024

PAGINA No. 1 DE 1
FECHA IMPRESION: 24/4/2017

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 1579 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	190,61
IVA:	0,00
Sub Total:	190,61
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	190,61

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER, VIAJE A LOS RIOS, CAPACITCION A LOS EQUIPOS TECNICOS Y MIXTOS DEL MIES DE LOS SERVICOIS D ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 14 AL 17-03-2017 DCH-ECH.

Cuenta Monetaria No.: 0012051039589

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	19/04/2017	190,61	0.00
			Sub - Total	**190,61**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

Monto Líquido: 190,61

24/24

22 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		013	04	2017	1579	1559

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DPVD-2017-0014-M	777

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1710001197	MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	190.61
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**190.61**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**190.61**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**190.61**

SON: CIENTO NOVENTA DOLARES CON 61/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER, VIAJE A LOS RIOS, CAPACITCION A LOS EQUIPOS TECNICOS Y MIXTOS DEL MIES DE LOS SERVICOIS D ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 14 AL 17-03-2017 DCH-ECH.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Elva A. Chicaiza R.	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA ARANGO
17 ABR. 2017

022

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		013	04	2017	1579	1559	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DPVD-2017-0014-M	777

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1710001197	MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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		013	04	2017	1559	1559

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DPVD-2017-0014-M	777

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1710001197	MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	190.61
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**190.61**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**190.61**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**190.61**

SON: CIENTO NOVENTA DOLARES CON 61/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER, VIAJE A LOS RIOS, CAPACITCION A LOS EQUIPOS TECNICOS Y MIXTOS DEL MIES DE LOS SERVICOIS D ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, DEL 14 AL 17-03-2017

CUR 1579.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 13/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 47

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710001197				Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7	
Funcionario	MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER				Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 7	
	Fecha	Hora		Fecha	Hora		
Salida:	14/03/2017	5:20	Retorno:	17/03/2017	22:00	Ciudad:	LOS RIOS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***240,00***

Residencia **NO** VULNERABILIDAD DE DERECHOS

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	62,62
			ALIMENTACION	44,34
			MOVILIZACION	11,65
		Total reembolso		**106,96**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Total de viáticos				240,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	168,00	106,96
Valor sin Justificar		*30%*	72,00	72,00
Saldo de favor del funcionario				178,96
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				11,65
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**190,61**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE COMPROBANTE No. 80470 YA QUE NO TIENE LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES DEL SRI
2	NO SE RECONOCE LAS FACTURAS No. 204-206-207 YA QUE LAS MISMAS NO DESGLOSAN BASE IMPONIBLE E IVA
3	NO SE RECONOCE FACTURA No. 48604846 YA QUE ESTE TIPO DE REEMBOLSOS SE LO REALIZA CON CARGO A TASAS Y PEAJES VALORES QUE SE RECONOCEN SOLAMENTE A CONDUCTORES
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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:

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de abril de 2017

12/04/2017 16:05

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

VICTORIA FINANCIERO MIES

13 MAY 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	FECHA DE SOLICITUD:
MIES-SPE-DPVD-2017-001	07-03-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER	**TECNICO DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALINAS – SANTA ELENA QUEVEDO – LOS RIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/03/2017	04:30	17/03/2017	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CRISTIAN MOSQUERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Capacitación a los equipos técnicos y mixtos del MIES de los servicios de Acompañamiento Familiar, Creciendo con Nuestros Hijos, Centros Infantiles del Buen Vivir, Protección Especial, Juventud y Participación Ciudadana, para la promoción y sensibilización en políticas de prevención del uso y consumo de drogas en la Coordinación Zonal 5 del MIES en las Direcciones Distritales de Salinas y Quevedo.

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	PÚBLICO	QUITO – TABABELA	14-03-2017	04:30	14-03-2017	06:00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	14-03-2017	07:00	14-03-2017	08:00
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL – SALINAS	14-03-2017	08:15	14-03-2017	10:15
TERRESTRE	PÚBLICO	SALINAS - GUAYAQUIL	15-03-2017	16:00	15-03-2017	18:00
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL – QUEVEDO	15-03-2017	18:15	15-03-2017	21:45
TERRESTRE	PÚBLICO	QUEVEDO - QUITO	17-03-2017	16:00	17-03-2017	21:00

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	12051039589

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Mgs. JESÚS BASURTO LOOR** **DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **BLG. GUIDO MOSQUERA** **SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL**	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2017-0029-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-03-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALINAS-SANTA ELENA QUEVEDO-LOS RIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Capacitación a equipos técnicos y mixtos del MIES de servicios de Acompañamiento Familiar, CNH, CIBV, Protección Especial, Juventud y Participación Ciudadana, en prevención del uso y consumo de drogas para la Zona 5.

14/03/2017
05h20 Salida de Quito a Tababela
06h50 Llegada a Tababela
07h50 Salida de aeropuerto de Tababela a aeropuerto de Guayaquil (vuelo retrasado salió a las 8:40 am)
09h40 Llegada al aeropuerto de Guayaquil
10h00 Salida de Guayaquil a Salinas
11h50 Llegada a Salinas al lugar del taller
11h50 a 18h30 Desarrollo del Taller (Día 1)

- Registro de participantes
- Bienvenida
- Aplicación de pre test y Presentación de agenda lineamientos y objetivos
- Dinámicas de integración: Temores Expectativas y Compromisos
- Normativas y conceptos
- Modelos de prevención
- Factores protectores y de riesgo
- Ruta y protocolo de atención
- Cierre grupal

15/03/2017
08h15 a 17h30 Desarrollo del Taller (Día 2)

- Registro de participantes y Retroalimentación del día anterior
- Estrategias de prevención familiar y comunitaria
- Aplicación de metodología de una actividad del módulo de prevención de drogas
- Elaboración de cronograma de réplicas
- Socialización de la herramienta del aplicativo web
- Elaboración del árbol de compromisos
- Evaluación del taller post test, procesos y resultados
- Cierre grupal y despedida

17h30 Salinas hasta Babahoyo (transporte institucional Coordinación Zonal 5-MIES)
21h30 Llegada a Babahoyo (En terminal terrestres no había transporte a Quevedo, por la cual me hospedo en esa ciudad)

16/03/2017
06h00 Movilización transporte público desde Babahoyo a Quevedo
08h00 Llegada a Quevedo
08h15 a 17h30 Desarrollo del Taller (Día 1)

- Registro de participantes
- Bienvenida
- Aplicación de pre test y Presentación de agenda lineamientos y objetivos
- Dinámicas de integración: Temores Expectativas y Compromisos
- Normativas y conceptos

- Modelos de prevención
- Factores protectores y de riesgo
- ruta y protocolo de atención
- Cierre grupal

17/03/2017

08h00 a 16h00 Desarrollo del Taller (Día 2)

- Registro de participantes y retroalimentación del día anterior
- Estrategias de prevención familiar y comunitaria
- Aplicación de metodología de una actividad del módulo de prevención de drogas
- Elaboración de cronograma de réplicas
- Socialización de la herramienta del aplicativo web
- Elaboración del árbol de compromisos
- Evaluación del taller post test, procesos y resultados
- Cierre grupal y despedida

17h00 Movilización transporte público Quevedo a Quito
22h00 Llegada a Quito

PRODUCTOS:

- 78 personas aprueban la capacitación en prevención de uso y consumo de drogas en los Distritos Salinas y Quevedo – Zona 5.

CONCLUSIONES:

- Los técnicos capacitados han desarrollado capacidades en prevención de uso y consumo de drogas
- Los técnicos replicaran los talleres con sus usuarios

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	Nº FACTURA O COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-03-2017	002005-000646738	Transporte	4,15
14-03-2017	001-019-048604846	Transporte	0,25
14-03-2017	048-002-000080470	Alimentos	11,90
14-03-2017	001-001-000012164	Alimentos	16,00
15-03-2017	000000738	Hospedaje	23,50
15-03-2017	153-050-000005475	Alimentos	6,69
15-03-2017	000022643	Alimentos	10,00
16-03-2017	001-001-000021969	Hospedaje	16,32
16-03-2017	031-007-000096206	Transporte	2,00
16-03-2017	002-001-000040127	Alimentos	11,65
16-03-2017	001-001-000000204	Alimentos	7,50
16-03-2017	001-001-000000206	Alimentos	10,00
16-03-2017	001-001-000000207	Alimentos	12,00
17-03-2017	004-001-0005650	Hospedaje	22,80
17-03-2017	003-006-000075032	Transporte	5,50
TOTAL			160,26

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	14/03/2017	17/03/2017
HORA hh:mm	05:20	22:00

NOTA

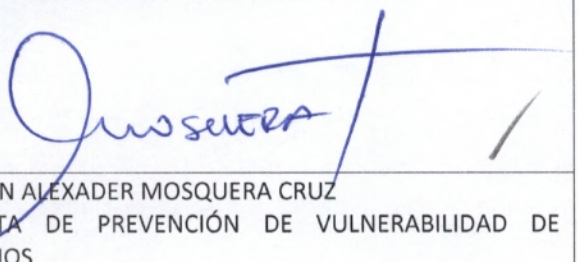
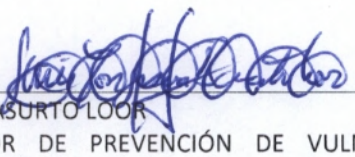
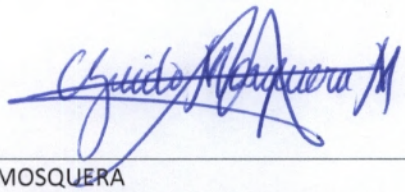
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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
TERRESTE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	14/03/2017	05:20	14/03/2017	06:50
AÉREO	TAME	TABABELA – GUAYAQUIL	14/03/2017	07:50	14/03/2017	09:40*
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL - SALINAS	14/03/2017	10:00	14/03/2017	11:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS - BABAHOYO	15/03/2017	17:30	15/03/2017	21:30
TERRESTRE	PÚBLICO	BABAHOYO - QUEVEDO	16/03/2017	06:00	16/03/2017	08:00
TERRESTE	PÚBLICO	QUEVEDO - QUITO	17/03/2017	17:00	17/03/2017	22:00

* vuelo retrasado salió a las 8:40 am

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
CRISTIAN ALEXADER MOSQUERA CRUZ ANALISTA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS	
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
	
JESÚS BASURTO LOOR DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS	GUIDO MOSQUERA SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Construyendo juntos una vida de oportunidades

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2017-0029-M

Quito, D.M., 10 de marzo de 2017

PARA: Sr. Cristian Alexander Mosquera Cruz
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación a la Zona 5

De mi consideración:

Por medio de la presente, delego a Usted, trasladarse a la Zona 5, los días 14 al 17 de marzo de 2017, de acuerdo al cronograma establecido y aprobado por la Subsecretaria de Protección Especial para el cumplimiento de la siguiente actividad:

1. Capacitación a los equipos técnicos y mixtos del MIES de los servicios de Acompañamiento Familiar, Creciendo con Nuestros Hijos, Centros Infantiles del Buen Vivir, Protección Especial, Juventud y Participación Ciudadana, para la promoción y sensibilización en políticas de prevención del uso y consumo de drogas en la Coordinación Zona 5 del MIES.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Jesus Yonzmar Basurto Loor
DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

gp

Cristian Mosquera
Jacqueline

014

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
MOSQUERA/CRISTIAN			
VUELO	DE	A	FECHA
EQ0305	**QUITO**	**GUAYAQUIL**	**14MAR17**
PUERTA	HORA DE EMBARQUE	ASIENTO	CLASE
	07:20	**11B**	**R**
NÚMERO DE SECUENCIA	HORA DE SALIDA	BOLETO ELECTRÓNICO	RESERVA
4	**07:50**	**2692134009602**	**MVXVW**
TIER LEVEL			

EQUIPAJE

Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Ministerio de Inclusión
FECHA 2 MAR 2017
HORA
RECIBIDO POR:

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En
vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional
deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre.Usted es responsable de
tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo. para realizar revisión de documentos de
viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

HOTEL - SUITES
Costa de Oro
Como en su casa....

ROSALES VALIENTE CHARLES WILLIAM

Hotel: Multicentro Costa de Oro Av. Puerto Lucia s/n, y Calles 11 y 12
Teléfonos: 04-2777545 / 04-2777850 * Cel.: 0994174180
E-mail: costadeoro@gmail.com
La Libertad - Ecuador

FACTURA
001-001- 000000738
AUT. SRI.: 1120145137
F/AUT.: 24/ENERO/2017
R.U.C.: 0919719534001

Cliente....: CRISTIAN MOSQUERA
Dirección..: QUITO
Teléfonos: 0992278227
Ciudad.....: QUITO

Ruc/ Ced / Pas: 1710001197
Fecha de Emisión: 15/03/2017
Vencimiento: 15/03/2017
Atendido por...: Carla Cruz

# Registro	Nombre Huesped	Concepto Servicio	Valores
224		SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 14/03/2017 AL 15/03/2017	18.95

Nota: Según registro oficial N° 436 art.49, El agente de retención esta obligado que dentro de 5 días después de la emisión de la factura se entregará el comprobante de retención correspondiente. Luego de este plazo no se aceptará ningún comprobante, debiendo cancelar el valor de la factura

SON: VEINTE Y TRES 50/100 Dolares Americanos

Subtotal:	**18.95**
Descuento:	**0.00**
IVA 14%:	**2.65**
Servicio 10%:	**1.90**
Total US $:	**23.50**

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ADQUIRIENTE

Jorge Manuel De la Cruz De la Cruz Imprenta Multigrafic. Teléfono.: 0997615758 R.U.C. # 0920070497001
Autorización 13511 3 Block 100x2 del 0551 al 0850 Impresos 24-01-2017 Válido Hasta 27-MARZO-2017

GRAND HOTEL "PERLA VERDE"

DE: GRANDA JUMBO FLOR ENIDT

R.U.C.: 0701627507001

Dir.:5 de Junio S/N y Pedro Carbo (Frente a la Ferretería Oñate) – Conm.: Fax: 2735650

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

FACTURA DE HUESPEDES

001-001- 000021969

N° Aut. SRI: 1119754494

-:OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:-

Fecha de Autorizacion: 14/NOVIEMBRE/2016

Sr.(es): Cristian Mosquera

C.I. o R.U.C.: 1710001197

Nacionalidad: Ecuatoriana

Pasaporte:

Fecha: 16-03-2017 Teléfono: 2309849

Lugar de Trabajo:

Fecha de Llegada: Hora:

Fecha de Salida: Hora:

Nombre de Huéspedes:

Guía de Remisión:

Dirección:

Fecha							
Habitación N°.							
Cargo Habitación	13,16						
Descuento %							
Consumo							
Salón y alimentos							
Teléfono							
Aguas							
% Servicio	1,32						
Otros							
Sub-Total							
% IVA	1,84						
VALOR TOTAL	16,32						16,32

FORMA DE PAGO: CONTADO: CH./N°. Bco.:

TARJETA DE CREDITO N°.: DEPOSITO: OTROS:

RECEPCIONISTA HUESPED CREDITO AUTORIZADO

Válido para su Emisión hasta 14-NOVIEMBRE-2017

POR FAVOR SIRVASE DEVOLVER LA LLAVE

NOTA: ESTIMADO HUÉSPED FIRME LA FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO

-: ESPERAMOS SU PRONTA VISITA :-

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / **Imprenta y Encuadernación "MODERNA"** / Aut. 7934
R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2731435 / **6** B 1x2 / **000021701 – 000022000** / Babahoyo – Los Ríos
ORIGINAL = ADQUIRIENTE 1RA. COPIA = EMISOR 2DA. COPIA = SIN EFECTO TRIBUTARIO

HOSTAL RESIDENCIA

Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL

QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE

RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1120135184

Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera

Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N°. 004-001-00 0005650

Señor(es): Cristian Mosquera

R.U.C. 1710001197 Guía Remisión:

Dirección: Quito Telf. 2309849

Fecha: 17 / 03 / del 20 17

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Hospedaje	20	20

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:		TARJETA DE CREDITO / DEBITO:	
DINERO ELECTRONICO:		OTROS:	

Sub total 14%	
Sub total 0%	
Sub Total	20
IVA 14%	2,80
TOTAL $.	22,80

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

IMPRENTA "QUEVEDO" Telf. 2753-243 Luis Fernando Zamora Oviedo
RUC. 1703804706001- Aut. SRI- 1161- Calif. Artesanal 37935
N°. (5601 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.
LA TABLITA DEL TARTARO

Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS L
A UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE
R.U.C. 1791952359001
Sucursal: LA LIBERTAD, SAN FRANCISCO CAL
LE 9 S/N AV. 10 C.C. PASEO SHOPPING LA P
ENINSULA
TELEF: 2775472

ORDEN 84

CLIENTE: CRISTIAN MOSQUERA
CI/RUC: 1710001197 TEL: 2309195
e-mail:
CRISTIAN MOSQUERA
DIR: MACHACHI
OBSER:

FACTURA N.: 048-002-000080470

FECHA: 14/03/2017 19:49:47

Cant.	Ser	Articulo	P.U	P.T
1		L CMB.PARR.IND.POLLO	7.14	7.14
1		C MANZANA 12OZ COMBO	0	0
1		X ENTREGA CHORIZO X M	0.11	0.11
1		X AGUA PURA	1	1
1		X POSTRE CHOCOLATE	2.19	2.19

Subtotal 0%: 0.00
Sub-Total 14% : 10.44
Descuentos : 0.00
IVA 14%: 1.46

Total: 11.90

FORMA DE PAGO: T. CREDITO

NO

CEVICHERIA
CHECITO HENRY

GREGORIA GENOVEVA POZO GONZABAY
R.U.C.: 0909419319001
CEVICHERIA CHECITO HENRY
Dirección: Calle 17 s/n. y Avenida Quinta Mercado Central
Teléfono: 0997067385 * Salinas - Ecuador

Aut. S.R.I.: 1118584728

FACTURA 001-001-000012164

Fecha: 14-03-2017
Señor: Cristian Mosquera
R.U.C./C.I.: 171000119-7 Telf.: 2309849
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DEBE
	Consumo Alimentos		

Son: Cuatro pesos dólar dólares.

Sub-Total	14.04
Desc.	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	1.96
TOTAL US$	16.00

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Marzo 31 / 2016 N°. de Imp. 11201 al 12400 * 12 Block x 2
Válido para su emisión hasta Marzo 31 / 2017 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

010

KFC buenísimo

009

FACTURA

No. 153-050-000005475

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1503201701179141513200121530500000054754126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 15/03/2017 20:53:31

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1503201701179141513200121530500000054754126153316

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: LOS RIOS / BABAHOYO / VIA BABAHOYO GUAYAQUIL S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER

RUC / CI: 1710001197

Fecha Emisión: 15/03/2017

Guía Remisión:

Dirección del Comprador:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
28		1.0000	COMBO IDEAL KFC (3 PRESA)		5.2544	0.00	5.25
259		1.0000	AGUA NATURAL		0.6140	0.00	0.61

Información Adicional

VENDEDOR:YOMIRA GISLEYNER BERMUDEZ RIERA

SUBTOTAL 14%	5.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.82
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.69

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	6.69	0	DÍAS

ROCA MURILLO NORY ELENA
PICANTERIA VANNESA
R.U.C. # 0910148709001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
Dirección: Av. 6 S/N entre Calles 17 y 18
Telf.: 2770912 - 2778231
Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1120035248
FACTURA SERIE 001-001- 000022643

Fecha: 15-03-2017

Sr.(es): Cristian Mosquera

Dirección: Quito R.U.C./C.I.: 171000129-7

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo		8,77
	Alimentación		

Son: diez 0/100 -	SUB-TOTAL %	
Dólares	SUB-TOTAL 0%	
Forma de Pago:	SUB-TOTAL	8,77
	I.V.A 14 %	1,23
NORY ROCA MURILLO / RECIBÍ CONFORME	TOTAL $	10,00

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001
AUTORIZACION # 1424 24 BLOCKS x 2 # 021951 - 024350
F.I.: 05/01/2017 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 05/01/2018
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA ROSADA: EMISOR

Chinesse Food
"Xiang Long"
Zeng Wenke

R.U.C.: 1721574083001
Aut. SRI.: 1119928900

FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR * CONTABILIDAD *

No. 002-001-00040127

DIRECCIÓN: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera
Telf. 2784831 / 2783380 / QUEVEDO - ECUADOR Fecha Autorización: (14/Diciembre/2016)

Sr.(es): Cristian Flosquera

Fecha de emisión: 16-03-2017

RUC. o C.I. 1710001197 Telf. 2309849

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	alimentacion.		

Zamora Oviedo Luis Fernando – Imprenta "QUEVEDO"
RUC. 1703804706001 – AUT. SRI. 1161– Cal. Art. 37935
N°. (38601 / 40600) Fecha de Caducidad: (14/Diciembre/2017)

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO: | TARJETA DE CREDITO /DEBITO:
DINERO ELECTRONICO: | OTROS:

Sub total 14%	10,21
Sub total 0%	
Sub Total	
IVA. 14%	1,44
TOTAL $.	11,65.

F. Autorizada F. Cliente

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

GUAROCHICO NIETO MARTHA EULALIA

COMEDOR MARTHITA

RUC: 0501136345001

DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
C S/N Y SEGUNDA
QUEVEDO - ECUADOR

Nº AUT. 1120276343
FECHA DE AUTORIZACION
16/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000000204

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	17

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Cristian Flosquera
Direcc: Quito
R.U.C. 1710001197 Teléf: 2309849

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
	Alimentación		7,50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUBTOTAL	
IVA 0 %	
IVA 14%	
TOTAL $	7,50

Martha E. Guarochico
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad: 16/Febrero/2018
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1710373570001 Aut. Nº 2348 Quevedo Telef. 2752572

007

GUAROCHICO NIETO MARTHA EULALIA
COMEDOR MARTHITA
RUC: 0501136345001

DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
C S/N Y SEGUNDA
QUEVEDO - ECUADOR

Nº AUT. 1120276343
FECHA DE AUTORIZACION
16/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000000206

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	17

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Cristian Mosquera
Direcc: Quito
R.U.C. 1710001197 Teléf: 2309842

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
	Alimentación		10.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUBTOTAL	
IVA 0 %	
IVA 14%	
TOTAL $	10,00

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad: 16/Febrero/2018
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1710373570001 Aut. Nº 2348 Quevedo Telef. 2752572

GUAROCHICO NIETO MARTHA EULALIA
COMEDOR MARTHITA
RUC: 0501136345001

DIREC: PARROQ. 7 DE OCTUBRE
C S/N Y SEGUNDA
QUEVEDO - ECUADOR

Nº AUT. 1120276343
FECHA DE AUTORIZACION
16/Febrero/2017

FACTURA

001-001-000000207

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	17

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Cristian Mosquera
Direcc: Quito
R.U.C. 1710001197 Teléf: 2309842

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
	Alimentación		12.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

SUBTOTAL	
IVA 0 %	
IVA 14%	
TOTAL $	12.00

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Secuencia Aut. del 201 al 300 Fecha de cad: 16/Febrero/2018
Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"
RUC. 1710373570001 Aut. Nº 2348 Quevedo Telef. 2752572

005

COOPERATIVA DE TRANSPORTES MACUCHI

COOPERATIVA MACUCHI

Matriz: CALLE 24 DE MAYO S/N NUEVA PATRIA

Sucursal: TERMINAL TERRESTRE

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

R.U.C. 0590047945001

FACTURA Nro 003-006-000075032

Numero Autorización

1703201701200300600007503205900479455

Fecha Autorización 17/03/2017 16:04:12.000

Ambiente PRODUCCION

Emision ONLINE

CLAVE DE ACCESO

1703201701059004794500120030060000750321234567814

Razón Social MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER **Identificación** 1710001197

Fecha Emisión 17/03/2017 16:03:56

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
ALO01	1	ALOAG	BOLETO A ALOAG	5.50	5.50

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transmacuchi.com

Usuario 1710001197

Clave 1710001197

Subtotal 0%	$5.50
Subtotal 14%	$0.00
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$5.50

Powered by www.edisoftware.com.ec - 2017

COOPERATIVA "ZARACAY"

R.U.C.: 1790060896001

FACTURA
No. 031-007-000096206

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1603201701179006089600120310070000962068765432114

COOPERATIVA DE TRANSPORTES ZARACAY
Dirección Matriz
Santo Domingo, Av. 29 de mayo y Tulcan

Dirección Sucursal
BABAHOYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1603201701179006089600120310070000962068765432114

Razón Social: MOSQUERA CRUZ CRISTIAN ALEXANDER
Dirección: -

RUC / CI: 1710001197
Fecha Emisión: 16/03/2017

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	BABAHOYO - QUEVEDO	1	2.00	2.00

E-mail cliente: -
Teléfono cliente: -
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Usuario: SOLIS CONTRERAS JULIO

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	2.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	2.00

Imprimir | Descargar XML | Volver

003

COOPERATIVA DE TRANS. INTERPROVINCIAL
COSTA AZUL
CICA
www.coopcostaazul.com
Platinium Service

R.U.C.: 0990341192001

Telfs.: 042786503

Matriz: Barrio 11 Diciembre Av. 2 s/n Calle 18 Frente a Pollos de Alex

Sucursal Terminal Terrestre

FACTURA
002005-000646738

Número de Autorización:
1403201701200200500064673809903411921

Fecha y Hora:
2017-03-15T12:09:16-05:00

Tipo Emisión:
Sin Sistema SRI

Clave de Acceso:
1403201701099034119200120020050006467380000000113

NOMBRE: CRISTHIAN MOSQUERA
R.U.C./C.I. 1710001197
DIRECCION: QUITO

FECHA VENTA: 14/03/2017

COD.VIAJE: G173-800
BUS: 25
DESTINO: SANTA ELENA
ASIENTO: 12
CLASE: Normal
HORA: 10:00

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	Pasaje Viajero	4.15	4.15

F.Pago: 1-Sin Sistema Financiero 4.15

SUBTOTAL:	4.15
DESCUENTO:	0.00
T.GRAVADO IVA TARIFA 0%:	4.15
T.GRAVADO IVA TARIFA 14% :	0.00
T.IMPORTE DEL IVA:	0.00
TOTAL FACTURA:	4.15

002

R.U.C.: 0992236574001

FACTURA

No. 001-019-048604846

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403201701200101904860484609922365747

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 14/03/2017 10:40:45

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1403201701099223657400120010190486048464860484616

Terminal Terrestre Guayaquil

FUNDACION TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL

FUNDACION TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL

Dirección Matriz: Av. Benjamin Rosales s/n y Av. de las Americas

Dirección Sucursal: Av. Benjamin Rosales s/n y Av. de las Americas

Contribuyente Especial Nro 590

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTIAN ALEXANDER MOSQUERA CRUZ **RUC / CI:** 1710001197

Fecha Emisión: 14/03/2017

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Torniquete	1	Tasa de Torniquete	0.25	0.00	0.25

Información Adicional

Email.: cristianmosquera@hotmail.es

Dirección: Quito

Teléfono: 0992278227

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.25	0	DIAS

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.25
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	0.25

NO

6 - 47

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	47	08 / 02 / 17
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
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$2,885.57
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$2,885.57**
									TOTAL	

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. JESUS BASURTO LOOR / DIRECTOR DE PREVENCION DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS.
C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION
C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE PREVENCION DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS (ACTIVIDAD: FACILITACION DE TALLERES DE SENSIBILIZACION Y CAPACITACION DE PREVENCION), SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-DPVD-2017-0014-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero