

012

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2665 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 74,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 74,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 74,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 10567632

TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 10 AL 11-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	14/06/2018	74,00	0,00
Sub - Total				74,00	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
12/06/2018	1716045800	TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN	999	999	9999	9999999999	74,00		
Retenciones									
NO SUJETO RETENCION IR							0,00		
IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero							0,00		

Total Deducciones: 0,00
 Monto IVA: 0,00
 Total Retenciones IVA: 0,00
 Total Líquido Comprobante: 74,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 74,00



12/12 May

11/6/18

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	012	06	2018	2665 2638
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2018-280-9999-00020-001	1450

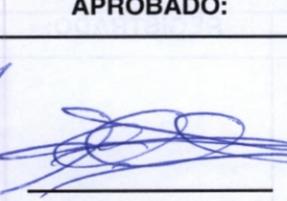
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716045800	TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN: POR VIAJE A SANTO DOMINGO. MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 10 AL 11-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARIA PARANGO

010

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	012 06 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2665 2638
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00020-001		1450	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716045800	TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN				

DEDUCCIONES

199	NO SUJETO RETENCION IR	0.00
TOTAL DEDUCCIONES		0.00

DATOS APROBACIÓN

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

009

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	011 06 2018	2638	2638	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-280-9999-00020-001	1450	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1716045800	TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	74.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										74.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										74.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										74.00

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN, VIAJE A SANTO DOMINGO, MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE CONVENIOS DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL, DEL 10 AL 11-05-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/06/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

008

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 373

DATOS GENERALES

Cédula No.	1716045800			Cargo:	
Funcionario	TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN			Nivel:	0
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	10/05/2018	06H30	11/05/2018	20H30	Ciudad: SANTO DOMINGO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia: 0 PROYECTO IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	25,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	50,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	50,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			74,00
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			74,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

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,
Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Firma]

DIRECCION FINANCIERA
FECHA: 08 JUN 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0056-M**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaa): 08 - Mayo - 2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GERENCIA DE PROYECTO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10 - Mayo - 2018	06:30	11 - Mayo - 2018	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: KLEBER TORRES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Visita de monitoreo y seguimiento a la ejecución del Convenios de Acogimiento Institucional, Erradicación de Trabajo Infantil, Erradicación Progresiva de la Mendicidad, reunión con el equipo técnico de las organizaciones cooperantes, verificación de las instalaciones, revisión física de los expedientes y registros individuales de todos los NNA beneficiarios de los servicios de Protección Especial. Firma de actas de visita, exposición de observaciones y compromisos de las partes para una mejor prestación del servicio.

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 - Santo Domingo de los Tsáchilas	10 - Mayo - 2018	06:30	10 - Mayo - 2018	09:15
Terrestre	Público	Santo Domingo de los Tsáchilas - Quito	11 - Mayo - 2018	18:00	11 - Mayo - 2018	20:30

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 10567632

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita de Kleber Torres] | *[Firma manuscrita de Augusto González]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: KLEBER TORRES SERVIDOR PÚBLICO 7 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: AUGUSTO GONZÁLEZ GERENTE DE PROYECTO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | **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.

[Firma manuscrita de María Alvear]
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **MARÍA ALVEAR**
 SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

• 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.

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0056-M

Quito, D.M., 08 de mayo de 2018

PARA: Sr. Ing. Kleber Hernán Torres Cevallos
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN SANTO DOMINGO

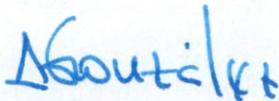
De mi consideración:

Por medio del presente, dispongo a usted se desplace a la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas. Los días 9,10 y 11 de mayo de 2018, para que preste su contingente en el proceso de seguimiento y verificación de la prestación y ejecución de los Servicios de Protección Especial financiados a través del Proyecto.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Augusto Andrés Gonzalez Ortiz
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

Copia:

Sra. Antrop. María Eulalia Alvear Calderón
Subsecretaria de Protección Especial

am.e.h
5-06-2018
11:07
7h


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0056-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14 - Mayo - 2018

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN

 PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 7

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GERENCIA DE PROYECTO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Kleber Torres

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Jueves 10 de mayo de 2018

06:30 Iniciamos recorrido desde San Antonio de Pichincha vía Calacalí hacia Santo Domingo de los Tsáchilas.

09:15 Llegada a Santo Domingo de los Tsáchilas, oficinas de la Dirección Distrital

09:20 - 10:15 Reunión con el Director Distrital y el Técnico de Protección Especial para coordinar rutas y cronogramas de las actividades a realizarse.

11:00 - 14:00 Visita de monitoreo y seguimiento a la ejecución del Convenio de Acogimiento Institucional a Casa Hogar de Jesús, reunión con el equipo técnico de la casa hogar, verificación de las instalaciones, revisión física de los expedientes y registros individuales de todos los NNA beneficiarios del servicio de acogimiento. Firma de acta de visita, exposición de observaciones y compromisos de las partes para una mejor prestación del servicio.

15:15 - 18:30 Visita de monitoreo y seguimiento a la ejecución del Convenio de Acogimiento Institucional a Casa Hogar Valle Feliz, reunión con el equipo técnico de la casa hogar, verificación de las instalaciones, revisión física de los expedientes y registros individuales de todos los NNA beneficiarios del servicio de acogimiento. Firma de acta de visita, exposición de observaciones y compromisos de las partes para una mejor prestación del servicio.

Viernes 11 de mayo de 2018

08:00 Llegada a las oficinas de la Dirección Distrital MIES Santo Domingo de los Tsáchilas

08:40 Reunión con el equipo técnico de Fundación CALASANZ para programar las visitas a las comunidades donde se presta el servicio de Erradicación de trabajo Infantil y Erradicación Progresiva de la Mendicidad.

09:30 - 13:00 Visita a las Comunidades de Río Verde, El Esfuerzo y Santa María para monitoreo de la prestación de los servicios y entrevista con NNA y familias beneficiarias.

14:00 - 17:00 Verificación y revisión física de los expedientes y registros individuales de todos los NNA y familias beneficiarias de los servicios de Erradicación del Trabajo Infantil y Erradicación Progresiva de la Mendicidad. Firma de acta de visita, exposición de observaciones y compromisos de las partes para una mejor prestación de los servicios.

18:00 Inicio del retorno a Quito.

20:30 Llegada a domicilio San Antonio de Pichincha.

PRODUCTOS:

Se levanto la información pertinente a la prestación y calidad de los servicios de Protección Especial en los formatos designados para tal objetivo. Estas fichas de información son el insumo para la elaboración del documento informe del estado actual de los servicios de Protección Especial solicitado por la máxima autoridad, donde se expondrán conclusiones y recomendaciones como producto de las visitas realizadas, así como alertar de posibles problemas en el normal desarrollo de las actividades de las organizaciones cooperantes.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10 - Mayo - 2018	45741	HOSPEDAJE	USD\$ 25,00
10 - Mayo - 2018	1247	ALIMENTACIÓN	USD\$ 8,00
10 - Mayo - 2018	1287	ALIMENTACIÓN	USD\$ 8,00
10 - Mayo - 2018	13135	ALIMENTACIÓN	USD\$ 9,00

004

			SUMAN:		USD\$ 50,00		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	10 - Mayo - 2018	11 - Mayo - 2018	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	06:30	20:30					
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 - Santo Domingo de los Tsáchilas	10 - Mayo - 2018	06:30	10 - Mayo - 2018	09:15	
Terrestre	Institucional	Santo Domingo de los Tsáchilas - Quito	11 - Mayo - 2018	18:00	11 - Mayo - 2018	20:30	
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: KLEBER TORRES CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7			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: AUGUSTO GONZALEZ CARGO: GERENTE DE PROYECTO DE PROTECCIÓN ESPECIAL			 NOMBRE: MARÍA ALVEAR CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL				

RESTAURANTE MANABICHEF
Torres Solorzano Ines Charito

RUC: 1308226198001
FACTURA
001-001-00
0001247
AUT. S.R.I. 1122428942

Dirección: Coop. Dos Pinos Juan Pio Montufar
s/n y Abdón Calderón
Cel.: 0994263857
SANTO DOMINGO - ECUADOR

003

Cliente: **KUEBER TOPPES**

R.U.C.: **1716045800** Telf: **2395212**
DIRECCIÓN: **SAN ANTONIO** DIA **10** MES **05** AÑO **2018**

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Consumo Alimentos		7,14
 RESTAURANTE MANABICHEF			

FORMA DE PAGO		Sub-Total 12 % IVA
EFFECTIVO		Sub-Total 0 % IVA
DINERO ELECTRONICO		Sub-Total
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		7,14
OTROS		IVA 12 %
Firma Autorizada	Recibi Conforme	0,86
		VALOR PAGADO
		8,=

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
Germania de las Mercedes Ponce Calcedo - Telf: 2662304 - sellos.alexander@hotmail.com
Num. 1201 al 1300 - Fecha Aut. 12 - 03 - 2018 - Fecha CADUCIDAD 12 MARZO 2019
ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

RESTAURANTE MANABICHEF
Torres Solorzano Ines Charito

RUC: 1308226198001
FACTURA
001-001-00
0001287
AUT. S.R.I. 1122428942

Dirección: Coop. Dos Pinos Juan Pio Montufar
s/n y Abdón Calderón
Cel.: 0994263857
SANTO DOMINGO - ECUADOR

Cliente: **KUEBER TOPPES**

R.U.C.: **1716045800** Telf: **2395212**
DIRECCIÓN: **SAN ANTONIO** DIA **10** MES **05** AÑO **2018**

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Consumo Alimentos		7,14
 RESTAURANTE MANABICHEF			

FORMA DE PAGO		Sub-Total 12 % IVA
EFFECTIVO		Sub-Total 0 % IVA
DINERO ELECTRONICO		Sub-Total
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		7,14
OTROS		IVA 12 %
Firma Autorizada	Recibi Conforme	0,86
		VALOR PAGADO
		8,=

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
Germania de las Mercedes Ponce Calcedo - Telf: 2662304 - sellos.alexander@hotmail.com
Num. 1201 al 1300 - Fecha Aut. 12 - 03 - 2018 - Fecha CADUCIDAD 12 MARZO 2019
ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FECHA DE CADUCIDAD: 16/MARZO/2019

RESTAURANTE "EL MESON DE LA COSTA"

R.U.C. 2300216807001
FACTURA

001-001-

002

VERA LOMBEIDA STEFANNY DANIELA

000013135

Dir.: Urb. Los Pambiles, Av. Rio Toachi s/n y Av. Abraham Calazacón • Telfs.: 0986257284 / 02 2754047
E-mail: tefyvera10@gmail.com • Santo Domingo.

Aut. S.R.I. # 1122456489
Fecha de Autorización: 16/Marzo/2018

Cliente: Kleber Torres
R.U.C./C.I.: 1716045800 Telf.: 2995212
Dirección: San Antonio

DIA	MES	AÑO
10	05	2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. TOTAL
1	Cena de Alimentos		8,03

ORIGINAL = Adquirente - COPIA = Emisor.
Documento Categorizado: NO

SUB TOTAL 12%	8,03
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	0,97
I.V.A. 12%	
VALOR TOTAL	9,00

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

[Firma]
F. Cliente

Jaramillo Peralta Marlury Alexandra, IMPRENTA "RAMAR", R.U.C. 1709958001001
Telf.: 2760-978, N° AUT. SRI.: 1992, Numerados desde: 000012601 al 000013200

Quezada Cabrera Angel Vicente
HOTEL MI KASA
R.U.C: 1103068076001
E-mail: hotelmikasa@hotmail.es • www.hotelmikasa.com
Direcc.: Urb. Echanique Calle Julio Cesar Bermeo s/n margen derecho
Teléfono : (02) 377 8085 • Santo Domingo - Ecuador

Aut. SRI N° 1121519496 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
FACTURA S. 002 - 001 - 000045741
FECHA DE AUTORIZACIÓN 29-SEPT.-2017

Cliente: TORRES CEVALLOS KLEBER HERNAN Telf.:
RUC. C.I.: 1716045800 Fecha: 10/may/2018
QUITO 45741
Direcc.: _____ Guía Rem. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1,00	SERVICIO DE HOSPEDAJE	22,32	22,32

FORMA DE PAGO		Sub Total	22,32
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	IVA 0 %	0,00
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	IVA 12 %	2,68
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	25,00
Otros	<input type="checkbox"/>		

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Flores Mora Luis Marcelo Imp. Offset "FLORES" CALLE BABAHOYO E IBARRA Fono: 2758-234
RUC.1709496366001 AUT.2061 20-B DEL 43801 - 45800 CADUCA: 29-SEPT.-2018



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

001

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 000337

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 9/05/2018
 Solicitante: Mos. ANTONIO ZAPATA
(Nombres, apellidos y números de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Directorio de Recaudación Cargo: Director
 Motivo de la movilización: VERIFICACIÓN DE CREDITOS EN LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Movilización al Financiamiento Nivel Terce

Fecha de salida: 10/05/2018 Fecha de retorno: 11/05/2018 Tiempo de duración de la comisión: 2 D.A.
 Lugar de origen: D.M.Q. Lugar de destino: Santo Domingo
 Hora de salida: 05:30 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: SR HERIBERTO SANCHEZ
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: HONDA color: GRIS placas: RET 2102 matrícula
 Kilometraje Salida: 264835 Km Retorno: 264
 Firma del solicitante: Antonio Zapata Tapia 0502616570
(Nombres, apellidos N° cédula)
 Firma del responsable coordinación de movilización: CINDY CARRERA 1711400234-9
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor <small>(Firma)</small> <u>Heriberto Sanchez</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	Responsable de transportes <small>(Firma)</small> <u>CINDY CARRERA 1711400234-9</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	Director Administrativo <small>(Firma)</small> <u>1721393948</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Cor del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los d laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...]

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito - Santo Domingo de los	10/05/2018	05:30	10/05/2018	09:00