



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 1262      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 56,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 56,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 56,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0012001081395

MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 14 AL 15-02-2019. 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	22/03/2019	56,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>56,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 56,00



*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

**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	018	03	2019	1262 1167
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAJ-DAJ-2019-0050	636

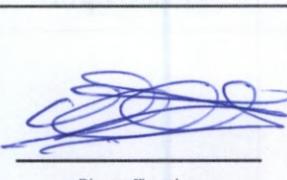
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602037327	MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	56.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										56.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										56.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										56.00

**SON:** CINCUENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 14 AL 15-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

  
MARIA CRANGO

1010

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		018	03	2019	1262	1167		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAJ-DAJ-2019-0050		636	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación						0
Beneficiario:	0602037327	MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO							

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>  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	014 03 2019	1167	1167	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAJ-DAJ-2019-0050	636	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602037327	MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	56.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										56.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										56.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										56.00

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO, VIAJE A SANTO DOMINGO, APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 14 AL 15-02-2019

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

Grupo de gasto:

## DATOS GENERALES

Certificación N°: 64.

Cédula No.	0602037327				Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7
Funcionario	MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO				Nivel:	SP7
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	14/02/2019	08H30		15/02/2019	17H00	Santo Domingo

## 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

#N/A

#N/A

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	28,00
			ALIMENTACION	4,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>32,00</b>

## 4. LIQUIDACION

## a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	32,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00

Valor que justifica el funcionario

56,00

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

56,00

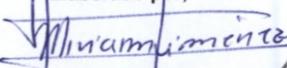
## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 4, 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 ppr,



 Mirian Jiménez Piedra  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 12 de marzo de 2019

CONTROL PRIMARIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	

13 MAR 2019



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Ministerio DIRECCION FINANCIERA de Inclusion Económica y Social Secretaría

007

Fecha: 11 MAR 2019 4:44 Hora:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAJ-2019-0082-M

FECHA DE SOLICITUD  
13/02/2019

MIES

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsachilas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Coordinación General de Asesoría Jurídica

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/02/2019	8:30	15/02/2019	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:: Samuel Pilco

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Apoyo jurídico a la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	14/02/2019	8:30	14/02/2019	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	15/02/2019	12:30	15/02/2019	17:00

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO  
TIPO DE CUENTA: AHORRO  
No. DE CUENTA: 12001081395

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Dr. Juan Pablo Mosquera

Mgs. ANDREA VACA PERALTA  
COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta 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.

Mgs. Andrea Vaca Peralta  
COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

Ministerio DIRECCION FINANCIERA de Inclusion Económica y Social Secretaría  
Fecha: 26 FEB 2019 9:00 Hora:  
Firma: Trámite: 194

Ministerio DIRECCION FINANCIERA de Inclusion Económica y Social Secretaría  
Fecha: 11 MAR 2019 16:45 Hora:  
Firma: Trámite: 358

Ministerio DIRECCION FINANCIERA de Inclusion Económica y Social Secretaría  
Fecha: 25 FEB 2019 12:10 Hora:  
Firma: Trámite: 277



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-CGAJ-2019-0082-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-02-2019

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor:  
MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS

COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SAMUEL PILCO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**JUEVES 14-02-2019**

HORA	ACTIVIDADES
08H30	Salida de Quito a Santo Domingo
11:30	Llegada a la ciudad de Santo Domingo
11:40	Reunión con el Director Distrital y Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil
12:00	Reunión con el Director Distrital, Coordinadoras CNH de Santo Domingo de los Tsáchilas y Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil.
14:00	Almuerzo
15:00	Reunión con las Educadoras CNH y señores Directores
18:00	Reunión con Técnicas de Servicios Sociales CNH
19:00	Cena
20:00	Hospedaje

**VIERNES 15-02-2019**

HORA	ACTIVIDADES
07H00	Alimentación
08H00	Reunión con Director Distrital y Director de los Centros de Desarrollo Infantil.
10H00	Reunión con representantes Comité Central de Padres de Familia CNH de Santo Domingo
12H30	Salida a la ciudad de Quito
14:30	Almuerzo
17H00	Llega a Quito

**PRODUCTOS: SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN**

Se realizó el análisis de los procesos de los Centros de Desarrollo Infantil, así como también se mantuvo reuniones con los técnicos, educadoras; Coordinadoras y padres de familia de Servicios Sociales CNH de la Dirección Distrital de Santo Domingo

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15-02-2019	001-002-000000167	HOSPEDAJE	28.00
14/02/2019	001-001-000000226	ALIMENTACIÓN	4.00
14/02/2019	003-001-000000004	ALIMENTACIÓN	6.50
		SUMA	38.50

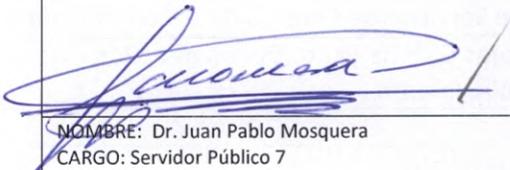
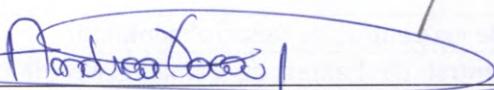
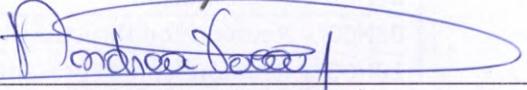
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

005

FECHA dd-mmm-aaa	14/02/2019	15/02/2019	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	8:30	17:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO -SANTO DOMINGO	14/02/2019	8:30	14/02/2019	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINO - QUITO	15/02/2019	12:30	15/02/2019	17:00

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

OBSERVACIONES	
En la trayectoria de regreso Santo Domingo de los Tsáchilas Quito, por arreglos en la vía hubo congestión vehicular	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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
NOMBRE: Dr. Juan Pablo Mosquera CARGO: Servidor Público 7	
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
	
NOMBRE: Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA	NOMBRE: Dra. Andrea Vaca Peralta COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

"Contribuyente Régimen Simplificado"

# DONDE EL NEGRO

MAFARES CASTILLO CARLOS ANDRES

Venta De Comidas y Bebidas En Restaurantes, Inclusion Para Llevar.

Dirección.: Av. Abraham Calazacon s/n

Telf.: 0982 958-352

Santo Domingo - Ecuador

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00

R.U.C.: 0804399459001

NOTA DE VENTA RISE

SERIE 001-001

00 0000226

Fecha de Aut.: 06/02/2019

Aut. SRI N°: 1124252363

Cliente: Juan Pablo Mosquera C.

Dirección: Quito

R.U.C.: 0602037327

Telf.: 2252215

ANO MES DIA  
2019 02 14

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

Alimentación \$ 4,00



RUC: 1102702543001

FACTURA

003

NO: 001-002-000000167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1502201901110270254300120010020000001670000017014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-02-15T08:27:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1502201901110270254300120010020000001670000017014

**QUEZADA CABRERA HELMER HERNAN**

DIRECCIÓN MATRIZ: AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y Y ALFREDO PEREZ CHIRIBOGA

DIRECCIÓN SUCURSAL: AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y Y ALFREDO PEREZ CHIRIBOGA

Contribuyente Especial Nro: NO ESPECIAL  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOSQUERA CEVALLOS JUAN PABLO Identificación: 0602037327

Fecha Emisión: 15/02/2019

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
HOTEL_00001	1.00	HOSPEDAJE	25.000000	25.000

**Información Adicional**

DIRECCION: QUITO  
FORMA PAGO: EFECTIVO  
RESPONSABLE: BURNEO KARLA  
OBSERVACIONES: Habitación # 206 -  
EMAIL: mosquerajuan@yahoo.com; hotelosceibos@hotmail.es  
TELEFONOS: 0998014815

SUBTOTAL IVA 12%	25.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
IVA 12%	3.00
VALOR TOTAL	28.00

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION SISTEMA FINANCIERO	28.00



Memorando Nro. MIES-CGAJ-2019-0082-M

Quito, D.M., 13 de febrero de 2019

**PARA:** Ab. Juan Pablo Mosquera Cevallos  
Servidor Público 7

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Por medio del presente, tengo a bien delegar usted se traslade a la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas los días 14 y 15 de febrero de 2019, con la finalidad de dar acompañamiento jurídico a la Dirección de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, en dicha Dirección Distrital.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta  
COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA  
CECILIA VACA  
PERALTA



**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. 9966

**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 2019-02-12 Hora 01:00 Hasta 2019-02-15 Hora 23:55  
**Motivo** MOVILIZAR A LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL DEL 11 AL 15 DEL PRESENTE MES  
**No. Ocupantes** 5  
**AUTORIZACIÓN**  
**Fecha** 2019-02-11 **No. Comunicación** MIES - SDII2019-0123-M  
**Lugar Origen** D.M.QUITO  
**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1705520078 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1511 **Marca / Modelo** CHEVROLET  
**Color** GRIS **Número Matrícula** A317122

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. TATIANA LEÓN **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-02-12 10:48

