



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2022

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR:

1916

Tipo Registro:

DEV

PLANTA CENTRAL

Monto:

130,00

IVA:

0,00

Sub Total:

130,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

130,00



CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

SALAMEA ORTUNO CAROLINA ELIZABETH.- REGISTRO DEL

DEVENGADO POR VIAJE A GUARANDA. AVANZADA PARA EL EVENTO

DENOMINADO ENCONTRÉMONOS POR LA CIUDADANÍA Y DE LA FERIA DEL ENCUENTRO Y DIALOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS

Cuenta Monetaria No.: 1051436973

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	11/05/2022	130,00	0.00
			Sub - Total	130,00	0,00

Retenciones		
NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	
NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre	usion Eco	Monto
		and of the state o	

Monto Líquido:

130,00

15/15/

itucion:	280	MUNICIPAL							
d. Ejecutora:				Y SOCIAL - PLANTA CEN		Fecha Ela			No. Origina
d. Desc:	0000	MINISTERIO DE INC	LUSION ECONOMICA Y	Y SOCIAL - PLANTA CEN	TRAL	09 05	2022	1916	1894
Tip	o Docun	nento Respaldo		Clase Docume	ento		No.	No.	Expediente
COMPROBANT	TES ADM	INISTRATIVOS DE G	ASTOS	LIQUIDACION DE (GASTOS	SD	II-DSCDII-2	022-	999
se de gistro:	DEV		Clase de Gasto:	OGA		RPA	RTO DEV	IOFP/D	
ea De:	GASTOS	3							
neficiario:	01045071	57	SALAMEA ORTUNO CA	AROLINA ELIZABETH					
	PY A		BG FTE ORG No	DESCRIPCION OOO Viaticos y Sub		nterior		M	ONTO 130.00
56 00 0	000 00	1 530303 17	01 001 0000	0000 Viaticos y Sur	osistencias en el I	nterior			130.00
					TOTAL PR	ESUPUESTA			130.00
						MONTO	-		0.00
							TAL		130.00
					IOIAL	. DEDUCCIO	INES		0.00
N: CIENTO T	REINTA	DOLARES				LIQU	DO		130.00
SCRIPCION:	ENCON	IEA ORTUNO CAROL TRÉMONOS POR LA 122. CONTROL PREVI	CIUDADANÍA Y DE LA	STRO DEL DEVENGADO I FERIA DEL ENCUENTRO	POR VIAJE A GUAR Y DIALOGO CON E	ANDA. AVA	NZADA PARA OS DE PROG	A EL EVENTO RAMAS DEL	O DENOMINA MIES. DEL 1
			DATOS APRO	BACIÓN		DATO	S SOLICI	TUD PAG	60
	DO	FIRMA ELECTRONIC	Z566O7NUI	1 10	FIRMA	ONICA:	Z566O7N	9DLKF2V	VP
APROBAL		USUARIO:	EACHICAIZ	AR S	USUARIC):\ 	SBUSTILL	os	
APROBA									
APROBAI		FECHA:	09/05/2022	2 750	FECHA:		09/05/2022	2	

APROBADO

DATOS APROBACIÓN					
FIRMA ELECTRONICA:	Z566O7NUD3K9UPJ				
USUARIO:	EACHICAIZAR				
FECHA:	09/05/2022				

DATOS SOLICITUD PAGO					
FIRMA ELECTRONICA:	Z566O7N9DLKF2WP				
USUARIO:	SBUSTILLOS				
FECHA:	09/05/2022				

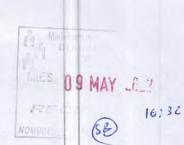
FIRMA

FIRMA

						COM	PROB	BANTE	UNICO DE RE	GISTR	0			
Institucion	n:		280	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECON	DMICA Y S	OCIAL		Reporte	rpt	Comprobar	nteGastos.rdlc
U. Ejecuto	ora:		9999		O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	na Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc	c:		0000	CENTRAL						09	05	2022	1916	1894
		Tipo E	ocum	ento Respa	aldo			Clas	se Documento		No).	No.	Expediente
COMPROE	BANT	ES AD	MINIS	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS	SDII	-DSCDII	-2022-109-	VI I	999
Clase de Registro:		1	DEVE	NGADO				Clase Gasto		stos		RPA	RTO DEV	
Banco:		[Cuenta Monetaria:					
Comproba	ante		GAST	os					Numero Operación					0
Beneficiari	io:	-	010	4507157	SALAM	EA ORT	UNO CA	ROLINA E	LIZABETH					
		_				AF	FCTA	CION P	RESUPUESTA	RIA				
PG S	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					MONTO
56 (00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en e	el Interio	r		130.00
										TOTAL P	RESUPU	ESTARIO	- 1	130.00
												IVA		0.00
											SUE	- TOTAL		130.00
										R	ETENCI	ONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES P	RESUPU	ESTARIO		0.00
											TOTAL	A PAGAR		130.00
SON:		CIE	NTO T	REINTA DOI	ARES							-		
DESCI	RIPC	ION:	E	VENTO DEN	IOMINAD	O ENC	ONTRÉM	IONOS PO	GISTRO DEL DEVENG R LA CIUDADANÍA Y D EL 13 AL 14 04 2022. C	E LA FERIA	DELEN	CUENTRO	Y DIALOGO	A PARA EL CON

Esoneira

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2022	Elva a. Clucaisal	Mul



1

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

0104507157

SALAMEA ORTUNO CAROLINA ELIZABETH

DEDUCCIONES

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2022		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

outuut	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	LECONO	MICAV	CIAL			Reporte	rot	Compre	hante	Gaetos	rdle
													robanteGastos.rdlc CUR No. Original				
U. Ejec	utora:	8		MINISTERIO CENTRAL	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	SOCIAL	- PLANTA				No. C			
Unid. D	esc:	0	0000								06	05	2022	189	94	18	94
		Tipo Do	ocume	nto Respa	ldo		T	Cla	se Doo	umento		N	lo.		No. E	xpedie	nte
COMPR	ROBAN	TES ADN	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS	s	DII-DSCDI	I-2022-109-N	1	99	9	
Clase d		Г	COMP	ROMETIDO				Clase Gasto		OTROS	GASTOS		RPA F	RTO DE	V _I		
Banco:		Ē						Gusto	Cuent Mone]
Compro	bante		GAST	os					Nume	ro Operació	1					0	
Benefic	lario:		0104	507157	SALAM	EA ORT	UNO CA	ROLINA E	LIZAB	ETH							
						AF	ECTA	CION F	PRES	UPUEST	ARIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION						МО	NTO
					1701	001	0000	0000	1/:-4								130.0
56	00	000	001	530303	1701	001		0000	viai	icos y Subs	istencias er	n el Interi	or				
56	00	000	001	530303	1701	001		0000	viai	icos y Subs			or UESTARIO				130.0
56	00	000	001	530303	1701	001		0000	viai	icos y Subs							130.0
56	00	000	001	530303	1701	001		0000	Viai	icos y Subs		PRESUP	UESTARIO				
56	00	000	001	530303	1701	301		0000	Viai	icos y Subs		PRESUP	UESTARIO IVA				0.0
56	00	000	001	530303	1701	301		0000	Viai	TOTAL DEI	TOTAL	PRESUP	IVA IB - TOTAL IONES IVA				130.0
56	00	000	001	530303	1701			0000	Viai		TOTAL	PRESUP SU RETENC PRESUP	IVA IB - TOTAL IONES IVA				0.00
56 SOI				530303					Viai		TOTAL	PRESUP SU RETENC PRESUP	IVA IB - TOTAL IONES IVA UESTARIO				0.00 130.00 0.00

DEU 1916

REGISTRADO:	APROBADO
1	Mad
Solomore	
	Solvate



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6 pm 0-15 pay

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:

0104507157

CARGO:

DIRECTORA

SERVIDOR:

SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

HORA:

NIVEL:

LUGAR COMISIÓN:

GUARANDA-BOLIVAR

FECHA DE SALIDA:

13/04/2022 HORA:

10H00

C. PRESUPUESTARIA:

317 443

FECHA DE RETORNO:

14/04/2022

19H30

TIPO DE GASTO:

CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)/	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00 /	1 /	130,00
	TOTAL		130,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (US	D)
1	HOSPEDAJE	530303		60,00
2	ALIMENTACION	530303		/35,00
3	MOVILIZACION	530301	/	0,00
	TOTAL GASTOS		/	95,00
_	TOTAL GASTOS			/

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			400.00	
Total de viáticos			130,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	91,00	91,00	
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00	
Valor que justifica el funcionario			130,00	1.73
Saldo a favor de MIES			0,00	
			1000	
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			130,00 💇	

5. OBSERVACIONES

Elaborado por:

Comprometiglo por:

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero **TESORERÍA**

Vanessa Terán **CONTROL PREVIO**

PRESUPUESTO

Quito, 3 de mayo de 2022



Recipido P 28/04/2022 15:33



Juntos lo logramos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)

11-04-2022 /

MEMORANDO Nro. MIES-SDII-2022-0692-M

MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

x

PUESTO QUE OCUPA:

SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARRO LO INFANTIL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FECHA SALIDA	/	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)		(hh:mm)	(dd-mmm-aaaa)	(hh:mm)
13-04-2022		10:00	14-04-2022	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRÁN LOS SERVICIOS INSTITUCIONA

CAROLINA SALAMEA

GUARANDA - BOLÍVAR

VIÁTICOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la avanzada para el evento denominado "ENCONTREMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES*", que tendrá lugar el 14 de abril de 2022.

		T	RANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALID	A	LLE	GADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	Quito – Guaranda	13-04-2022	10:00	13-04-2022	13:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Guaranda – Quito	14-04-2022	16:00	14-04-2022	19:30

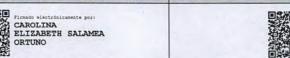
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: DEL PACÍFICO AHORROS 1051436973

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

MOLINA

LUIS JAVIER MENDIZABAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



rirmado electrónicamente por
LUIS JAVIER
MENDIZABAL
MOLINA

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina Subsecretario 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

Memorando Nro. MIES-SDII-2022-0692-M

Quito, D.M., 11 de abril de 2022

PARA:

Srta. Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño

Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil Integral

ASUNTO: Delegación provincia de Bolívar.

De mi consideración:

Por medio de la presente me permito delegar a Usted, para que se traslade a la Provincia de Bolívar, los días miércoles 13 y jueves 14 de abril de 2022, para que realice la avanzada y coordinación necesaria para el evento denominado "ENCONTRÉMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES*", a desarrollarse el día jueves 14 de abril, a las 11h00, en Bolívar, que contará con la presencia del señor presidente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Luis Javier Mendizábal Molina SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

cs











INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME:

MEMORANDO Nro. MIES-SDII-2022-0692-M

19-04-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAMEA ORTUÑO CAROLINA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CAROLINA SALAMEA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

GUARANDA -BOLÍVAR

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Cartera de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población y dada la importancia de articular acciones para el cumplimiento de los logros institucionales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

13-04-2022

10:00 Salida Quito-Guaranda

13:30 Llegada a Guaranda

13:30-17:30 Se acude a la plaza 15 de Mayo, para mantener una reunión con la avanzada de Presidencia y la señorita Viceministra para coordinar el evento denominado "ENCONTREMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES*", que tendrá lugar el 14 de abril de 2022."

17:30-18:30 Almuerzo

18:30-20:30 Permanencia en la plaza 15 de mayo para montaje de carpas y coordinación de stands.

20:30-21:30 Merienda.

21:30 Traslado al hotel.

14-04-202

08:00-09:00 Traslado a la plaza 15 de mayo para organización de stands.

09:00-11:00 Traslado al Distrito Guaranda para emitir información solicitado por el señor Ministro.

11:00-14:00 Permanencia y participación en el evento "ENCONTREMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES"

14:00-16:00 Almuerzo con el señor Ministro y autoridades.

6:00 Salida de Guaranda.

19:30 Llegada a Quito.

Productos Alcanzados:

 El evento denominado "ENCONTREMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES*", que se realizó el 14 de abril de 2022, fue un éxito ya que se cumple con los objetivos propuestos por el señor presidente, en cuanto a la erradicación de la desnutrición crónica infantil.

Nota. - Con Memorando MIES-SDII-2022-0692-M, de fecha 11 de abril de 2022, se me delega para realizar la avanzada y coordinación para el evento

denominado "ENCONTREMONOS POR LA CIUDADANÍA *FERIA DEL ENCUENTRO Y DIÁLOGO CON BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL MIES*"

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

FECHA	Nro. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO - CON IVA
13-04-2022	000023153 /	Alimentación /	20.00 /
13-04-2022	000019399	Alimentación/	15.00 /
13-04-2022 /	000005376 /	Hospedaje /	60.00
		TOTAL	95.00 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	13-04-2022	14-04-2022
HORA	10:00	19:30

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.

TIPO DE TRANSPO			SALIDA		LLEG	SADA
RTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Vehículo Institucional	Quito - Guaranda	13-04-2022	10:00	13-04-2022	13:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Guaranda – Quito	14-04-2022 /	16:00	14-04-2022	19:30

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

CAROLINA ELIZABETH SALAMEA ORTUNO

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.

Mgs. Carolina Elizabeth Salamea Ortuño Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



LUIS JAVIER MENDIZABAL MOLINA

Mgs. Luis Mendizábal Molina Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



LUIS JAVIER MENDIZABAL MOLINA

Mgs. Luis Mendizábal Molina Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

GRAN HOTEL PALACIO REAL RUC: 0201725751001 SALTOS VINUEZA PAULINA ALEXANDRA S 001-001-Dirección: GARCIA MORENO Y 7 DE MAYO Télf.: 2984 795 Cel.: 0981295447 Guaranda Prov. Bolívar Aut. S.R.I.: 1129540679 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE" Sr.(es): Carolina Salamea RUC o C.I.: 010 4507157 / Teléfono: Dirección: Quito Fecha de Emisión: 13 /abril 12022 Guía de Remisión: Cantidad DESCRIPCIÓN V. Unitario Valor Total **DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO** SUBTOTAL DESCUENTO FORMA DE PAGO ICE **EFECTIVO** IVA 0 % **DINERO ELECTRÓNICO** IVA 12 % TOTAL TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO **OTROS** Fecha Imp. 21/Febrero/2022 Nº Imp. 5301 al 5700 Válido hasta: 21/Febrero/2022 García Montero Héctor Landivar - Imprenta "Gutemberg" - Guaranda RUC. Nº 0200857761001 - Aut. SRI Nº 1634 - Telf: 2550-601 Firma Autorizada

	VAR	GAS S	ESTA ILVA A	NCIA NA P	AVLO		0.4
-	MEDO Y GEN 99613407	NERAL ENRIC	QUEZ	RUC:	C T	1 R A	01
Guaran	da - Prov. Bo		0.000	001	2000	221	53
	Aut: 1129	148600	4 a	3-001-	0000	231	33
Sr.(es):	010	25.5		041	am	24	ś
	CIOLO	170	~ +0	Teléfono	1		
Direcció Fecha d	de Emisión:		l	30	4/2	2.,	
	Remisión:			1	1		
Cant	t n	ESCRI	PCIÓN	y P	Unitario	Valor T	otal
1		men	Laur		000	20.0	
100							
ARTESANO CALIFICADO 094315						1	
000							
FICA					3		
CAL							
ANO						1	
RTE			-				
	ntero Héctor Landivar -	Imprenta "Gutemberg"	- Guaranda RUC. Nº 0	200857761001 _{SU}	BTOTAL	s 20	COOK STREET
		t. \$RI Nº 1634 - Telf: 25: DRMA DE PA	AGO	100	SCUENTO	s	O G
Er	FECTIVO		20.0		1 O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	s	_
	INERO ELECTR			_	A 0 %	s —	
_	TROS	EDITO / DEBITO			OTAL	\$ 20	Dig.
F	Fecha Imp. 06/D	Diciembre/2021	Nº Imp. 22401	al 23400 Váli PUYENT	ido hasta: 06,	Diciembre 2	022///
		rizada		EN RIMI		Cliente	1
	Av. General	Ser LLIGUISU Enriquez 5	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá	OR TERE 20121267	Piz	Z a	
Rada AUT. CALIF.	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL N°. 07475	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda	OR TERE 20121267 Indido	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0000	JESUS TUR 001 - 00	1
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL N°. 07475	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0000	JESUS TUR 001 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 07477 TON 119 1450719	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 17001 ACT SERIE: 0000	JESUS TUR 001 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te: Q C.I. Olo ción: G a:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL N°. 0747: TOLINA. 450715	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 50	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gr 60694285 AL N°. 0747 TON 19 450719 DESC	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 17001 ACT SERIE: 0000	JESUS JESUS 001 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL N°. 0747: TOLINA. 450715	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gr 60694285 AL N°. 0747 TON 19 450719 DESC	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL Nº. 0747 TON M.A. 150715 DESC Mentage	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 57 1-22 RIPCIO	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0	JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gi 9694285 AL Nº. 0747 TON M.A. 150715 DESC Mentage	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 57 1-22 RIPCIO	OR TERE 20121267 Indido F.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0	JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC Menta	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 50 FIP CIO CAON	OR TERE 20121267 Indido F. Nº	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada - AUT. CALIF. Client RUC o Direct	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC Menta	JPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 57 1-22 RIPCIO	OR TERE 20121267 Indido F. Nº	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC Menta	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 50 FIP CIO CAON	OR TERE 20121267 Indido F. Nº	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC Menta	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda 50 50 FIP CIO CAON	OR TERE 20121267 Indido F. Nº	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS JESUS O01 - 00 0193	99
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha CANT	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC MENTAL	JPA PASTOR RUC: 0226 y Av. Cáuaranda / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 5	OR TERE 20121267 Indido F N N N N N N N N N N N N N	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 0	JESUS FUR 001 - 00 193 emisión	9 9 OTAL
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha CANT	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gr 60694285 AL N°. 0747 TOLINA HSOPIS DESC Mental	JPA PASTOR RUC: 0226 y Av. Cáuaranda / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 50 / 5	OR TERE 20121267 Indido F. Nº	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0	JESUS FUR 001 - 00 0193 emisión T. V. TO 15,	9 9 OTAL OO
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha CANT	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gri 9694285 AL N°. 0747 TOLINA. 450719 DESC MENTAL	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda / 50 57 RIPCIO CAON	OR TERE 20121267 Indido F N N N N N N N N N N N N N	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0 (JESUS TUR 001 - 00 01 9 3 emisión T. V. TO 15,0	9 9 OTAL OO
Rada -AUT. CALIF. Client RUC o Direct Fecha CANT	Av. General - Teléf. 2 5 SRI: 1129 ARTESANA te:	Enriquez 5 50307 - Gr 9694285 AL Nº. 0747 TOTINA. HSOPIS DESC MENTAL "CC RÉC	IPA PASTO RUC: 02 26 y Av. Cá uaranda / 50 57 RIPCIO CAON	OR TERE 20121267 Indido F. N. O. N.	SITA DE 77001 ACT SERIE: 0 0 0 0	JESUS TUR 001 - 00 1 9 3 Emisión T. V. TC 1 5,	9 9 OTAL OO

e e			CER	ΓΙΓΙCΑC	CION PRESUPUE	STARIA			0	
Institucion:	MINISTERIO D	DE INCLUSI	ON ECONO	MICA Y SO	OCIAL		NO. CERTIFICACION	FECHA	DE ELABOI	RACIÓN
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO D	DE INCLUSI	ON ECONO	MICA Y SO	OCIAL - PLANTA CENTRA		317	28	03	22
TIPO DE DO	CUMENTO RESPALD	00		CLASE DE I	DOCUMENTO RESPALDO					
	TES ADMINISTRA DE GASTOS	ATIVOS	COMPR	OMISO N	ORMAL OTROS GAS	os				
			CERT	IFICAC	CION PRESUPU	ESTARI <i>A</i>				
PG SP PY 56 00 000 56 00 000	ACT ITEM 001 530301 001 530303				CION PRESUPU DESCRIPCION Pasajes al Interior Viaticos y Subsistencia	s en el Interior	AL PRESUPUESTARIO TOTAL		\$	\$854.0 \$854.0 24,043.0

