

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		010 03 2020	1110 1029		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	531		

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	129.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										129.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										129.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										129.00

SON: CIENTO VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJE A BAHIA DE CARAQUEZ - MANABI TRASLADO DE KITS PARA LA ENTREGA DE DONACIONES MISION NAVIDAD DEL 13 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020. MEMO NRO. 525-OM-DNA-MIES-2019. INFORME DE CONTROL PREVIO. MA-VP-IA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/03/2020	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

23/23 May

023

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 03 2020	1110	1029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	531	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2020	 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	05 03 2020	1029	1029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	531
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	129.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										129.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										129.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										129.00

SON: CIENTO VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJE A BAHIA DE CARAQUEZ - MANABI TRASLADO DE KITS PARA LA ENTREGA DE DONACIONES MISION NAVIDAD DEL 13 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020. 2019

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/03/2020	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

021

2020-03-06

9:41

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		05 03 2020	1029 1029		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	531		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/03/2020	 	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

020



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	200564441	CARGO:	CONDUCTOR
SERVIDOR:	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	NIVEL:	N/A
LUGAR COMISIÓN:	BAHIA DE CARAQUEZ - MANABI		
FECHA DE SALIDA:	13/12/2019	HORA:	18H00
FECHA DE RETORNO:	15/12/2019	HORA:	22H00
		C. PRESUPUESTARIA:	204 - 61 - 230
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
TOTAL			160,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	8,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	20,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			28,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	50,00
2	ALIMENTACION	530303	31,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			81,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	81,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			129,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			28,00
d) Total a favor del Funcionario			157,00

6. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

Quito, 05 de marzo de 2020

COMPROMETIDO POR

Matilde Andrade Muñoz
PRESUPUESTO

DEVENGADO POR

CONTABILIDAD

PAGADO POR

TESORERIA

019

1029 20

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

525-OM-DNA-MIES-2019

VIÁTICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☒ ALIMENTACIÓN ☒

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BAHIA DE CARAQUEZ/MANABI

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13/12/2019

16H00

15/12/2019

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SRES. CAMILO COLLAGUAZO Y OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL VEHÍCULO GEA-1405, MOVILIZACION Y TRASLADO CONJUNTAMENTE CON EL SR. CAMILO COLLAGUAZO Y ENTREGA DE KITS EN LA DIRECCION DISTRITAL BAHIA DE CARAQUEZ, PROVINCIA MANABI

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
INSTITUCIONAL	GEA-1405	QUITO – BAHIA DE CARAQUEZ	13/12/2019	16H00	13/12/2019	20H00
INSTITUCIONAL	GEA-1405	BAHIA DE CARAQUEZ – QUITO	15/12/2019	13H00	15/12/2019	17H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:

3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]

OSWALDO MALIZA MEZA
CONDUCTOR PROFESIONAL

[Firma]

DRA. LEONOR COBO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]

LCDA. VERONICA JARAMILLO
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
525-OM-DNA-MIES-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/12-2019

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
BAHIA DE CARAQUEZ – MANABÍ

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SRES. CAMILO COLLAGUAZO Y OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

13-12-2019

18H00-21H00 SALIDA DE LA PLATAFORMA EN EL CAMIÓN QUITO –SANTO DOMINGO

21H30-22H00 CULMINADO MIS LABORES Y PERNOCTANDO EN LA MISMA

14-12-2019

07H00-08H00 DESAYUNO

08H00-11H00 MANTENIMIENTO DEL VEHÍCULO (ARREGLO DE LA LLANTA DELANTERA DERECHA

11H00-12H30 SANTO DOMINGO - CHONE

12H30-13H30 ALMUERZO

13H30-15H30 CHONE – BAHIA DE CARÁQUEZ

15H30-17H00 DESCARGAR Y ENTREGAR DE KITS DIRECCIÓN DISTRITAL

17H00-18H00 MERIENDA , CULMINACIÓN DE LABORES Y PERNOCTANDO EN LA MISMA

15-12-2019

07H00-07H30 DESAYUNO

07H30-08H00 TRASLADO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL

08H00-13H00 DESCARGA Y ENTREGA KITS

13H00-22H00 BAHIA DE CARAQUEZ – QUITO (TABLON)

PRODUCTOS:

SE DIO EL CUMPLIMIENTO CON LA CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO GEA-1405 CONJUNTAMENTE CON EL SR. CAMILO COLLAGUAZO AUXILIAR DE SERVICIOS ENTREGA DE KITS DIRECCIÓN DISTRITAL BAHIA DE CARAQUEZ, PROVINCIA DE MANABÍ

017

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

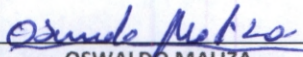
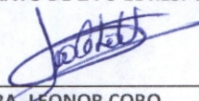
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13/12/2019	3756	HOSPEDAJE	25
14/12/2019	515	ALIMENTACIÓN	10
14/12/2019	1106	ALIMENTACIÓN	10
14/12/2019	2225	ALIMENTACIÓN	11
15/12/2019	23678	HOSPEDAJE	25
13/12/2019	008300002026487	PEAJE	2
13/12/2019	004-022-002376032	PEAJE	2
15/12/2019	008400001903634	PEAJE	2
15/12/2019	004-024-001833741	PEAJE	2
14/12/2019	7616	ARREGLO DE LA LLANTA	20
		SUMA:	USD 109

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-12-2019	15-12-2019	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	18H00	22H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
INSTITUCIONAL	GEA-1405	QUITO - SANTO DOMINGO	13/12/2019	18H00	13/12/2019	22H00
INSTITUCIONAL	GEA-1405	SANTO DOMINGO-BAHÍA	14/12/2019	07H00	14/12/2019	15H30
INSTITUCIONAL	GEA-1405	BAHÍA-QUITO	15/12/2019	07H00	15/12/2019	22H00

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	
 OSWALDO MALIZA CONDUCTOR PROFESIONAL	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	
 DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA	 DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA	

Memorando Nro. 525-OM-DNA-MIES-2019

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

PARA: Sr. Cesar Oswaldo Maliza
Señor Conductor

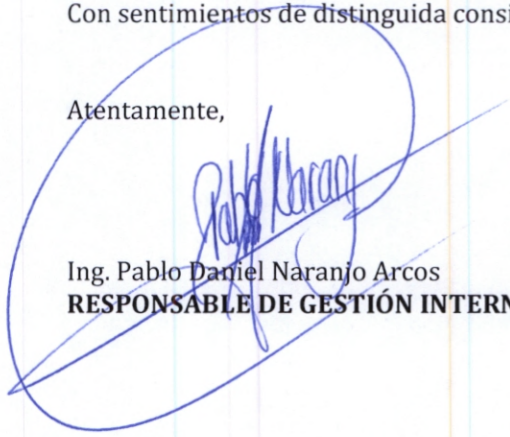
ASUNTO: ASIGNACIÓN DE COMISIÓN

De mi consideración:

En referencia de Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1709-M de 13 de diciembre de 2019, se le designa a cumplir dicha comisión a la ciudad de Bahía de Caraquez estos los días 13 al 15 de diciembre de 2019 con el fin de entrega de donaciones.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos
RESPONSABLE DE GESTIÓN INTERNA DE TRANSPORTE

014

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-03-03 09:28:34 (GMT-5)

Generado por: Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-1709-M	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Psic. Alba Lorena Jalon Garces, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de Camión, salvoconduco y Auxiliar de viaje.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-12-13 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-12-13 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2019-12-15 10:10:43 (GMT-5)	Archivar		2	requerimiento dado trámite
Dirección Administrativa	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-12-14 17:05:23 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	1	
Coordinación General Administrativa Financiera	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	2019-12-13 17:02:18 (GMT-5)	Reasignar	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado, favor proceder conforme normativa. Saludos.
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-13 16:43:52 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-13 16:43:52 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Alba Lorena Jalon Garces (MIES)	2019-12-13 16:43:22 (GMT-5)	Registro	Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES)	0	

013



Autógrafo

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1709-M

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

PARA: Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud de Camión, salvoconducto y Auxiliar de viaje.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento, el Ministerio de Inclusión Económica y Social en el marco del evento "Misión Navidad", entregará 1400 kits en la ciudad de Bahía el día domingo 15 de diciembre de 2019; en este contexto, mucho agradeceré a usted se designe un camión para realizar el traslado de los kits antes mencionados con su respectivo salvoconducto a partir del día de hoy viernes 13 de diciembre hasta el día domingo 15 de diciembre de 2019.

Adicionalmente, solicito se designe al señor Auxiliar Camilo Collaguazo en calidad de auxiliar del viaje.

Segura de contar con su oportuna gestión, me suscribo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Alba Lorena Jalon Garces
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3



Firmado electrónicamente por:
**ALBA LORENA
JALON GARCES**



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-3836-M

Quito, D.M., 14 de diciembre de 2019

PARA: Sr. César Oswaldo Maliza Meza
Conductor

ASUNTO: MOVILIZACION PARA BAHIA

De mi consideración:

Por medio del presente se designa a su persona cumplir con la comisión solicitada mediante memorando Nro. MIES-SDII-2019-1709-M, del 13 de Diciembre del 2019 por la Dirección de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral para la entrega de Kits "Misión Navidad que se llevara a cabo el 15 de Diciembre del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



Copia:

Edison Omar Padilla Gualotuña
Técnico de Mantenimiento

ep



AIDA LEONOR
COBO VARGAS



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. 11444

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-12-13 Hora 05:00 Hasta 2019-12-15 Hora 23:00

Motivo MOVILIZACION PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL A LA CIUDAD DE BAHIA CON MEMORANDO MIES-SDII-2019-1709-M

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-12-13

No. Comunicación MIES-SDII-2019-1709-M

Lugar Origen DM.QUITO

Lugar Destino BAHIA-MANTA

Kilometraje Inicio

173244

Kilometraje Fin

173950

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GEA1405

Marca / Modelo FC4JJUA

Color BLANCO

Número Matrícula GMD-006688986-PAR-R

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PISC. ALBA LORENA JALON GARCES

Cargo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-12-13 17:31



010

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR:

Osvaldo Maliza

PLACA:

GEA-1405

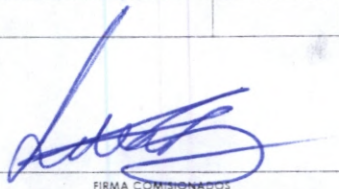
MEMORANDO SOLICITUD:

TIPO DE VEHÍCULO

Camión 171m

FUNCIONARIOS COMISIONADOS:

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	13:12-2019	18:	173236	Quito, Santo Domingo	22-	173377
2	14:12:2019,	7:	173377	Santo Domingo Bahia	1530.	173540.
3	15:12:2019.	7:	173540	Bahia Quito.	22:	173950
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						


FIRMA COMISIONADOS



009

**HOTEL
IDEAL**

Loor Chávez Jazmin Janeth

R.U.C.:1716937782001

Dir.: Urb. Echanique Cueva Sur Edison Montesdeoca
Lote 11 Y Salomon Nava / Cel: 098 028 1956
Santo Domingo - Ecuador

FACTURA

001-001-00 0003756

AUT. SRI. # 1125436424

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 06/SEPTIEMBRE/2019

Fecha de Emisión

DIA

MES

AÑO

13

12

2019

Cliente: Maliza Meza Cesar

R.U.C/C.I.: 020056444-1 Telf.:

DIRECCIÓN:

Guía / R.:

[illegible]

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 06/SEPTIEMBRE/2020

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO

TARJETA DE

CRÉDITO / DÉBIT	DEBIT	CREDIT
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

OTROS

SUBTOTAL 12 %

22,32

SUBTOTAL 0 %

DESCUENTO

SUBTOTAL

I.V.A. 12 %

2,68

TOTAL USD \$

25,00

CALLE SOLORZANO KEVIN OMAR RUC.1721377024001 AUT. 11045
DEL 0003601 AL 0004000

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

008

ASADOS D'PAQUITO

Mendoza Rodríguez Mónica Margarita
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN TIENDAS,
ENTRE LOS QUE PREDOMINAN, LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS, LAS BEBIDAS
O EL TABACO, COMO PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD Y VARIOS
OTROS TIPOS DE PRODUCTOS

Matriz: Ciudadela Los Chonanas

Celular: 098 817 5778

CHONE - MANABI

RUC: 1312029497001

FACTURA

S. 001 - 001 - 000

Nº 000515

Aut. SRI 1125819849

FECHA DE EMISIÓN

DÍA MES AÑO
14 12 2019

Señor (es): Oswaldo Maliza
Direc.: Quito Telf.:
RUC/C.I.: 0200564441 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	Alimentación.		\$ 8,93

Forma de Pago

EFFECTIVO ☐ DINERO ☐
TARJETA DE ☐ ELECTRÓNICO ☐
CRÉDITO/DÉBITO ☐ OTROS ☐

Documento Categorizado: NO

Entregué Conforme Oswaldo Maliza Recibí Conforme

Imprenta Digital GENO - Zambrano Tejena Mario Genito - RUC: 1306229046001
Aut. SRI 13987 - Telf.: 0982566864 - Tiraje 000000501 al 000000800
F. Autorización: 24/NOVIEMBRE/2019 / F. Caducidad: 24/NOVIEMBRE/2020

Restaurante "El Ultimo Chonero"
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,
INCLUSO PARA LLEVAR
Jessica Desirei Moreno Oando
Av. César Ruperti Dueñas s/n y Esmeraldas Teléf: 2 399574 - 09 89857156
Leonidas Plaza - Manabí

Aut. SRI 1125935493

RUC: 0802521294001

FACTURA 001-001- 0001106

FECHA DE AUT. 13/DICIEMBRE/2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Oswaldo Maliza
Dirección: Quito Fecha: 14/12/2019
R.U.C./C.I.: 0200564441 Telf.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo Alimento		8.93

FORMA DE PAGO
Efectivo: ☐
Dinero Electrónico: ☐
Tarjeta de Crédito/Débito: ☐
Otros: ☐

*BLANCO: Adquirente *COPIA: Emisor

SUB-TOTAL	8,93
DESCUENTO	—
IVA 0%	—
IVA 12%	1,07
TOTAL	\$ 10,00

Oswaldo Maliza
Recibí Conforme Firma Autorizada

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - 09 91910418 - RUC 130511465001
Aut. 2138M Del 1101 al 1200 - válida para su emisión hasta 13/MARZO/2020.

"Contribuyente Régimen Simplificado"
"ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0"
Restaurante LA MANABA

Mendoza Zambrano Brigida Arianita
RUC 1305469999001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES
Dir.: Km. 21 Sitio Nuevo Israel Av. Chone s/n y Pichincha. Telf.: 0939879114
SANTO DOMINGO

NOTA DE VENTA - RISE 003-001-00 0002225

Fecha de Emisión 14 12 2019 Aut. SRI 1125130796
Día Mes Año Fecha Aut. 11-Julio-2019
Documento categorizado: SI

CLIENTE: Oswaldo Maliza
RUC/C.I.: 0200564441 Telf.:
DIREC.: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. Total
	Almuerzo		11,00

FORMA DE PAGO

Efectivo ☐
Dinero Electrónico ☐
Tarjeta crédito/débito ☐
Otros ☐

TOTAL \$ 11,00

Oswaldo Maliza
RECIBI CONFORME

Este valor incluye I.V.A.

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: Adquiriente
COPIA: Emisor

Loor Garcia Jorge Leonel Imprenta "MONILIZ" R.U.C. 1301288633001 Aut. 7932
Válido para su emisión hasta: 11-Julio-2020 Numeradas del 0001951 al 0002400

007

“BAHIA HOTEL”

RUC. 1301320402001

PADILLA FARIAS JUSTINA PASTORA

FACTURA

**Dirección de la Matriz Malecón Alberto Santos
1610 y Vinuesa (Frente a Puerto Amistad)**

Aut. SRI. 1125684338

Celular: 0982745995 0960506392

BAHÍA CARÁQUEZ – SUCRE – MANABÍ

S-001-001- № 0023678

Señor:

RUC/CI.

Fecha:

Dirección:

Habitación N°[illegible]

Rodríguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC.1309138780001 AUT. SRI. 2316 Desde 23601 al 23700 - Fecha de Autorización 28/ Octubre/ 2019 Fecha de Caducidad 28 / Octubre / 2020 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

006

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC: 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe * Avenida Lirañan y Amaruñan,
170146, piso quinto
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Pbx: 3983000 / 3983100
Quito - Ecuador



EL
GOBIERNO
DE TODOS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

001-001-00- 0004350

AUT. S.R.I.: 1125613167

Fecha de Autorización: 15/Octubre/2019
Fecha de Caducidad: 15/Octubre/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES:	Oswaldo Maliza Meza	FECHA DE EMISIÓN	17-12-2019
CÉDULA:	0200564441		
DIRECCIÓN:	Guajala		
CIUDAD:	Quito	PROVINCIA:	Pichincha
TELÉFONO:			

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	001-001-000007616		17.86

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Sonido Digital y Color SODICOLOR S.A. RUC: 1791309596001 AUT. 5312 : Telf.: 2237560 Del: 0004301 Al: 0004400
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

[Signature]
VENDEDOR

Adquiriente

SUBTOTAL	\$	17.86
SUBTOTAL	0%	
I.V.A.	%	- 14
TOTAL	\$	20.00

005

VULCANIZADORA AUTOMATICA D' CARLOS



Maurad Macas
Carlos Vicente

R.U.C.: 1718509548001
E-mail: carlos_maurad1989@hotmail.com

Estab.004.: Av. de Los Colonos Lote 132 y By Pass Chone Quinindé
Telf.: 022 769 398 / 0939 672 366 *Santo Domingo - Ecuador

FACTURA N° 004-001-00 0007616
AUT. SRI # 1125411851 FECHA DE AUTORIZACIÓN 03 - 09 - 2019

Cliente: Gerardo Maliza
Direc.: Quito

RUC/C.I.: 0200564441 DÍA 14 MES 12 AÑO 2019

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	Venta de tubo + Aire glo.		17,86
VULCANIZADORA AUTOMATICA D' CARLOS CANCELADO 2759398-093 9672 355			

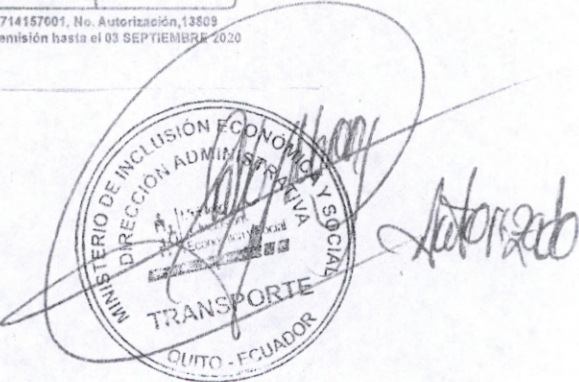
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros:	

SUBTOTAL \$	
DESCUENTO \$	
I.V.A 0% \$	
I.V.A. 12 %	2,14
TOTAL USD \$	20x1

Gerardo Maliza
RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

SOLUCIONES TRIBUTARIAS JOSE LUIS TARCO ABATA, R.U.C. 0902714157601, No. Autorización, 13509
e IMPRENTA C.D.L. Inicio: 0007601 Fin: 0007700 - Valida su emisión hasta el 03 SEPTIEMBRE 2020



605 601

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC: 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe * Avenida Lirañan y Amaruñan,
170146, piso quinto
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Pbx: 3983000 / 3983100
Quito - Ecuador



EL
GOBIERNO
DE TODOS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

001-001-00-0004332

AUT. S.R.I: 1125613167

Fecha de Autorización: 15/Octubre/2019
Fecha de Caducidad: 15/Octubre/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES:	Meliza Meza Osvaldo	FECHA DE EMISIÓN	16-12-2019
CÉDULA:	0200564441		
DIRECCIÓN:	Guayaquil		
CIUDAD:	Quito	PROVINCIA:	Pichincha
TELÉFONO:			

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	00830000 2026487		2,00
1	004-022-002376032		2,00
1	00810000 1903634		2,00
1	004-024-001833741		2,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Sonido Digital y Color SODICOLOR S.A. RUC: 1791309596001 AUT. 5312 : Telf.: 2237560 Del: 0004301 Al: 0004400
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

[Signature]
VENDEDOR

Adquiriente

SUBTOTAL	\$	
SUBTOTAL	0%	8,00
I.V.A.	%	
TOTAL	\$	8,00

003

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:..... 3
Fecha y Hora: 13-diciembre-2019 19:58:11
Turno:..... 31312201923261
Factura Numero: 008300002026487
RUC/CI:..... 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:..... 2
Valor:..... \$ 2,00
IVA 0%:..... \$ 0,00
VALOR TOTAL: \$ 2,00
CLAVE: 1312201901176000333000120083000020264871438925210
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezC/omprobantes.jsf>



17600033300012008300002026487143

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:..... 4
Fecha y Hora: 15-diciembre-2019 19:18:34
Turno:..... 41512201923307
Factura Numero: 008400001903634
RUC/CI:..... 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:..... 2
Valor:..... \$ 2,00
IVA 0%:..... \$ 0,00
VALOR TOTAL: \$ 2,00
CLAVE: 1512201901176000333000120084000019036341438927211
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezC/omprobantes.jsf>



151220190117600033300012008400001903634143
8927211

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-024-001833741

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:
042

15/12/2019 17:11:08
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00
IVA 0.00% : \$ 0,00
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:
151220190117681396200012
0040240018337410183374110

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-022-002376032

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:
021

13/12/2019 22:04:47
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00
IVA 0.00% : \$ 0,00
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:
131220190117681396200012
0040220023760320237603215

#124-230

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

230

FECHA DE ELABORACION

03 03 20

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

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

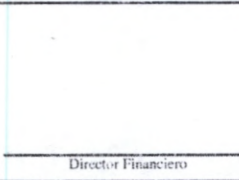
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$70,899.60
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$833.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$71,732.60
TOTAL										

SON: SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELIANA SALTOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERÍODO 2019 - 2020, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 204

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 03/03/2020		

001