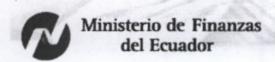
PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 2/5/2017





### **COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio:

2017

Entidad:

Tipo Registro:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL

MIES

No. CUR: Monto:

1872

**APROBADO** 

101,50

DEV

IVA:

0,00

Sub Total:

Estado:

101,50

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

101,50

Descripción:

FLORES GONZALEZ CHRISTIAN MAURICIO: VIAJE A ESMERALDAS

LEVANTAMIENTO DE INFORMACION A LAS FAMILIAS ALBERGADAS, DEL

Ministerio de Inclusion Económica y Socia

CANCELADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 AL 29-03-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.:

5098499000

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	28/04/2017	101,50	0.00
			Sub - Total	101,50	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total D	Deducciones: 0,00	

0,00

	Deducciones Sin F	actura
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 101,50



Instituci	ion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	DCIAL	F	Reporte	Reporte rptComprobanteGas			
U. Ejecut	tora:		9999		DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	OCIAL - PLANTA	Fech	na Elabo	oración	No.	CUR	No. Original
Unid. De	esc:		0000	CENTRAL						021	04	2017	18	372	1781
_		Tipo D	ocum	ento Respa	ldo		1	Clas	e Documento	+	N	0.	$\neg$	No. E	xpediente
COMPRO	OBANT	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	DACION D	E GASTOS	MIES	S-CGIDI-	2017-004	1-M	8	97
Clase de Registro:			DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	e OTROS GAST	тоѕ		RPA	RTO D	EV	0
Banco:		[							Cuenta Monetaria:						
Comprob	pante	[	GAST	os					Numero Operación	[	STA		Men i		0
Beneficia	ario:	[	171	6220080	FLORES	GONZ	ALEZ CH	IRISTIAN M	IAURICIO						
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARI	Α					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	el Interio	or			101.
										TOTAL P	RESUPL	JESTARIO	)		101.5
												IVA			0.0
											SUE	B - TOTAL	-		101.5
										R	ETENCI	ONES IVA			0.0
0									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUPU	ESTARIO	)		0.0
0											TOTAL	A PAGAR	2		101.5
Ð															

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FUNCIONATIO RESPONSABLE

Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMICA Y S	BOCIAL		Reporte	Comproban	omprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION CENTRAL	N ECONOMICA Y S	SOCIAL - PLANTA	Fech 021	_	oración	No. CUR	No. Origin	
Unid. Desc:	٥ 0000	NEW YORK OF SERVICE AND SERVICE OF SERVICE				04	2017	1872	1781	
1	Tipo Docum	ento Respaldo	Cla	se Documento		N	0.	No.	Expediente	
COMPROBANTI	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIE	S-CGIDI-	2017-0041-	M	897	
	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS			MIE	S-CGIDI-		RTO DEV	897	
COMPROBANTI Clase de Registro:		TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION I	de OTROS CAS		S-CGIDI-			897	
Clase de			Clase	de OTROS CAS		S-CGIDI			897	
Clase de Registro:		ENGADO	Clase	de OTROS GAS		S-CGIDI-			0	

DEDUCCIONES

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

					сомі		CASING IN											
Institucion:		280	MINISTERIO	D DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL				Reporte	)	rptC	comprol	bante	Gastos	s.rdlc
U. Ejecutora:			MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA		Fec	na Elab	oració	on T	No. Cl	JR	No. O	riginal
Unid. Desc:		0000	CENTRAL				711		-		020	04	20	)17	178	1	17	81
	Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Doo	umento			١	lo.		7 [	No. E	xpedie	nte
COMPROBANT	ES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	STOS		MIE	S-CGIDI	-2017-	0041-N	1	897		
Clase de Registro:	٦	COMP	ROMETIDO				Clase		OTROS	GAST	os		7,5	RPA R	TO DEV	F		
Banco:	[						Gasto	Cuent										]
Comprobante	[	GAST	os					Nume	ro Operació	n							0	
Beneficiario: 1716220080 FLORES GONZALE				ALEZ CH	HRISTIAN	MAURI	CIO								+			
					AF	ECTA	CION P	RES	UPUEST	ARIA								
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								мс	NTC
01 00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viat	icos y Subs	sistenc	ias en	el Interi	or					101.
										т	OTAL F	RESUP	UEST	ARIO				101.5
														IVA				0.0
												SU	B - TO	DTAL				101.5
												RETENC	IONES	SIVA				0.0
									TOTAL DE	DUCCI	ONES F	RESUP	UEST	ARIO				0.0
												TOTAL	A PA	GAR				101.5
SON:	CIE	NTO UI	N DOLARES	CON 50	/100 CE	NTAVOS	3											
DESCRIPC	ION:		ORES GON				RICIO, VIA	JE A E	SMERALDA	S LEVA	NTAMI	ENTO D	E INF	ORMA	CION A I	LAS F	AMILIA	S

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/04/2017	Alg	p fan
	Funcionario Responsable	Director Financiero



## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

					Grupo de	gasto:	53
DATOS GE	ENERALES				Certifica	ción N°:	49
Cédula No.	/1716220080				Cargo:	ANALISTA	A
Funcionario	FLORES GONZAL	EZ CHRISTIAN M	IAURICIO		Nivel:	SERVIDO	PR PUBLICO 5
	Fecha	Hora		Fecha	Hora		
Salida:	27/03/2017	06H40	Retorno:	29/03/2017	23H30	Ciudad:	ESMERALDAS

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	/37,00
		ALIMENTACION	16,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total:	53,50

4. LIQUIDACION

Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00 53,50
Valor sin Justificar	30%	48,00/ 48,00/
Viático 100% Emergencia		0,00
Valor que justifica el funcionario		101,50
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
) Total por reembolso de gastos		0,00
) Total por liquidacion de compras		0,00
l) Total a favor del Funcionario		101,50
e) Total a favor del MIES		0.00

5. OBSERVACIONES

No.		
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 11727 YA QUE NO HAY CALCULO DEL IVA.	
2		
3		
4		

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,

20 ABR 2017 Jahres.

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de abril del 2017

1 9 ABR 2017

ovor atender requerimin

ONTABI

ESORE



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD I DE SERVICIOS IN MIES-CGIDI-DIA-	STITUC		PLIMIENTO	FECHA DE	SOLICITUD (dd-m	mm-aaaa) 24/03/2	017
VIÁTICOS	VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTI			STENCIAS	ALIMENTAC	CIÓN	
		DE LA O EL SERVIDOR	/	PUESTO QU		1	
	NCIA D	EL SERVICIO INSTITUCIO	NAL	NOMBRE D	DE LA UNIDAD A L I DE INVESTIGACI		NECE LA O EL SERVIDOR
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEG aaaa)	FECHA LLEGADA (dd-mmm- aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)		(hh:mm)		
27/03/2017 06H40		29/03/2017 23H30			23H30		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Levantamiento de información a las familias albergadas.

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA						LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Institucional	PEQ-0866	Quito - Esmeraldas	27/03/2017/	06H40	27/03/2017	13H30	
Institucional	PEQ-0866	Esmeraldas	28/03/2017	09Н00	28/03/2017	17H00	
Institucional	PEQ-0866	Esmeraldas - Quito	29/03/2017	17H00	29/03/2017	23H30	

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

	DATOS PA	ARA TRANSFERENCIA
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5098499000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR S	SOLICITANTE FI	RMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
James	_ /	Though the state of the state o
NOMBRE DE LA O EL SERV Econ. Christian Flores Go		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Ing. Juan Carlos Cisneros
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMI DELEGADO	nadora o su anticipa	Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de ción al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades onales la Autoridad Nominadora autorice.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMI	NADORA O SU	subsistentes informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de mplido el servicio institucional
Econ. Carlos Torres		SEL CO.
ra:	DUOPUN SAN E	Footha:
AR3 Sive	Secreta Secreta	ALL LOOK ECONOMY



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGIDI-2017-0125-M

Quito, D.M., 24 de marzo de 2017

PARA:

Sr. Econ. Oscar Leonardo Enríquez Sánchez Director de Gestión de Información y Datos

Sr. Ing. Bairon Chamberlain Piedra Herrera Servidor Público 7

Srta. Soc. Ana Patricia Hidrovo Lupera **Servidor Público 5** 

Sr. Econ. Christian Mauricio Flores González Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación para levantamiento de información en albergues - Esmeraldas

De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión, tiene como misión: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar la consolidación de datos, la generación de información, la elaboración de investigaciones y el resto de componentes relacionados con la gestión del conocimiento de inclusión económica y social dentro de los ámbitos de intervención de la Institución ..."; en este sentido, y por solicitud de la señora Ministra, se ha programado realizar el levantamiento de información a las familias albergadas.

En cumplimiento a lo señalado, pongo en su conocimiento que han sido delegados para realizar el levantamiento de la ficha en la provincia de Esmeraldas del 27 al 29 de marzo de 2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha

COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

ms





### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DIA-2017-004-CF

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/03/2017

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

FLORES GONZÁLEZ CHRISTIAN MAURICIO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas / Esmeraldas PUESTO QUE OCUPA:

SP5

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Bairon Piedra / Ana Hidrovo / Oscar Enríquez / Christian Flores

### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

#### **ACTIVIDADES:**

#### Lunes 27 marzo

- Reunión en la Dirección Distrital Esmeraldas para coordinar para determinar las actividades que se desarrollarán en las visitas que se realizará para el levantamiento de información.
- Coordinación y planificación de recorridos a desarrollarse en las zonas afectadas de Esmeraldas.
- Movilización y levantamiento de información de las familias.

### Martes 28 de marzo

- Reunión con el Director Distrital y equipo técnico a fin de establecer un plan de acciones para la intervención en territorio así como actualización de datos sobre la situación socio económica de la población.
- Conformación de equipo de supervisión que se encargará del levantamiento de información en los lugares establecidos.
- Visita a familias, en la misma se constató el estado de cada uno de los usuarios.

### Miércoles 29 de marzo

- Reunión con el Director Distrital y equipo técnico a fin de establecer un plan de acciones para la intervención en territorio así como actualización de datos sobre la situación socio económica de la población.
- Conformación de equipo de supervisión que se encargará del levantamiento de información en los lugares establecidos.
- Entrega de mapas localizados de las familias a ser intervenidas.

### PRODUCTOS:

Compromisos generados con la Dirección Distrital en el número de formularios levantados.

Constatación de levantamiento de información realizada en territorio.

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

FECHA /	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2017	002001000011727	Alimentación //	2.50
28/03/2017 /	001001000004442	Alimentación /	7.75
28/03/2017	001001000001027 /	Alimentación /	6.00
28/03/2017	001001000002606/	Alimentación	2.75
29/03/2017	003002000003348/	Hospedaje	20.00//
31/03/2017 /	001001000009646/	Hospedaje /	17.00
		SUMAN:	USD\$ 56.00

\*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd/mm/aa	27/03/2017	29/03/2017
HORA HH:MM	06H40 /	23H30 /

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	NOMBRE DE	SALIDA	1	LLEGA	DA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
Institucional	PEQ-0866	Quito - Esmeraldas	27/03/2017	06H40 /	27/03/2017	13H30	
Institucional	PEQ-0866	Esmeraldas	28/03/2017	09Н00	28/03/2017	17H00	
Institucional	PEQ-0866	Esmeraldas - Quito	29/03/2017	17H00	29/03/2017	23H30	

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

Jan Lan

NOMBRE: ECON. CHRISTIAN FLORES

GONZÁLEZ CARGO: SP5

### 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

### 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: ING. JUAN CARLOS CISNEROS

CARGO: DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y

**ANÁLISIS** 

NOMBRE: ÉCON. CARLOS TORRES

CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS

DE INCLUSIÓN

#### FACTURA 000-501 N° 000004442 LUCAS BURGOS FANNY JENNY UN PEDACITO DE COLOMBIA DIRECCIÓN: COLON 33 ENTRE MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE R.U.C. 1303970188001 TELÉFONO: 0990206212/ 0980599152 Valencia Landázuri Aníval Aut. SRI. #1120466492 Esmeraldas - Ecuador Direc.: Playa Las Palmas #3 patio de comidas de Flopec Teléfono: 0939 054 811 / 0939 361 087 FECHA DE DIA MES AÑO EMISIÓN DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Emisión S. 001-001-00 00010 sr. Christian Places 2017R.U.C.:0800595076001 AUT.SN 1120457253 Direc. Chimbagallo Teléf.: 0987313 860 Señor(es): ( Mrstian RUC: 17-16220080 Guía de Remisión: RUC: 1716220080 Guia de Rem V. Unit. Telf 0987313 860 Dirección: Quito Ceviche DESCRIPCION P. Unit. T/Venta Cant. Colo 5,36 Almoerzo FORMA DE PAGO SUBTOTAL 12 % DINERO ELECTRO Subtotal 0 % TARJETA DE CRI Descuento SUB. TOTAL 12 % FORMA DE PAGO (SCI) Sub total EFECTIVO SUB. TOTAL 0 % DINERO ELECTRÓNICO DESCUENTO IVA 12 % Teléfono: 2713554 Castro Peña Carmen RUG TARJETA CRÉDITO / DÉBITO SUB. TOTAL S 0800799538001 Auto 1957 F. de Impresión 24/03/2017 / Hasta 24/03/2018 del 4401 al 5600 C. Emisor O. Adquiriente VALUR TOTAL OTROS IVA 12 % 64 Original: Adquiriente Descuento Solidario 2% VALOR TOTAL \$ 5001 Aut. 2114 Tell: 2452 725 Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUCO del 1001 al 1400 fecho de Impr. 23 de Marzo 201 Válido hasto 23 de Marzo 2018

CEVICHERIA LIDER

28 03 17

Valor Total

6,25

0,67

6,92

0-83

7.75

Z ZAMBRAN le Principal - os: 06 272579	O MARIO CUA Sector Camaro 93 - 99917861	RTO nes	02-001-	©TU	JR.	A 27/
Chiste	103/20 niam			. 1120	75943	_
. /	80 Telf			G. de Rem	)	
DE	TAL	L E		V/Unitario	VALORT	OTAL
egu	مام		1		2/	50/
	7					
DE PAGO	Firma Auto	orizonia)	Sub	-Total 0% cuento 3-TOTAL		
	Z ZAMBRANI le Principal - sos: 06 272579 SMERALDAS  On: 27  Chiste	Z ZAMBRANO MARIO CUA le Principal - Sector Camaro os: 06 2725793 - 099178610 MERALDAS - ECUADOR  On: 27 03 22  Chistlian 1  Cuito DETAL  BEQUILLO  -Copia: EMISOR  DE PAGO	ZZAMBRANO MARIO CUARTO le Principal - Sector Camarones os: 06 2725793 - 0991786167 SMERALDAS - ECUADOR  On: 27 03 2017 Chisthian Flore Couito DETALLE Securos  - Copia: EMISOR DE PAGO  Firma Authorizanta	ZZAMBRANO MARIO CUARTO  Ile Principal - Sector Camarones  DE 225793 - 0991786167  MERALDAS - ECUADOR  DE 7 A L L E  SECULLO SO Telly  DE T A L L E  SECULLO SUB-  Copia: EMISOR  DE PAGO  Sub-  Firma Autorizada  Desi	FACTURE Principal - Sector Camarones pos: 06 2725793 - 9991786167  SMERALDAS - ECUADOR  SRI: 11201  Cristlian Flores  DETALLE  Wiunitario  G. de Rem  DEPAGO  Sub-Total 12%  Sub-Total 0%  Descuento	ZZAMBRANO MARIO CUARTO  Ile Principal - Sector Camarones  DS: 06 2725793 · 8991786167  SMERALDAS - ECUADOR  SRI: 1120175943  SRI: 1120175943  SRI: 1120175943  OCITATION OF THE SECUENCE OF TH

## Encebollados "NADIR"

Macías Pincay Cruz Verónica

Matriz.: Calle Bolívar y Salinas Frente al Patrovato Municipal Telf. 062 705 - 143 / ESMERALDAS / ECUADOR Documento categorizado: NO

RUC. 0802545541001

RUCA16220080

**FACTURA** 

0002606

AUT: SRI 1119888759 001 001 00 Fecha 28/03/2017 Cliente Christian

Velf 0387313860.

Direc Quito - Chimbocale

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
1	1		
	hondering		
	00.00		
FORMA D	E PAGO	Sub Total 12%	9 110
EFECTIVO		Sub Total 0%	20
DINERO ELECTRÓN	F. AUTORIZADA		
	100	DESCUENTO Sub Total	
TARJETA DE CRÉDITO/ D	MITO AUST	IVA 12 %	0 90
OTROS	F. CHENTE		2 4
	A* Soto Casanova Daniel Ricardo FUC. #802661009001 Aut. 8232 4/12 del 2016 / Val. H. 87 del 12 del 2017 Imp. 2501 al 2900	VALOR TOTAL	2,15



HOTEL CESAR

Acuri Pacheco Sandra Paola Establ: Av. Libertad I-II y Juan Montalvo CESAR Ielf.: 062 720 811 Cet: 098 058 3510 Email: hotelcesar2014@hotmail.com Esmeraldas Ecuador

FACTURA 003-002

0003348

Aut. # 1120350524

RUC: 0802019380001 1716,220080 RUC/CI: Sr. (es): ( Dirección: Fecha: 31 / 03/2017 Cant. DESCRIPCION P. Unit. V./ Venta mysical my substant 28 de marso HOT. ( Sub total 12%

-
( LN
bk.conforme
Mary Mary
1

Sub total 0 %

Sub total **IVA 12 %** TOTAL \$

Valle Santos José Luis / SEMP& MP Telf: 06-27119 Fecha Aut. 03/03/2017 / Fecha Cad. 03/05/2017 / Imp. de

Teléfono: (06) 2455629 / 09854945  Teléfono: (06) 2455629 / 09854945  Teléfono: (51 is hich Flores de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la c	*Servicio de Ho *Actividades de bien inmueble ar y Mejía 664 Esmera	spedaje en alquiler de para gara gara gara glidas - Ecu	Hotel. e je. 120443000	7	Nº.001-001- 000009646	
Cant. Detail		1151011.	V. Unit.	V.	Total	
					May.	
Hosperigo Sia Li	Hoin 2	017/		15,	18/	
A STATE OF THE STA				1		
	AND TO SERVICE					
		/	27			
Fiel copia de	Parening	/				
- In copia	O. O.	1				
		1				
		APP				
	Dak					
FORMA DE PAGO	THEMA		B TOTAL 12%		187	
FORMA DE PAGO  EFECTIVO 17.00	LUI EMA	SUI	TOTAL 0%		187	
EFECTIVO 17,00	THE EMIA AUTORIZADA	SUI DES SUI	STOTAL 0% SCUENTO STOTAL		187	
DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE	AUTORIZADA	SUI DES SUI IVA	STOTAL 0% SCUENTO STOTAL 12%		82	
EFECTIVO 17,00  DINERO ELECTRÓNICO  FIRMS	LUI ENIA AUTORIZADA	SUI DES SUI IVA VAI	STOTAL 0% SCUENTO STOTAL	18	82	



### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 7086

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

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 2017-03-27 Hora 05:00 Hasta 2017-03-29 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

PARA REALIZAR LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN EMN LOS ALBERGUES

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

2017-03-24 No. Comunicación MIES-CGIDI-2017-0124-M

QUITO **Lugar Origen** 

**ESMERALDAS Lugar Destino** 

196010 Kilometraje Inicio 195230 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres FLORES LOPEZ Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704407616 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Marca / Modelo SUZUKI Número de Placa PEQ0866

Color **PLOMO** Número Matrícula A2908539

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Cargo COORDINADOR GENERAL DE ECON. CARLOS ERNESTO TORRES CHACHA Nombres INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

O-FCUAD

CIFUENTES ERACE
2017-03-24 17:01USION ECONOMINION ADMINION ADMINIO Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

ON ADMINISTRATIVA Fecha de Emisión

Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMIO			ICA Y SOCIAL			1	NO. CERTIFICACION		FECHA DE ELABORACIÓN								
	nid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SO				MICA Y SO	OCIAL - PLANTA CENTRAL				49		08 02 1					
	TIPO	DE DOC	UMENT	O RESPAL	.DO	T	C	LASE DE D	OCUMENT	TO RESPALI	00						
cc	OMPR		TES AD	MINISTR	ATIVOS	S C	OMPRO	OMISO NO	ORMAL O	TROS GA	STOS						
									GASTO	OGA							
									GASTO	OGA							
							CERTI			OGA	UESTA	ARIA					
	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	IFICAC	CION P	PRESUP							MONTO
	<b>SP</b> 00	PY 000	ACT 004	ITEM 530303	UBG 1701			IFICAC	CION P	PRESUP		nterior	- Parcella				\$1,457.5
PG 01						FTE	ORG	IFICAC	CION P	PRESUP		nterior	. PRESUP	UESTARIO			

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 LOS SERVIDORES DE LA
DIRECCION DE INVESTIGACION Y ANALISIS, SEGUN MEMORANDO NO. MIES-CGIDI-2017-0041-M DE 30-01-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP
MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO	م ما					
FECHA: 08/02/2017	thu).	Name Empire				