016

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 1349 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	122,86
IVA:	0,00
Sub Total:	122,86
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	122,86

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A TENA, SOCIALIZACION DE LA GUIA TEORICO METODOLOGICA DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR CNH, DEL 27 DE FEBRERO AL 01-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 0012095026121

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	25/03/2019	122,86	0,00
			Sub - Total	**122,86**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 122,86

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

16/16 May

13 fojas

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		020	03	2019	1349	1313

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	713

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	122.86
									TOTAL PRESUPUESTARIO	122.86
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	122.86
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	122.86

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A TENA, SOCIALIZACION DE LA GUIA TEORICO METODOLOGICA DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR CNH, DEL 27 DE FEBRERO AL 01-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA ... DANGO

014

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		020	03	2019	1349	1313	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	713

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA							

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		019	03	2019	1313	1313

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	713

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	122.86

TOTAL PRESUPUESTARIO	122.86
IVA	0.00
SUB - TOTAL	122.86
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	122.86

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA.- VIAJE A TENA, SOCIALIZACION DE LA GUIA TEORICO METODOLOGICA DEL SERVICIO DE ATENCION DOMICILIAR CNH, DEL 27-02 AL 01-03-2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Grv. # 1313

012

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 137

DATOS GENERALES

Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1712290640

Funcionario BAEZ PEREZ BLANCA MARINA *Nivel:* SP3

	Fecha	*Hora*		*Fecha*		
Salida:	27/02/2019	06H00	*Retorno:*	01/03/2019	19H00	*Ciudad:* TENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia NO DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	50,00
		ALIMENTACION	24,86
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	74,86

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	74,86	
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			122,86	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			122,86	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de marzo de 2019

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA
FECHA: 18 MAR 2019

10/14 152

Ministerio de Inclusión Económica y Social

011

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD:
MIES-SDII-2019-0221-M	25/02/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BAEZ PEREZ BLANCA MARINA	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL - CNH
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
TENA/NAPO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27/02/2019	06:00	01/03/2019	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BLANCA BÁEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Socialización de la Guía Teorico metodológica del servicio de atención domiciliar CNH

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 – TENA	27/02/2019	06:00	27/02/2019	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA-QUITO	01/03/2019	14:00	01/03/2019	18:00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PRODUBANCO	AHORROS	12095026121

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Blanca Marina Báez Pérez **Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH**	Magister Tatiana León **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Magister Tatiana León **Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 13 MAR 2019 Hora: 14h40
Firma: Nro. Trámite: 398

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SDII-2019-0221	8/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BAEZ PEREZ BLANCA MARINA	ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
TENA/NAPO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICIALIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BLANCA BÁEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

-Socializar a los equipos de la zona 2 Tena la Guía teórico metodológico del servicio de Atención Domiciliar CNH

MIERCOLES 27 DE FEBRERO DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
06:00	Salida de Quito a Tababela
10:00	Llegada a Tena
10:10	Presentación de los objetivos de la socialización de los temas a trabajar
10:20	Abordar la temática Liderazgo, trabajo con grupos intergeneracionales, capacidad de resolver problemas y empatía
13:00	Almuerzo
14:00	Tema: habilidades para las consejería
18:00	Evaluación de los contenidos y finalización de la jornada
18:30	Hospedaje y cena

JUEVES 28 DE FEBRERO

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
07:40	Traslado a la Dirección Distrital para el inicio de la jornada.
08:00	Gestión de la modalidad CNH – Misión ternura
13:00	Almuerzo
14:00	Ejecución de la Modalidad Misión ternura CNH
17:00	Evaluación de la facilitación y de los contenidos tratados en los talleres.

VIERNES 01 DE MARZO DE 2019

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
07:40	Traslado a la Dirección Distrital para el inicio de la jornada.
08:00	Planificación de las atenciones a las familias en función a la RUTA INTEGRAL DE ATENCIONES

12:30	Almuerzo
13:30	Evaluación de la facilitación y de los contenidos tratados en los talleres
14:00	Finalización de la jornada y despedida

14:00	Salida a Quito
18:00	Llegada a domicilio

Observaciones:

- Se cumplió con el objetivo logrando la asistencia del 100% del equipo técnico convocado.
- El personal muestra interés por las temáticas abordadas.

Productos:

- Personal operativo con conocimiento sobre la Guía teórico metodología del CNH Misión Ternura.
- Personal con

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27- 02- 2019	001-001-000049981	Alimentación	3,36
27- 02- 2019	001-001-000006565	Alimentación	5,00
28- 02- 2019	001-001-000000201	Alimentación	6,75
28-02-2019	001-001-000005914	Alimentación	9,75
01-03-2019	001-001-000000583	Hospedaje	50,00
		SUMAN:	**USD$ 74,86**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	27/02/2019	01/03/2019
HORA hh:mm	06:00	18:00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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 – TENA	27/02/2019	06:00	27/02/2019	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA-QUITO	01/03/2019	14:00	01/03/2019	18:00

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 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:**BLANCA MARINA BÁEZ PÉREZ** CARGO: **ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL**	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: **MAGISTER TATIANA LEÓN** CARGO: **SUBSECREATARIA DE DESARROLLO INFANTIL.**	NOMBRE: **MAGISTER TATIANA LEÓN** CARGO: **SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

007

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez
Servidor Público 3

Mgs. Mónica Beatríz Guerrero Vargas
Técnica de Nacional de CDI

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Servidor Público 6

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Lcd. Mayra Alejandra Molineros Ochoa
Servidor Público 5

Sr. Lcdo. Miguel Antonio Cullacay Siguencia
Analista de Contenidos

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA FACILITACIÓN DEL "TALLER INICIAL DE LA GUÍA METODOLÓGICA DE LA MODALIDAD MISIÓN TERNURA CNH"

Por este medio, delego a ustedes como Facilitadores del "Taller Inicial de la Guía Metodológica de la Modalidad Misión Ternura CNH", que se realizará en las instalaciones de las oficinas zonales en jornada completa de 8 horas diarias (8h00 a 17h00), de acuerdo al siguiente detalle:

Equipo Capacitador / Cofacilitador

ZONA	FACILITADOR	COFACILITADOR	LUGAR	FECHA
Zona 1	Marco Quishpe	Patricia Peñafiel	Ibarra	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 2	Blanca Báez	Sandra Gómez	Tena	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 3	Carmen Morocho	Olga Segovia	Ambato	6,7 y 8 de marzo
Zona 4	Paulina Garzón	Betsy Vélez	Portoviejo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 5	Mónica Guerrero	Xavier Gastiaburo	Babahoyo	27,28 febrero y 1 de marzo
Zona 6	Miguel Cullacay	Sandra Allauca	Cuenca	13, 14 y 15 de marzo
Zona 7	Lorena Andrade	Fanny Cárdenas	Loja	13,14 y 15 de marzo
Zona 8	Yenny Yaguari	Patricia Yagual	Guayaquil	6, 7 y 8 de marzo
Zona 9	Mayra Molineros	Lourdes Pérez	Quito	27,28 febrero y 1 de marzo

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

006

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0221-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:
Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

mp/mt

Firmado electrónicamente por:
IVONNE TATIANA LEON ALVAREZ

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

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. 10030

005

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** 2019-02-27 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-03-01 **Hora** 12:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIOANRIOS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-02-25 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2019-0039-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NAPO-TENA

Kilometraje Inicio 249357 **Kilometraje Fin** 249923

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1517 **Marca / Modelo** GRAN VITARA SZ

Color PLATA **Número Matrícula** A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ESPC. MILTON TASIPANTA **Cargo** DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-02-26 09:29

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

RESTAURANT "EL VIEJO"

Ana Cristina Andrade Burbano

Dir.: El Dorado, Av. De los Quijos Nº 56 y Pedro Porras.
Quijos - Baeza - Napo - Ecuador Telf.: 06 2 320 146

Recepciones para todo compromiso social y su especialidad La Trucha.

AUT. SRI. Nº 1123534249
RUC.: 1705998977001

Serie 001-001-00

FACTURA

Nº 0049981

Fecha: 27 Febrero 2019

Señor: Blanca Baez

RUC. / C.I.: 1712290640 Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	P. TOTAL
	Alimentación		3.00

Forma de Pago: Efectivo: ☑ Dinero Electrónico: ☐

Tarjeta de Crédito / Debito: ☐ Otros: .....

Córdova Fernández Nely Gardena. Imprenta "Perfect Print" Quito 10-39 Telf.: 2 959 500 Aut. 1146
RUC: 1001487915001 F. Imp. 26-09-2018 Vence 26-09-2019 Del 48801 al 51800 (100x2)
Documento Categorizado: NO Original: Adquirente 1ª Copia: Emisor

Subtotal	3.00
12 % IVA	0.36
Total USD	3.36

Recibí Conforme

Entregué Conforme

Chongo Grefa Monica Gricelda

MISHKI MAITO

Dirección: Rocafuerte sn y Av. Amazonas
Celular: 0983835314
0984831664
TENA - ECUADOR

DCTO. CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA $ 420.0

R.U.C. 1500875859001

NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA

AUT. SRI. 1123843466

Rise
RÉGIMEN IMPOSITIVO SIMPLIFICADO ECUATORIANO

No. 001-001- 00 0006565

Cliente: Blanca Báez

Dirección: Quito

FECHA Día 27 Mes 02 Año 2019

R.U.C.: 1712290640 Telf.:

CADUCA: 23 DE NOVIEMBRE DEL 2019

Original: Cliente - Copia: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		5.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	5.00
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

TOTAL $ 5.00

CLIENTE

EMISOR

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRENTA-LIBRERIA Y PAPELERÍA "RAMOS" - R.U.C. 1711888634001
AUT. SRI. 2097 - TELF.: 2870-670 - FECHA AUT.: 23 - 11 - 2018 - NUMERADO DEL 006001 AL 007000

004

Jiménez Baños José Daniel

CEVICHERIA PIKEOS

TENA - ECUADOR

Dirección: Av. Dos Ríos s/n y Av. Jumandy

Telf.: 06 2886-143

Cel.: 0998525613

R.U.C. 1500690597001

FACTURA

No. 001-001- 000005914

AUT. SRI. 1123986480

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DÍA	MES	AÑO
28	02	2019

Cliente: Blanca Báez

R.U.C. /C.I. 1712290641-0 Guía de Remisión:

Dirección: Quito. Telf.:

CADUCA: 19 DE MARZO DEL 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		8,71

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibí conforme

SUBTOTAL	8,71
DESCUENTO	
0 % I.V.A.	
12 % I.V.A.	1,04
TOTAL $	9.75

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097

FECHA DE AUT.: 19-12-2018 DEL 005801 AL 006000

Garcia Shiguango Jessika Maricela

SANTO PECADO

DIR.: BELLAVISTA BAJA 15 DE NOVIEMBRE S/N Y FRANCISCO DE ORELLANA

TENA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500849177001

FACTURA

SERIE 001 - 001

00 0000201

AUTORIZ. SRI. 1124192956

SEÑOR: Blanca Báez

DIRECCIÓN Quito

RUC.: 1712290641-0 TELEF.

FECHA: 28 de Feb / 2019. G. REMISION:

FECHA DE CADUCIDAD: 28/ 04 /2019

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación.		6.03

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

RECIBÍ CONFORME

SUBTOTAL	6.03
0% IVA	
12% IVA	0.72.
TOTAL $	6.75

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA " IMPRENTA ROBALINO" RUC.:1600251597001

AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2019 - 01 - 28 NUM. 186 AL 235

003

Lascano Diaz Polo Andres

HOTEL CRISTHIAN PALACE

★★★★★

Dirección: Central Juan León Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

RUC: 1600366890001
NOTA DE VENTA 001 - 001
00 0000583
Aut. SRI: 1124134525
"Contribuyente Regimen Simplificado"
RISE

Cliente: Blanca Báez

Dirección: Quito

Fecha de Emisión: 01/05/2019 RUC/CI: 171229064-0

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	HOSPEDAJE DE		50,00
	LOS DIAS 27/28		
	DE FEBRERO 2019		

Monto de Emisión: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $ 850.0 — TOTAL $ 50,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO | TARJETA DE CREDITO/ DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO | OTROS

FIRMA AUTORIZADA

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA ALEGRAFIC / AUT. SRI. 7933 - Telef: 2888-401
FECHA DE AUT. 17 / ENERO / 2019 • CADUCA: 05 / MARZO / 2019 - Num. 0401 al 0600

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

200

13-137

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18 02 19
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$16.524.
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$4,993.

TOTAL PRESUPUESTARIO $21,517.

TOTAL

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ¿ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 18/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero