

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3118 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

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



Estado: APROBADO

Descripción:

TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH: POR VIAJE A ESMERALDAS,
COORDINACIÓN-MONTAJE-LOGÍSTICA Y PROTOCOLO POR EL CIERRE
DEL ALBERGUE MUISNE, DEL 17 AL 18-05-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 12005394134

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	14/06/2017	61,00	0,00
Sub - Total				61,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 61,00

15/15
14 fojos

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		07 06 2017	3118	3086	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0100-M	1536		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711656734	TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	61.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										61.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										61.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										61.00

SON: SESENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH: POR VIAJE A ESMERALDAS, COORDINACIÓN-MONTAJE-LOGÍSTICA Y PROTOCOLO POR EL CIERRE DEL ALBERGUE MUISNE, DEL 17 AL 18-05-2017. XE-BN.

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



 MARIA TARANCO

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	07 06 2017	3118	3086	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0100-M	1536

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711656734 TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 06 2017	3086	3086	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0100-M	1536	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1711656734 TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	61.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										61.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										61.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										61.00

SON: SESENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH.- POR VIAJE A ESMERALDAS, COORDINACIÓN-MONTAJE-LOGÍSTICA Y PROTOCOLO POR EL CIERRE DEL ALBERGUE MUISNE, DEL 17 AL 18-05-2017.

LUR 3118

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto 53
 Certificación N° 3-150

DATOS GENERALES

Cédula No	1711656734	Cargo	ANALISTA DE COMUNICACION
Funcionario	TORRES NARVAEZ ANA ELIZABETH	Nivel	SERVIDOR PUBLICO 7
Salida	17/05/2017 08H30	Retorno	18/05/2017 19H00
		Ciudad	ESMERALDAS

1 CALCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viatico (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viatico (100%)	80,00	0	0,00
			80,00

Residencia NO DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

OCUPADO

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
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidacion de Compras	0,00

3 DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No Comprob Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	20,00
		ALIMENTACION	17,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total	37,00

4 LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viaticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viaticos		80,00	
(-) Anticipo entregado	CUR	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	37,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			61,00
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		61,00	
e) Total a favor del MIES		0,00	

No	
1	
2	
3	
4	

6 RECOMENDACION

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:

 Gabriela Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 5 de junio del 2017

06 JUN 2017

Handwritten signature/initials

Stamp: DIRECTORIA GENERAL DE ADMINISTRACION
 Favor atender el requerimiento conforme normativa.

 05 JUN 2017

cont 3086



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0195-M

FECHA DE SOLICITUD (17-05-2017)

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ana Elizabeth Torres Narváez		PUESTO QUE OCUPA: Analista Comunicación Social	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Muisne - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17/05/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 08:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 18/05/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Ana Torres, Christian Cerón y Freddy Lima

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Coordinación, montaje, logística y protocolo el Cierre del Albergue Muisne I.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Muisne	17/05/2017	08:30	17/05/2017	14:30
Terrestre	Institucional	Muisne-Esmeraldas	17/05/2017	16:00	17/05/2017	18:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Muisne	18/05/2017	06H30	18/05/2017	08H00
Terrestre	Institucional	Muisne - Quito	18/05/2017	12:00	18/05/2017	19:00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12005394134
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE Ana Torres NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Analista de Comunicación Social	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE María Augusta Sandoval Directora de Comunicación Social
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Myriam Quinchimba 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. <ul style="list-style-type: none"> 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.
---	--

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Fecha: 02 JUN 2017 Hora: 15:45
 Fecha: 30 MAYO 2017 Hora: 10:35
 Firmado: D. Sandoval No. Presmilitar: 2851

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0195-M

Quito, D.M., 17 de mayo de 2017

PARA: Srta. Lcda. Ana Elizabeth Torres Narváez ✓
Servidor Público 7

Sr. Mgs. Christian Javier Cerón Rodríguez
Servidor Público 5

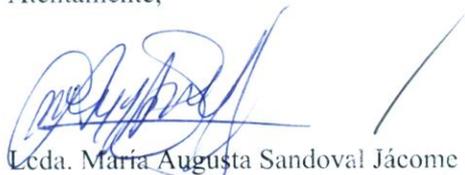
Sr. Lcdo. Freddy Gustavo Lima Baldeón
Servidor Público 6

ASUNTO: Delegación de trabajo

Por medio del presente solicito a usted ser parte de la delegación de trabajo para brindar apoyo en actividades de avanzada, coordinación y cobertura de las actividades que se realizarán en los albergues de Esmeraldas, el 17 y 18 de mayo de 2017, esto en vista de cumplir con la agenda de la Sra. Ministra.

De antemano agradezco su colaboración.

Atentamente,



Lcda. María Augusta Sandoval Jácome
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0195-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-05-2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ana Elizabeth Torres Narváez	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MUISNE - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANA TORRES, CHRISTIAN CERÓN, FREDDY LIMA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

17 De Mayo de 2017

- 8:30 Traslado vía terrestre desde Quito a la ciudad de Muisne.
14:30 Llegada a Muisne y avanzada para el cierre del albergue.
16:00 Traslado vía terrestre desde Muisne hacia Esmeraldas.
18:00 - 20:00 Reunión con el Viceministro de Inclusión Económica, Fabricio Proaño.
20:00 Traslado al hotel

18 De Mayo de 2017

- 06:00 Traslado de la ciudad de Esmeraldas a la ciudad de Muisne.
08:00 Coordinación, montaje, logística y relaciones públicas en el Desayuno del señor Vicepresidente, Viceministro de Inclusión Económica y otras autoridades con los ex albergados de Muisne I; traslado al reasentamiento y recorrido con las autoridades en el CRM Muisne.
14:00 Traslado vía terrestre en transporte institucional desde Muisne a Quito
19:00 Llegada a Quito.

Productos alcanzados: Coordinación de avanzada, logística, protocolo, comunicación organizacional y relaciones públicas en el evento Desayuno con albergados de Muisne I y traslado al reasentamiento.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17-05-2017	0009319	Alimentación	10.00
17-05-2017	000015385	Hospedaje	20.00
17-05-2017	0008805	Consumo de alimentos	7.00
SUMAN:			USD\$ 37.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/05/2017	18/05/2017	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	8:30	19:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Muisne	17/05/2017	08:30	17/05/2017	14:30
Terrestre	Institucional	Muisne-Esmeraldas	17/05/2017	16:00	17/05/2017	18:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Muisne	18/05/2017	06H30	18/05/2017	08H00
Terrestre	Institucional	Muisne - Quito	18/05/2017	12:00	18/05/2017	19:00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Ana Elizabeth Torres Nava CARGO: Analista de Comunicación Social	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: MARÍA AUGUSTA SANDOVAL CARGO: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN	NOMBRE: MYRIAM QUINCHIMBA CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

FACTURA
 17 5 2017 SERIE 001-001 00
 AUT. SRI: 1120603430 **0009319**

CLIENTE: Ana Torres
 DIRECCIÓN: Quito TELF.:
 RUC/C.I.: 1711656734 GUIA REMIS:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	almuerzo		8.93

FORMA DE PAGO:

Efectivo	Tarj. Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	107
TOTAL S	10.00
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

Son: Dolares

F. Cliente:  F. Autorizada: 

FACTURA N° 003-001- **000015385**
 AUT. SRI: 1120529349

Fecha de Emisión: 17-05-2017 RUC: 1711656734
 Señor (es): Ana Torres
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Hospedaje		17,86

FECHA DE AUTORIZACION: 05 DE ABRIL DEL 2017
 FECHA DE CADUCIDAD: 05 DE ABRIL DEL 2018

HOSTAL ESTEFANIA
CANCELADO
 Telfs: 2723893 / 0988 236011
 Sucre y J. Montalvo esq. ESMERALDAS

Sub. Total 12%	17,86
Sub. Total 0%	—
Descuento	—
SUB TOTAL	—
IVA 12%	2,14
TOTAL	20,00
Descuento Solidario 2%	

F. Cliente:  F. Autorizada: 

PANADERIA "PUNTO RICURAS"
 Venta al por menor de productos de panadería y pastelería
Duque Pineda Cosme Danilo
 Dirección: Calle Olmedo 1 y Mejía
 Telf. 0991457722 Esmeraldas - Ecuador

RUC. 1721271078001 Documento Categorizado (N)
 AUT: **SRI** 1120176453 **FACTURA** **0008805**
 001 - 001/00

Fecha: 17-05-2017 Telf.: 023451349
 Cliente: Ana Torres Nardos
 Direc.: Quito R.U.C./C.I. 1711656734

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentos		6,25

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>[Signature]</i> F. CLIENTE
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	<i>[Signature]</i> F. AUTORIZADA
OTROS	<input type="checkbox"/>	

Sub Total 12%	6,25
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
IVA 12%	0,75
Valor Total	7,00

Játiva Alvear Victor Enrique RUC. 0801973967001
 Imprenta Clara Luz Aul. 5192 F. Imp. 30 del 01 del 2017 Val. H. 30 del 01 del 2018 Imp. 8.301 al 8.900
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164

Descuento Solidario 2%

0004

Nota: Estar 30 minutos antes del Embarque del Helicoptero

HORA	ACTIVIDAD	LUGAR
07:50	Embarque - helicóptero	Aeropuerto Internacional Crnel. Carlos Concha Torres
08:00	<u>Traslado aéreo hacia Muisne</u>	
08:15	Desembarque	Estadio de Muisne (Isla)
08:25	**Traslado en gabarra**	
08:35	Salida hacia el albergue	Km 4 1/2 vía a Muisne
08:45	Cierre del albergue de Muisne **incluye desayuno**	Comedor del albergue
09:45	Salida hacia el lugar del evento	Km 1 vía a Bunche
09:55	Recorrido por: - CIBV - UPC - Vivienda - Proyecto Habitacional	
10:55	Entrega de 60 viviendas, UPC y CIBV del Plan Integral Muisne	Tarima
11:55	Salida hacia el lugar de la inauguració	

0003

	n	
12:05	Recorrido por el puente (hacia el Malecón en la Isla de Muisne)	
12:25	Inauguración del Puente Peatonal hacia la Isla Muisne	Malecón de Muisne (Isla) Tarima
14:25	Salida hacia el lugar del embarque	
14:35	Embarque - helicóptero Super Puma	Estadio de Muisne (Isla)
14:45	<u>Traslado aéreo hacia Chamanga</u>	
14:55	Desembarque	Estadio Unidad Educativa Chamanga
15:05	Salida hacia el lugar del evento	Vía Chamanga - Pedernales
15:15	Recorrido por el Proyecto Habitacional	
15:45	Entrega de 64 viviendas del Reasentamiento de Chamanga	
16:45	Salida hacia el lugar del embarque	

0002

16:55	Embarque - helicóptero Super Puma	
17:05	<u>Traslado aéreo hacia Esmeraldas</u>	
17:20	Desembarque	Aeropuerto Internacional Crnel. Carlos Concha Torres

Por favor, confirmar su asistencia a través de este medio. Si tiene alguna duda, no dude en comunicarse al 0984492122.

Gracias por su atención.

Katalina Proaño

AGENDA VICEPRESIDENCIAL

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos
<http://www.sophos.com>



logo.jpg
10 KB



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. 7417

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2017-05-17 Hora 05:00 Hasta 2017-05-18 Hora 23:59
Motivo MOVILIZACIÓN PERSONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nc. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-05-16 No. Comunicación MIES-DM-DCS-2017-0194-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino ESMERALDAS
Kilometraje Inicio 173324 Kilometraje Fin 174374 Km

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1707976096 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11513 Marca / Modelo CHEVROLET
Color GRIS Número Matricula A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LODA. MARIA AUGUSTA SANDOVAL JACOME Cargo DIRECTORA DE COMUNICACION SOCIAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES
Fecha de Emisión 2017-05-16 17:02

