTURA**  
 Nº 002-001-  
**0002433**  
 R.U.C. 1805281407001  
 AUT. SRI 1123344141

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>7</i>	<i>02</i>	<i>2019</i>

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Almuerzo con</i>		<i>76,25</i>
Sub-total		%	

**FORMA DE PAGO**

ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉD. / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Firma]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Firma]*  
 RECIBE CONFORME

Sub-total	0%	<i>76,25</i>
Descuento		
Sub-total		
IVA	%	<i>0,75</i>
Valor Total		<i>77,00</i>

Vinuesa Quirola Néstor Gerardo RUC 1803201530001 Fax: 2825860 Aut. 11023 Emisión: 23 / AGOSTO / 2018  
 Nº 2001 al 2500 Válido hasta: 23 / AGOSTO / 2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

**FACTURA** 002-001-00  
 PARRAGA SOLORZANO KINBERLI LIDIA  
 R.U.C.0504308669001

**PARADERO RESTAURANTE COVEÑA**  
 Matriz: Principal S/N  
 Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n  
 Celular: 096 749 4573 Latacunga - Ecuador

**0025699**  
 S.R.I: 1124073927

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>07</i>	<i>02</i>	<i>2019</i>

Sr.(es): *Jonier Cruz*  
 Direc.: *Quito*  
 RUC / C.I.: *1706450796* Telf.: *008*

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
			<i>78,99</i>

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/ Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Jaime Eduardo Espinosa  
 Llumitasig Imprenta "Global Print" RUC. 0502879083001  
 Aut. 7068 - 10 Lib. del 25401 al 26400 AUTORIZACIÓN: 08/Enero/2019 CADUCA: 08/Abril/2019

Sub Total	12%	<i>78,04</i>
Sub Total	0%	
Descuento		
Sub Total		
Iva 12 %		<i>9,96</i>
Valor Total		<i>88,00</i>

*[Firma]* Firma Cliente      *[Firma]* Firma Responsable

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR Documento Categorizado:NO

## CHEN XIAOMAN "CHIFA CHIU DONG"

DIR: Av 12 de Noviembre sin y Av El Rey

TELF.: 032 827 757

\*AMBATO- ECUADOR\*

CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 047745

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<i>7</i>	<i>2</i>	<i>2019</i>

Sr.(es): *Jonier Cruz*

Dirección: *Quito*

R.U.C.: *1706450796*

Guía de Remisión: Telf.:

**FACTURA**  
 001 - 001  
**Nº 0014229**  
 RUC.: 1756753909001  
 Aut.: SRI.: 1123671853

Fecha de Autorización 22-10-2018

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
<i>1</i>	<i>Almuerzo con</i>		<i>11,00</i>

\*Documento Categorizado NO\*

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/ Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Sub - Total	<i>11,00</i>
Descuento	
Iva 12 %	
Iva 0 %	
<b>TOTAL</b>	<i>11,00</i>

ENTREGUE CONFORME RECIBE CONFORME

Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress  
 RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.  
**Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 \*AMBATO\***  
 CADUCA: 22-10-2019 Del 13301 al 16300  
 Original: Adquirente Copia: Emisor



R.U.C.: 1801493907001

FACTURA No.001-002-000000621

NÚMERO DE AUTORIZACION

007

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: / /

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



07022019011801493907001010010020000006210000062114

ZAMBRANO BARRIONUEVO MERY BEATRIZ

Dir. Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO

Fecha Emisión: 7 de FEBRERO del 2019

RUC/CI: 1706450796

Cant.	Código	Descripción	Precio Unitario	Desc. Unit.	Precio Total
1	113	HABITACION 113	17.86	0.00	17.86
1	113	HABITACION 113	17.86	0.00	17.86
1	113	HABITACION 113	17.86	0.00	17.86
1	113	HABITACION 113	17.86	0.00	17.86

Información Adicional				
Dirección:	QUITO	SUBTOTAL 12%	USD	71.44
Teléfono:	0984044293	SUBTOTAL 0%	USD	0.00
Email:	fxacl.60@hotmail.com	SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
Observación:	ticket 76632-76633-76634-76635	SUBTOTAL Exento IVA	USD	0.00
<b>Forma de Pago</b>		TOTAL DESCUENTO	USD	0.00
EFFECTIVO \$	0.00	ICE	USD	0.00
CREDITO \$	0.00	IVA 12%	USD	8.57
OTROS \$	80.00	PROPINA	USD	0.00
CHEQUE \$	0.00	VALOR TOTAL	USD	80.00
T. CREDITO \$	0.00			

Nombre	Distrito	Delegación	Movilización	Dirección
Janeth Borja	Rumiñahui	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	DSPE
Kléber Olmedo	Riobamaba	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	DSPE
Camilo Méndez	Riobamaba	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	DSPE
Verenice Villegas	Latacunga	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	Gerencia
Pedro Cabezas	Latacunga	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	Gerencia
Amada Mérimo	Quito Siur	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	D Adopciones
Nicolás Carranza	Guayaquil Norte	del 18 al 22 de febrero	Avión	D Adopciones
Nadia Álava	Riobamaba	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	DPVD
Cecilia Villenas	Ambato	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Carro	DPVD
Mónica Herrera	Cuenca	del 4 al 8 de febrero del 11 al 15 de febrero del 18 al 22 de febrero	Avión	DPVD



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-02-27 11:46:32 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SPE-2019-0114-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros, Subsecretario de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	ALCANCE A SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA OPERATIVO DE VERIFICACIÓN DE COBERTURA TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD.	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-02-01 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-02-01 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2019-02-19 12:13:58 (GMT-5)	Archivar		18	coordinado
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-02-04 09:57:29 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	3	Favor atender en base a normativa y disponibilidad.
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-02-04 08:58:39 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	3	Conocimiento y trámite respectivo
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-02-01 16:58:15 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora, Favor su conocimiento y gestión conforme normativa. Saludos,
Subsecretaría de Protección Especial	Juan Carlos Coellar Mideros (MIES)	2019-02-01 16:08:04 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Protección Especial	Juan Carlos Coellar Mideros (MIES)	2019-02-01 16:08:04 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Protección Especial	Juan Carlos Coellar Mideros (MIES)	2019-02-01 16:07:52 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	





004  
CLAUSO CH.  
FAVOR COORDINAR CON  
EL Sr. XAVIER COA.  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
TELEFONO.

**Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0114-M**

**Quito, D.M., 01 de febrero de 2019**

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

**ASUNTO:** ALCANCE A SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA OPERATIVO DE VERIFICACIÓN DE COBERTURA TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD.

Con un cordial saludo, en referencia al Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0097-M, de fecha 30 de enero del presente, comunico que los funcionarios delegados al Distrito Latacunga, en el operativo de verificación de cobertura de ETIE, CETI y Mendicidad, tendrán como centro de operaciones en la ciudad de Ambato, sin embargo se movilizarán por el Distrito de Ambato y Latacunga.

Los mencionados funcionarios son: Pedro Cabeza y Verence Villegas.

Lo que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sra. Lcda. Maura Annabelle Vasquez Jimenez  
**Servidor Público 5**

sr/mt/dt



Firmado electrónicamente por:  
**JUAN CARLOS  
COELLAR  
MIDEROS**



**Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0097-M****Quito, D.M., 30 de enero de 2019**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA OPERATIVO DE VERIFICACIÓN DE  
COBERTURA TRABAJO INFANTIL Y MENDICIDAD

En referencia al memorando Nro. MIES-MIES-2019-0047-M, de 29 de enero 2019 suscrito por la Sra. Ministra Berenice Cordero, en el que autoriza el operativo de verificación de cobertura de Trabajo Infantil y Mendicidad a usuarios atendidos en el servicio durante el 2018, actividad a ejecutarse a cargo de esta Subsecretaría, cuyo equipo técnico se desplazará al territorio.

Por lo expuesto, solicito se provea de vehículos y pasajes aéreos para facilitar la movilización de los equipos técnicos. Este operativo se ejecutará del 04 al 22 de febrero del presente año. En el archivo adjunto encontrará el distributivo.

Seguro de su aprobación y gestión a este requerimiento, reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Anexos:

- CRONOGRAMA VERIFICACION DE COBERTURA
- mies-mies-2019-0047-m0659251001548875908.pdf

Copia:

Sra. Lcda. Maura Annabelle Vasquez Jimenez  
**Servidor Público 5**

Sr. Soc. Darío Alejandro Terán Pazmiño  
**Director de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos**

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

sr/mt/dt



Documento firmado electrónicamente por  
**JUAN CARLOS  
COELLAR  
MIDEROS**



**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. 9943

002

**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 2019-02-06 Hora 01:00 Hasta 2019-02-08 Hora 20:00

**Motivo** MOVILIZAR A LO FUNCIONARIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL DEL 4 AL 8 DEL PRESENTE MES Y AÑO EN CURSO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-02-06

**No. Comunicación** MIES-SPE-2019-0114-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA - COTOPAXI

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. JUAN CARLOS COELLAR

**Cargo** SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-02-06 12:32





**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. 9924

**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 2019-02-04 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-02-08 **Hora** 23:00  
**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL ÁREA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-01-30 **No. Comunicación** MIES-SPE-2019-0097-M  
**Lugar Origen** D.M.QUITO  
**Lugar Destino** AMBATO - TUNGURAHUA  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609 **Marca / Modelo** CHEVROLET  
**Color** PLOMO **Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. JUAN CARLOS COELLAR **Cargo** SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO**Fecha de Emisión** 2019-02-01 15:56