



017

### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2018

Entidad:

280-9999-0000

2902

Tipo Registro: DEV

Monto:

297,20

IVA:

0,00

Sub Total:

297,20

**Retenciones IVA:** 

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

**Total Líquido Pagar:** 

297,20

PISUNA JATI HUMBERTO RENE: POR VIAJE A RIOBAMBA,

PLANTA CENTRAL

**APROBADO** Estado:

Descripción:

CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-0865 PARA

MOVILIZAR A SERVIDOR MIES, DEL 14 AL 18-05-2018. CONTROL PREVIO

CANCELADO

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

N FINANCIERA

RERIA

Ministerio de Inclusión Económica y Soci

Cuenta Monetaria No.:

3047897100

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 Re	chazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/06/2018	297,20	/	0.00
			Sub - Total	297,20		0,00

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

**Deducciones Sin Factura** 

Monto Código Nombre

> 297,20 Monto Líquido:

0,00

17/17 Hong



		Ť												016
					СОМ	PROE	BANTE	UNI	CO DE RE	GISTR	10			
Institucion:	П	280	MINISTERI	O DE INC	CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL			Reporte	rpt	Comproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:		9999	MINISTERI CENTRAL	O DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL	- PLANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:		0000								019	06	2018	2902	2817
	Tipo I	Docum	ento Respa	aldo			Cla	se Doo	umento		N	lo.	No.	Expediente
COMPROBAN	TES A	OMINIS.	TRATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS	MIES	-CGAF-	DA-2018-05	72- 1	565
Clase de Registro:		DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTROS GAS	STOS		RPA F	RTO DEV	
Banco:								Cuent						
Comprobante		GAST	ros				9131	Nume	ro Operación				EGIENE	0
Beneficiario:		171	4119870	PISUNA	JATI H	UMBERT	O RENE				17.85			
					AF	ECTA	CION F	RES	UPUESTAR	IA				
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION					MONTO
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subsiste	ncias en	el Interio	or		297.2
										TOTAL P	RESUP	JESTARIO		297.2
												IVA		0.0
											SU	B - TOTAL		297.20
										. F	RETENC	ONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES P	RESUP	JESTARIO		0.00
											TOTAL	A PAGAR		297.20
SON:	DO	SCIENT	TOS NOVEN	TA Y SIE	TE DOL	ARES CO	ON 20/100	CENTA	AVOS					
DESCRIPO	CION:	PI M	SUNA JATI OVILIZAR A	HUMBER	RTO REN	IE: POR S, DEL 14	VIAJE A R 4 AL 18-05	IOBAM -2018.	BA, CONDUCIEN CONTROL PREV	NDO EL VE /IO XE-RZ-	HICULO	DE PLACA	S No. PEQ-0	B65 PARA

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCL	USION ECONOMICA Y	SOCIAL		Reporte	r	ptCompro	obante	Gastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCL CENTRAL	USION ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Feci					No. CUR No. Origin		
Unid. Desc:	0000	3 18136 1	No. of the last of		019	06	2018	290	02	2817		
Ti	ipo Docum	ento Respaldo	Cl	ase Documento		١	lo.		No. E	xpediente		
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTO	LIQUIDACION	I DE GASTOS	MIES	-CGAF-	DA-2018-0	)572-	15	65		
	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTO		CONEAN NO VENDAGE	MIES	-CGAF-	940		2/11/1	65		
COMPROBANTE Clase de Registro:		RATIVOS DE GASTO	Class Gast	e de OTROS CAS		-CGAF-	940	7572- RTO DE	2011	65		
Clase de Registro:		161714405-40,43	Clase	e de OTROS CAS		-CGAF-	940		2011	65		
Clase de		NGADO	Clase	e de OTROS GAS		-CGAF-	940		2011	0		

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

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTR	0			
Instituc	ion:		280	MINISTERIO	D DE INC	CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL		Reporte	rpt	Comprobante	eGastos.rdlc
U. Ejeci	utora:		9999		D DE INC	CLUSION	ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	na Elabo	oración	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						015	06	2018	2817	2817
		Tipo [	Docum	ento Respa	ıldo	1915	T	Clas	e Documento	<del>'</del>	N	0.	No. E	xpediente
COMPR				TRATIVOS D		os	LIQU	IDACION D	GASTOS MIES-CGAF-DA-2018-0572- 1565					565
Clase de Registro		[	сомі	PROMETIDO				Clase o	de OTROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
Banco:		[							Cuenta Monetaria:					
Comprobante GASTOS					Numero Operación					0				
Benefic	iario:	[	171	4119870	PISUNA	JATI H	UMBERT	TO RENE			1			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	A				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en e	el Interio	or		297.20
									,	TOTAL P	RESUPL	JESTARIO		297.20
												IVA		0.00
											SU	B - TOTAL		297.20
										F	RETENCI	ONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUPL	JESTARIO		0.00
											TOTAL	A PAGAR		297.20
SON	l:	DO	SCIEN	TOS NOVEN	TA Y SIE	TE DOL	ARES C	ON 20/100	CENTAVOS					
DES	CRIPO	ION:		ISUNA JATI SERVIDOR					MBA, CONDUCIENDO EL	VEHICL	JLO DE F	PLACAS No	o. PEQ-0865 PA	ARA MOVILIZAR

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/06/2018	flux	X
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# **DIRECCION FINANCIERA** INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

				Grupo de gas	sto:	53		
DATOS GEN	IERALES			Certificación	N°:	414-399	-91-8	37
Cédula No.	1714119870	(		Cargo: C	ONDUCTO	OR ADMINISTRA	OVITA	
uncionario	PISUÑA JATI HUMBER	RTO BENE		Nivel: N	IVEL 3			
differential				/	/			
	Fecha /	Hora	Fecha	Hora			/	
Salida:	14/05/2018	05H00/ Retorno:	18/05/2018	18H25 C	iudad:	RIOBAMBA		
. CÁLCULO DE	VIATICOS		/	/				- API
	Concepto	/Valor				Monto a Pag	ar 🦸	and the same of th
	co (70 Y 30%)	80,00	1 4	/		320,00		/
	ático (100%)							/
Total del cálculo		80,00	0			0,00		/
Residencia	NO NO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				320,00 OCUPADO	-/	
2. DETALLE DE	COMPROBANTES DE R		Additional State of the Late o	APONOMEN AND THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH			PARAMITTA II	
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto	1-1-1-1		М	onto	
		PEAJE						0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTE	FS					0,00
		REPUESTOS						0,00
		PARQUEADERO	32.145					0,00
		Total reembolso de gastos con l	Liquidación de	Compras				0,00
DETALLEDE	COMPROBANTES	TEICADOS						1
	COMPROBANTES JUST		Canada				la nete	1
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto			M	onto	/
		HOSPEDAJE					1	95,00
		ALIMENTACION MOVILIZACION					-	0,00
		Total:					1	201,20
		rotar.					-	201,20
Valor que ju Saldo a fav b) Total por re c) Total por liq	9% Emergencia ustifica el funcionario vor de MIES embolso de gastos quidacion de compras or del Funcionario	30%		96,00	0,00	Descuento	/	
o, rotal a la l					0,00			
5. OBSERVACI	ONES	1/						
	T	1/		/				
No.		-		-				
	NO SE RECONOCE LA I	FACTURA NRO. 24 EL AÑO ESTA	INCORRECTO	1/				
1								
2								
2								
2								
3 4								
2 3 4 5								
3 4								
2 3 4 5	)ACIÓN							

AMALISTA DE CONTROL PREVIO

cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 15 DE JUNIO DEL 2018

Ministerio de Inclusión

CONTROL PREVIO: PRESUPUESTO: CONTABILIDAD: TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS: ayor atender requerimiento,

onforme normativa.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  VIO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DESTITUCIONALES  VIO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS MESTITUCIONALES  VAÑICOS  X MOVULZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN  DATOS GENERALES  VELLIDOS - NOMBRES DE LA C EL SERVICION  BORDA PROPUNCIA CON DESTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDADA LA QUE PRETENCE LO EL SERVICIOR  BIOLAMARIA, CHIMBIORACO PURO, PRATRIA  PECHA SALIDA (del minima assa)  HORA SALIDA (Inhumin)  ALIAGADIA BIOLAGO PURO, PRATRIA  BIOLAGO DE LAS CELUSOROS DESTITUCIONALES.  RECONOCIONES DEL REFIGIANO DESTITUCIONALES.  RECONOCIONES DEL REFIGIANO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.  RECONOCIONES DEL REFIGIANO DE SERVICIOS DE RECONOCIONA DEL REFIGIANCI DE LAS CELEBRACIONES DE RECONOCIONA PUED CONTRA DEL REFIGIANCI DE LA CONTRA DEL REFIGIANCI DE LA CONTRA DEL REFIGIA	37 7 1			40000					016	
NO. 122 - R. A. MISSON, 2013  NO. 132 - R. A. MISSON, 2013  NO. MISSON, 2014  DATOS GENERALES  PELLUDOS. NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  RENE PSISINA  PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  NOMBRE DE LA UNIDADA LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRACAS PROVINCIA DEL SERVICO INSTITUCIONAL  SERVIDORS QUE INTEGRAN LOS SERVICOS INSTITUCIONALES  SECRECIÓN DE MINISTRATIVO  14/05/2018  DIRACAS PELOSON, 2014  TERRASONETE  TPO DE TRANSPORTE  TRANSPO			1	A Minde	Inc	lusió	n a y Soc	ial		
VAITICOS N. MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN  DATOS GENERARES  PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RENE PISUNA  DUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO NISTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO NISTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO NISTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRECCION ADMINISTRATIVA  FECHA SALIDA (4d-mmm- assas)  14/05/2018  18/05/201		sc	LICITUD D	E AUTORIZACIÓN PA	ARA CUM	PLIMIENTO	D DE SERVICIOS II	NSTITUCIONALES		
VIÁTICOS X MOVIUZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION  DATOS GENERALES  PELLUDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  BERE PISURA  PEL DOS GENERALES  PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  TECHA LLEGADA (Idd-mmm- assa)  LEGADA (	ro. SOLICITUD DE AUTORIZ	ACIÓN PARA	CUMPLIN	MIENTO DE SERVICIOI				TUD (dd-mmm-aaaa		
PUESTO QUE OCUPA:  PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENCEL LA DEL SERVIDOR  DIADAD-PROVINCIA DEL SERVIDO INSTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENCEL LA DEL SERVIDOR  DIRECCION ADMINISTRATIVO  PECHA SALUDA (6d mmm-asaaa)  HORA SALUDA (hh:mm)  Basal  ALIGADA (6d mmm-asaaa)  HORA LEGADA (6d-mmm-asaaa)  HORA LEGADA (6d-mmm-asaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa	VIÁTICOS				SUBSIST	ENCIAS	ALIMEN		2018	
PUESTO QUE OCUPA:  PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENCEL LA DEL SERVIDOR  DIADAD-PROVINCIA DEL SERVIDO INSTITUCIONAL  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENCEL LA DEL SERVIDOR  DIRECCION ADMINISTRATIVO  PECHA SALUDA (6d mmm-asaaa)  HORA SALUDA (hh:mm)  Basal  ALIGADA (6d mmm-asaaa)  HORA LEGADA (6d-mmm-asaaa)  HORA LEGADA (6d-mmm-asaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaaa)  RECHA LEGADA (6d-mmm-asaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa					DATOS	SENERALES				
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA  HORA LEGADA ((ht.mm)  14/05/2018  18/125  18/1	APELLIDOS - NOMBRES DE L									
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) HORA LLESADA (hh:mm)	CIUDAD - PROVINCIA DEL SE			L	NOMBI	RE DE LA U				
TERRESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAUS 15/05/2018 13H25 ISRUESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAUS 15/05/2018 13H20 17/05/2018 13H20 ISRUESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAUS 15/05/2018 13H20 17/05/2018 13H20 ISRUESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAUS 15/05/2018 13H20 17/05/2018 13H20 ISRUESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAUS 15/05/2018 ISRUESTRE PEQ-865 RIOBAMBA-ALAU	RIOBAMBA, CHIMBORAZO-I	PUYO, PASTA	AZA /				DIRE			
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AQ KLOVER TORRAS  ROSCROCIÓN DE LOS ACTIVIDADES A EJECUTANSE: CONDUCIGIE EL VEHICUJO SUZUKY SZ DE PLACAS PEI-0865 LOS DIAS 14, 15, 16,17, 18 DE MAYO DEL PRESENTE ARO, A LAS CIUDADES DE RIOBAMBA Y PUYO CON EL PUNCIONARIO  TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)  TERRESTRE  PEQ-0865  ROBAMBA  TERRESTRE  PEQ-0865  RIOBAMBA  TERRESTRE  PEQ-0865  RIOBAMBA	FECHA SALIDA (dd-mmm-a	aaa)	HORA S	ALIDA (hh:mm)			(dd-minn-	HORA LLEGADA (hh	:mm)	/
PECRECIÓN DE LAS ACTIVIDADES A ERCUTASSE:  ONDOUGRE RE VERHELUG SUZURY SZ DE PLACAS PEI-0865 LOS DIAS 14, 15, 16,17, 18 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO, A LAS CIUDADES DE RIOBAMBA Y PUYO CON EL FUNCIONARIO LEBER OLMEDO.  TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  (Adreo, turestire, multimo, outer) TRANSPORTE  TUPO DE TRANSPORTE  PEQ-0865  QUITO - RIOBAMBA  14/05/2018  14/05/2018  15/05/2018  16/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  15/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  18/05/2018  1	14/05/2018	1/		05H00		18/05/	2018		18H25	_
TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  (Aéreo, terrestre, maritimo, ortro)  TRANSPORTE  TRANSPORTE  TRANSPORTE  TRANSPORTE  TRANSPORTE  (Aéreo, terrestre, maritimo, ortro)  TRANSPORTE  RUTA  TERRESTRE  PEC-0865  QUITO-RIOBAMBA  14/05/2018  05400  14/05/2018  05400  14/05/2018  05400  14/05/2018  05405  TERRESTRE  PEQ-0865  RIOBAMBA-ALAUSI  16/05/2018  15/05/2		S SERVICIOS IN	ISTITUCION	ALES:						
TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  (Aéreo, terrestre, maritimo, ortos)  TRANSPORTE  TERRESTRE  PEC-0865  QUITO - RIOBAMBA - LIGOZOBAMBA - LIGOZOBA DE LIGOZOBA DEL LIGOZOBA DEL LIGOZOBA DEL LIGOZOBA DELIGOZOBA DEL LIGOZOBA DELIGIDA DELIGIDA DELIGIDA DELIGIDA DELIGIDA DELIGIDA DELIGIDA		ES A EJECUTA	RSE:							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  RUTA  RUTA  FECHA  ### AGM-mm-aaaa  ### HORA hit.mm  ### dd-mmm-aaaa  ### HORA hit.ms				OS DIAS 14, 15, 16,17,	18 DE MA	YO DEL PRE	SENTE AÑO, A LAS (	CIUDADES DE RIOBAM	BA Y PUYO CON EL FUN	CIONARIO
APPRO, TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA- TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-PUYO 17/05/2018 13H40 17/05/2018 19H00 TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-PUYO 17/05/2018 13H40 17/05/2017 16H30 TERRESTRE PEQ-0865 PUYO-QUITO 18/05/2018 12H35 18/05/2018 18H25  TERRESTRE PEQ-0865 PUYO-QUITO 18/05/2018 12H35 18/05/2018 18H25  AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorito 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 flucar justificados debidamente.  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  PICHINCHA CONDUCTOR  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su a Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a funcional de su formational de la servicios instruccionales durante los días de descano obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades de Sarvicios Instruccionales durante los días de descano collegation, con excepción de las Máxima Autoridades de la colocida como la contración quedarán instinsistentes.  DATO EL ECONO COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  MOTA: Esta solicitud deberá ser presentarsa dentro del termo de 4 días de cumpliso el sarvicios instruccionales durante los días de descano collegation, con excepción de las Máxima Autoridades de la Colocida con del colo de la colocida como la colocida como a contración quedarán instinsistentes.  DATO EL ECONO CORDINADORA GENERAL					TRAN	SPORTE			( )	
TRANSPORTE Otros)  TRANSPORTE OTROS  PEQ. 0865  QUITO - RIOBAMBA  14/05/2018  15/05/	TIPO DE TRANSPORTE	NOMBO					DECEMBER OF THE PROPERTY OF TH	SALIDA	LLEGAD	)A
TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA- TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-ALAUSI 15/05/2018 05H00 15/05/2018 18H00 TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-ALAUSI 16/05/2018 06H30 15/05/2018 19H00 TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-ALAUSI 16/05/2018 06H30 15/05/2018 19H00 TERRESTRE PEQ-0865 RIOBAMBA-ALAUSI 16/05/2018 13H40 17/05/2017 16H30 TERRESTRE PEQ-0865 PUYO-QUITO 18/05/2018 12H35 18/05/2018 18H25  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 -MES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fuerar justificados debidamente.  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA AHORROS TIPO E CUENTA: AHORROS AHORROS AHORROS SULCITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA OUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOTIA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autoritación, que por lo meno 3 días de anticipación a concepción de las Macinadora autorice.  - La informe de Sarvicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpidio el sarvicio instituci	The state of the s			RUT	TA	/		HORA hh:mm	/	
TERRESTRE  PEQ-0865  RIOBAMBA-ALAUSI  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  16/05/2018  18/00  TERRESTRE  PEQ-865  RIOBAMBA-PUYO  17/05/2018  13/05/2018  13/05/2018  18/05/2018	TERRESTRE	PEQ- 08	365	QUITO - RI	ОВАМВА	1	/	1//		
TERRESTRE  PEQ-865  RIOBAMBA-PUYO  17/05/2018  13H40  17/05/2017  16H30  TERRESTRE  PEQ-865  PUVO-QUITO  18/05/2018  13H40  17/05/2017  16H30  18/05/2018  12H35  18/05/2018  18H25  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 fuerar justificados debidamente.  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOTA: Esta selicitud deberá ser presentara para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a complimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales in Autoridado por su Delegado.  NOTA: Esta selicitud deberá ser presentara para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a complimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales in Autoridado por su Delegado.  NOTA: Esta selicitud deberá ser presentara para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a complimiento de los servicios institucionales debidamente justificados por la Malima Autoridado que darán insubsistentes  El informe de Servicios institucionales debidamente justificados por la Malima Autoridado se o su Delegado.  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta selicitud deberá ser presentará para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a complemento de los servicios institucionales debidamente justificados por la Malima Autoridado a su Delegado.  La complemento de los servicios institucionales debidamente justificados por la Malima Autoridado a su Delegado.  Hora: Hora:  Hora:  19900  19900  19900  19900  19900  19900  19900  19900  19900  19900  19	TERRESTRE	PEQ-08	65	RIOBA	MBA-	1	15/05/2018	07H30	15/05/2018	18H00
TERRESTRE  PEQ-86S  PUYO-QUITO  18/05/2018  12H35  18/05/2018  12H35  18/05/2018  18H25  AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de visiticos 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 fuerar justificados debidamente.  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  PICHINCHA  SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentara para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación s complimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridado Nominadora autorica.  **De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  **E informe de Servicios Institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio finativacionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio finativacionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio finativacionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio finativacionales deberá presentara dentro del termino de 4 días de cumplido el servicio finativacionales deberá present	TERRESTRE	PEQ-08	65	RIOBAMBA	A-ALAUSI	1	16/05/2018	06Н30	16/05/2018	19Н00
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 fuerar justificados debidamente.  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMINADORA O SU DELEGADO  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; sahve el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad nominadora autorización quedarán insubsistentes de los servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpido el servicio institucionales de fundades o de caso de que por necesidades institucionales de la MIESTA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FIÑANCIERA  POR DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FIÑANCIERA  NOME SE SERVIDA SOLICITANTE  POR DE CUENTA: ALCONO COBO  NOME SE SERVIDA ADMINISTRATIVA FIÑANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpido el servicio institucionales durante los días de descano obligatorio, con execepción de las Máxima Autoridades o de caso de que por necesidades institucionales durante los días de descano obligatorio, con execepción de las Máxima Autoridades o de caso de descano obligatorio, con execepción de las Máxima Autoridades o de caso de descano obligatorio, con execepción de las Máxima Autoridades o de caso d	TERRESTRE	PEQ-86	55	RIOBAMB	A-PUYO	17/05/2		13H40	17/05/2017	16H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA  NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA  SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  FIRMA DE LA OEL SERVIDA NOMINADORA O SU DELEGADO  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridado su Delegado.  DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales in Autoridado no su DELEGADO  DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales in Autoridado o su Delegado.  De no existr disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el control de la como de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridados por la Máxima Autoridado su Delegado.  DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  HOGO:  MINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación con por lo men	TERRESTRE	PEQ-8	65	PUYO-0	QUITO		18/05/2018	18/05/2018 12H35		18H25/
DATOS PARA TRANSFERENCIA  NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA  TIPO DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NO. DE CUENTA: AHORROS  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales in Autoridad on Nominadora autorice.  De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  El información probibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  El no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes  DEN LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales institucionales deberá presentarse dentro del término quedarán insubsistentes  DEN LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales institucionales deberá presentarse dentro del término quedarán insubsistentes  DEN LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación o cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales deberán por por necesidades institucionales deberán por los menos 3 días de	ALITORIZACION: En casa de	recibir valore	s nor conce	nto de anticipo de viá	ticos y sult	heistancias	autorizo a la Coore	linación Administrativa	Einanciera del MIES	a través de la
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorica.  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 institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVATINANCIERA  NO. DE CUENTA:  3047897100  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a complimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad su su institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  PORO: HOGO: HOGO	Dirección/Unidad Financiera									
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a 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 institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentr				DAT	TOS PARA	TRANSFERE	NCIA			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  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 a 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 institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el s	NOMBRE DEL BANCO:			TIPO DE CLIENTA:		No DE	CHENTA			
SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorización quedarán insubsistentes  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  DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorización quedarán insubsistentes  El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido de servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido de servicio institucion		CHA				140. DE	COENTA.	304789710	0	ISIN INI MANAGEMENT
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 a 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 el institucional concentrar y solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  DRA. LEONOR COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  PORO:  HORA:  HORA:  HORA:  HORA:  MINISTRATIVA  Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.	FIRMA DE LA O	EL SERVIDOR	SOLICITAN	те		FIRE	MA DE LA O EL RESE	PONSABLE DE LA UNIDA	AD SOLICITANTE	
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 a 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 el institucional concentrar y solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  DRA. LEONOR COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  PORO:  HORA:  HORA:  HORA:  HORA:  MINISTRATIVA  Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.		. 1 11	2			(	1/10		X	
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 a 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 el institucional concentrar y solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  DRA. LEONOR COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  PORO:  HORA:  HORA:  HORA:  HORA:  MINISTRATIVA  Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.	E	AM		/			The	TO		
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 a 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 concentrar y solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  DRA. LEONOR COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA						_				
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 de inclusion de institucional Constitucional DRA. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  Poro:  Ministerio de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máxima Autoridades o de cásos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  Hora:  Ministerio de Individuación quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionale de institucional el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionale de institucionale de institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucionale de instituci							rá ser presentada pa	ra su Autorización, con	por lo menos 3 días de	
El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucional el institucional	TIMIN DE LA AUTORIDA			No	ominadora a	autorice.				
DRA. LEONOR COBO  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  ORGANICA DE LA MARINISTRATIVA FINANCIERA  ORGANI		XATA	100	Ministerio Vina	El information     institución	me de Servicio onal	s Institucionales debe	á presentarse dentro del	término de 4 días de cur	mplido el servicio
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVATINANCIERA	1	10.00	13	1 - Concentra y Socts						n de las Máximas
FLENA LEYTON Hora: Ministerio de Inclusión Económica y Social				FINANCIERA JUN	2010		he.	with the second property of the second	The state of the s	
ILIUMENTA EMANACIONA	(				ON	Hora:	N			

Fecha: 08 "" 222 Hora: 15:50



# ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 8734

(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

1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-05-14 Hora

05:00

Hasta 2018-05-18 Hora

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS KLEVER OLMEDO Y CECILIA VILLENAS A LA EVALUACIÓN DE

LAS UNIDADES

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha

2018-05-07

No. Comunicación MIES-SPE-DSPE-2018-0121-M

Lugar Origen

D.M.QUITO

Lugar Destino

PUYO - CHIMBORAZO - COTOPAXI

Kilometraje Inicio 228426

Kilometraje Fin 229509

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PIZUÑA JATI HUMBERTO RENE

Cargo CONLDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1714119870

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEQ0865

Marca / Modelo

SUZUKI

Color

**GRIS** 

Número Matrícula A171989

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

DR. JORGE ALEJANDRO ALVAREZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Realizado Por

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-05-10 10:39





# MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

010

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0121-M

Quito, D.M., 07 de mayo de 2018

PARA:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez

Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehiculo institucional.

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos. Solicito comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda coordine un vehículo de la institución para los días 08 al 11 de mayo de 2018, y del 14 al 18 del año en curso para el funcionario/a Kleber Olmedo y Cecilia Villenas con destino a la ciudad de Pastaza, Riobamba y Gualaseo La finalidad es desplazar al funcionario/a de la Dirección de Servicios de Protección Especial con el fin de evaluar las unidades de atención de Protección Especial,

Hora de salida 06H00 día martes 08 de mayo de 2018 y Retorno el viernes 11 de mayo

Hora de salida 06H00 dia Lunes 14 de mayo de 2018, y Retorna el viernes 18 de mayo de 2018

Favor confirmar la disponibilidad de vehículo, así como el nombre y contacto del conductor delegado.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera Analista Administrativo

Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés Analista de Servicios Administrativo 1

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GESTION DE TRANSPORTE Ministerio de Inclusión Económica Y Social

FECHA: 07 MAY 2018

NOMBRE ---ADMINISTRATIVA

FECHA: 0 7 MAY 2018 RECEPCION DE DOCUMENTOS





009

# Hoja de Ruta

Fecha y hora generación:

2018-06-19 11:57:45 (GMT-5)

Generado por:

Luis Edison Rivera Proaño

Información d	lel Documento		
No. Documento:	MIES-SPE-DSPE-2018-0121-M	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Dr. Jorge Alejandro Álvarez Palacios, Director de Servicios de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sra. Econ. Maria Belén Landázuri Yépez, Directora Administrativa, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de vehiculo institucional.	Descripción Anexos:	
Fecha Documento:	2018-05-07 (GMT-5)	Fecha Registro:	2018-05-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2018-05-24 14:22:06 (GMT-5)	Archivar		17	informado
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2018-05-07 15:06:06 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	0	Estimado Claudio favor atender de acuerdo a normativa y disponibilidad
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2018-05-07 14:11:54 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Favor trámite pertinente
Dirección de Servicios de Protección Especial	Jorge Alejandro Álvarez Palacios (MIES)	2018-05-07 12:36:18 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Dirección de Servicios de Protección Especial	Jorge Alejandro Álvarez Palacios (MIES)	2018-05-07 12:36:08 (GMT-5)	Registro	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	



### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 132-R.P.-DNA-MIES-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/05/2018

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. RENE PISUÑA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA, CHIMBORAZO-PUYO, PASTAZA

PUESTO OUE OCUPA:

**CONDUCTOR PROFESIONAL** 

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

**DIRECCION ADMINISTRATIVA** 

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. KLEBER OLMEDO Y RENE PISUÑA CONDUCTOR ADMINITRIVO

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

### ACTIVIDADES: 14/05/2018

Inicie mis actividades a las 05h00, para dirigirme al Sur de Quito al domicilio del funcionario Sr. Keber Olmedo, sector Mena 2 para trasladarnos a la Provincia de Chimborazo llegando a la Dirección Distrital de Riobamba 09h45, de donde el compañero funcionario tenía que cumplir con la agenda ,una vez terminada nos dirigimos a hacer el recorrido de las evaluaciones de las unidades de Protección Especial en diferente puntos de la Ciudad de Chimborazo hasta las 19h00, una vez terminada la labor nos dirigimos al Hotel. Por

### 15/05/2018

Inicie mis actividades a las 07h30 para movilizarle a los funcionario a la Dirección Distrital donde el funcionario tenía que cumplir con la agenda llegando a las 08h00, una vez terminada la agenda salimos a las 08h50 para hacer las evaluaciones de las diferentes unidades de atención de Protección Especial en los diferentes Cantones, como Guano, Chambo y Pungala hasta las 16h35 una vez terminado con la labor nos retornamos a la Ciudad de Chimborazo llegando al Hotel 18h00. Pernoctando en la misma por disposición

### 16/05/2018

Inicie mis actividades a las 06h30, para movilizarle a la funcionario a diferentes Unidades de Atención de Protección Especial, en los Cantones, como Alausi ,Guamote ,Colta hasta las 17h15 una vez terminado con la labor nos retornamos a la Ciudad de Chimborazo llegando al Hotel a las 19h00. Pernoctando en la misma por disposición de los funcionario.

Inicie mis actividades a las 07h30, para movilizarle a los funcionarios a la Dirección Distrital llegando a las 08h00 donde el funcionario tenía que cumplir con la agenda hasta las 09h50, una vez terminada salimos a una de las unidades de atención de Protección Especial hasta las 13h40. Una vez terminado con la labor nos trasladamos a la Provincia de Pastaza llegando a la Dirección Distrital de Puyo a las 16h30 donde el funcionario tenía una agenda programada y luego nos dirigimos al hotel llegando 17h15, pernoctando en las

Inicie mis actividades a las 07h50 para movilizarle al funcionario a la Dirección Distrital llegando a las 08h00 donde el funcionario tenia la agenda programada hasta las 08h20 y luego no movilizamos al Cantón Mera a una de las Unidades de Protección Especial llegando a las 08h40, una vez terminado la labor, salimos a las 12h35 a la Ciudad de Quito llegando a las 18h25 terminando la comisión sin novedad alguna.

### PRODUCTO:

Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/05/2018	00000072	Alimentación	7,00
14/05/2018	013542	Alimentación	13,50
14/05/2018	0000809	Alimentación	10,00
15/05/2018	003844	Alimentación	3,00
15/05/2018	000000453	Alimentación	4,00
15/05/2018	0002248 /	Alimentación	10,00
15/05/2018	000005530 /	Alimentación	11,20
16/05/2018	0001116	Alimentación	7,00
16/05/2018	0001117	Alimentación	/ 7,50
16/05/2018	013576	Alimentación	15,00
17/05/2018	0026397	Alimentación	8,00
17/05/2018	0002353 /	Alimentación	10,00
17/05/2018	000303	Alimentación	15,00
17/05/2018	0004540	Hotel	75,00
18/05/2018	002673	Hotel	20,00
		SUMA:	Total \$ 216,20

ITINERARÎO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	14/05/2018	18/05/2018 EPA
HORA	de Inci in	Secretaring

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.

NOTA

101130

TRANSPORTE

TIPO DE	000		SALIDA		LLEGADA	A
TRANSPORTE Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEQ- 0865	QUITO - RIOBAMBA	14/05/2018	05H00	14/05/2018	09H45 /
TERRESTRE	PEQ-0865	RIOBAMBA-	15/05/2018	07H30	15/05/2018	18H00
TERRESTRE	PEQ-0865	RIOBAMBA-ALAUSI	16/05/2018	06Н30	16/05/2018	19H00
TERRESTRE	PEQ-865	RIOBAMBA -PUYO	17/05/2018	13H40	17/05/2017	16H30
TERRESTRE	PEQ-865	PUYO-QUITO	18/05/2018	12H35	18/05/2018	18H25
		204/2010/2016/2019 18/2019	y sa dagen ye liga	Many Year		

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 NOMBRE: RENE PISUÑA o su Delegado CARGO:CONDUCTORDEL MIES FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD COMISIONADO NOMBRE: ING ÉDISON RIVERA NOMBRE: ING. KARIANA NARVAEZ PONCE CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA SUBROGANTE CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

# **GUASHPA OUISHPE MARTHA CECILIA** Dirección: A. Montalvo s/n - Telf.: 032916459 Cel.: 0994532506 - Guamote - Ecuador RUC: 0601730567001 NOTA DE VENTA 0001116 Nº AUT.: 1122669211 S001-001 Hayo del 201.8 CANT. DESCRIPCION V. UNITARIO V. TOTAL Alimentación Servicio de 7 OC Pablo José Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ 7,00 TOTAL \$ AUT. 1637 - RUC. 0600987895001 - Del 1101 al 1200 Documento Categorizado: SI F. de Aut.: 26 - 04 - 2018 / Caduca: 26 - 04 - 2019 ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta \$ 420.0 Original: Adquirente Copia: Emisor

Recibí Conforme

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

## **ALVAREZ HERNANDEZ DOMINGO ALBERTO** EL BONANZA Dir: Av. Daniel León Borja 42-35 y Duchicela Telfs. 032943750 - 0984557566 Riobamba - Ecuador CALIFICACION ARTESANAL Nº 124539 RUC. 0606539047001 FACTURA S:001-001-000 013576 Fecha: 16 -Cliente: isuna Telf. CI. o RUC. 9499927 Dirección: V. TOTAL DETALLE V. UNIT. CANT. nonnullana COPIA: FORMA DE PAGO SUB-TOTAL EFECTIVO ORIGINAL: ADOUIRENTE IVA Tarifa 0% DINERO ELECTRONICO FIRMA AUTORIZADA IVA Tarifa 12 % T. DE CREDITO O DEBITO OTROS FIRMA CLIENTE IMPORTE DEL IVA ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 10 - 05 - 2018 DEL 013501 AL 014500 - F. CADUCA 10 DE MAYO 2019 TOTAL FACTURA

# CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO GUASHPA QUISHPE MARTHA CECILIA

Dirección: A. Montalvo s/n - Telf.: 032916459 Cel.: 0994532506 - Guamote - Ecuador

Nº AUT.	01730567001 NOTA DE VEN : 1122669211 S001-001	UU	01117
Guamote,	Rene Provina	del 201.8	006
Señor(es)	Rene Houra		000
R.U.C. / C.	1714119870	***************************************	
Dirección:	Oseifo "	Telf:	
CANT.	Alimentación	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación	19	1,50
			9
	sé Jiménez Sánchez - Imprenta "JIMENEZ"	TOTAL \$	7.50
F. de A	7 - RUC. 0600987895001 - Del 1101 al 1200/ ut.: 26 - 04 - 2018 / Caduca: 26 - 04 - 2019 riginal: Adquirente Copia: Emisor		Categorizado: SI SERVICIO hasta \$ 420.0
	Jenny for Vravelle,	Recibi Confo	J.

Telf.: 03 Email: b ww.hotelsan	uyo - Pastaza - I	uis Arias 66-16 : 0983414224 @hotmail.com Hotel.San Luis - Puy	N°.001-	001-000 () ( r. sri. 11		73
ECHA DE EMI R.(ES):	Rene	Pisul	20			
RECCION: _	a	iso	/			
JC./C.I	171411	987-0	GU	IA DE REMISI	ON:	
CANT.	DET	ALLE		V.UNIT.	V.TC	TAL
4	Hos	pedage	+		17.	85
					-	
		-				
à	au c	Luys	H	otel		
3	an c	Luis	H	otel		
FORM	A DE PAGO	Luly	9)	SUB-TOTAL	17	85
FORM.	MARION MARION DE	DUMA MITORIZAN	2)	SUB-TOTAL DESCUENTO	17	85
EFECT DINERO ELECT	TIVO	Durant Firma Autorizab		SUB-TOTAL DESCUENTO IVA TARIFA 0 %	17	
EFECT	TIVO TRÓNICO E CRÉDITO	FIRMA AUTORIZAD  RECIBI CONFORME		SUB-TOTAL DESCUENTO	17.	85

Gardia Flores Victor Higg Estiman Molitoclor Field. 2 939 150 Ribba. RUC. 08019155989001 AUT. SRL1638  Cant. 1500 St. 26301. 7830 F. Impresión.: 02-05-2018 Cadatea: 02-05-2019  TOTAL \$,  FIRMA AUTORIZADA  FIRMA CUTENTE  PORRAN  FORRAN  FO		18.7	Naranjo Báez Maria del Consuelo  AUT S.R.I. 1122690839  RUC. 0602029191001  NOTA DE VENTA - RISE  NO
S O O  ADQUIRENTE  SPIA: EMISOR	CUMENTO CATEGORIZAD	D: \$1	
DESCUENTO  DESCUENTO  IVA	DE PAGO	Alimentación	RESTAURANTE EL AMERICANO  PILCO VALLADARES NELLY MAGALI  Dir.: Av. Abberto Zambrano y Jaime Roldos Aguilera  Cel.: 0987 315 151 - PUYO - PASTAZA  Fecha de Emisión:
IVA	SUB TOTAL & 93 ORIGINAL: Adquirier	te COPIA: Emisor	RICANO RUC: 1600209363001 FACTURA  AAGALI dos Aguilera ANO QUE

DINERO COPIA EMISOR  TIDE CREDITO ODEBITO OTROS  FIRMA CLIENTE  ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA- RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 F. AUT. 08-02-2018 - DEL 003651 AL 003850 - F. CADUCA 08 DE FEBRERO 2019	FORMA DE PAGO	Ali ment ceion	Cliente: Beng PSUNO TE	FRITADI  in: Asunción 617 y  ente regimen simpulio 1881410001 1122265607 NOTA
	ORIZADO POR TRANSACCIÓN:	P. UNITARIO V. TOTAL  S. O.O  ACTIVIDADES SERVICIO	HASTA \$ 420	DELENA FUTTA sesquina Telf. 2900663 Guano - Ecuador -001-000 00 3844
MURILLO NARANJO MARIO VIGENTE IMPRENTA Y DISEÑO GRAFICO " AMAZONAS " RUC. 0603230582001 AUT. 11405. Del 000401 al 000500 Fecha de Autorización 10 Enero 2018 Caduza 10 Enero 2019.	FORM DE PIGO MONTO  Electivo  Electrony  Tarjeta c.  Credito 10.  Otros 1  Otros 2  Inporte del IVa \$ 0 - 4 3	We went a second	NI. DE C. I C. I . J . J . J . J . DE	PILCO REINO NORMA NARCISA  TIA NASHI  Ruc: 0602090854001  Venta de comidas y bebidas en Bares - Restaurantes.  Dirección: Central Quito y Magdalena Dávalos  Chambo - Ecuador  Lugar y Fecha de Emisión: 15/05/20/8  Lugar y Fecha de Emisión: 15/05/20/8  Telf:

	ARELLANO ANA LUCIA La Merced Guayaquil y inco de Junio	NOTA DE V	
∠Rioh	pamba - Ecuador  uyente Régimen Simplificado"	AUT. S.R.I	1122644950
Lugar y Fecha	Biobamba 14/	05 /201	8 /
	714,1.9870 ( Telf.	:	
Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
/ A	limentación	,	610
			·····
			·····
RUC 0603 Fecha de im	Chaffa Méndez Carmita del Pilar GRAFICAS SAN GREGORIO 119538901 Aut.2552 Telefax: 2948 688 p: 23/Abril(2018 Valido hasta: 23/Abril/2019 000000900 Documento Categorizado: SI IINAL: Adquiriente COPIA: Emisor	TOTAL \$ ACTIVIDADES DE HO	TELESY RESTAURANTES hasta \$420.0
Three	de Consolute WW	Recibí Co	nforme

ALVAREZ HERNANDEZ DOMINGO ALBERTO EL BONANZA  Dir. Av. Daniel León Borja 42-35 y Duchicela Telfs. 032943750 - 0984557566  CALIFICACION ARTESAWAL N° 124539  RUC. 0606539047001  Fecha: 74  Cliente: Rev. 12739439  Fecha: 74  Cliente: Rev. 12739439  Fecha: 74  Cliente: Rev. 12739439  Cant. DETALLE v. UNIT. v. TOTAL	SUB-TOTAL 13.5 OPINE EMISOR  IVA Tarifa 12%  I
ALVAREZ HERNANDEZ D  E.L. BONA  BL. BONA  Gir. Av. Daniel León Borja 42-35 y Duchicels  CAUFICACION ARTESANAL N° 124539  RUC. 0606539047001  AUT. SRI 1122739439  Fecha: 74  CIlente: Rene CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  Dirección: Que CI. o RUC. 37 9 4 91 97 8 7 0  CANT. DETALLE	FORMA DE PAGO  EFECTIVO  DINIERO  CIDENTO  OTROS  ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA  RIC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 10 - 5. 2018  DEL 013501 AL 014500 - F. CADUCA 10 DE MAYO 2019
SUASNAVAS MOROMENACHO ROSA AMELIA R.U.C.: 1706010970001  Bit: VIA A RIOBAMBA GRAN COLOMBIA  Ambato, Ecuador  Telf: 0995 429320  Cliente:  RUC/C.L. JF/H JJ 987 O  CANT.  RUC/C.L. JF/H JJ 987 O  Guia Remisión  Telf  Telf  Telf  Telf	Luis Ernesto Serrano Espinoza PLEGABLE 12 RUC 090899747001 JUNORIZACION 13465 Fecha de Autoritación 12/05/2017 Valido Hasta 12/05/2018 Original: Adquiriente - Copia Celeste: Emisor Selectivo Consignation de 1 al 100 Consi

# UVIDIA VILEMA ELENA DEL ROCIO RESTAURANTE "ELENITA"

Dirección: Av. Antonio José de Sucre 32-40 y México RIOBAMBA - ECUADOR

R.U.C. 0602206385001 FACTURA No. 002-001-000 0 0 2 2 6 2 FECHA DE AUTORIZACION: 17/FEBRERO/2018 AUT. S.R.I. 1122301400

Fecha de Emisión: 01/06 Señor (es): RENE PISUNA

R.U.C. / C.I .: 171411 98 70 Guía de Remisión;

ANT. D	ETALLE	P/UNIT.	VITOTAL
ALINE	NTACION DE		8.92
DIA.	IS DE MAY	0	
2018	IS DE MAY		
FORMA DE PAGO:		SUR TOTAL S	8.92
FECTIVO	349	IVA Tarifa 0%\$	
MINISTRA	PURSON ALLEMANINADA	IVA Tarna U/o ş	
DINERO ELECTRONICO PARIFTA DE	FIRMA AUTORIZADA	BU # 1 100/ 0	000
ARJETA DE REDITO/DEBITO	HALLER	IVA Tarifa 12% \$	-
ARJETA DE CREDITO/DEBITO	FIRMA CUENTE  FIRMA CUENTE  (ALDO - "Z-G" - Imp Offset - Pub.	IVA Tarifa 12% \$ Importe del IVA \$	0

# HORNADOS BERTHITA AYNAGUANO ZULA JHOANA SUSANA

Dirección: El Rosal, Av. 9 de Octubre y Av. Juan Félix Proaño Riobamba - Ecuador

FACTURA S:001-001 N°. 0002 Sr.(es): Nene 1 Suns

FECHA DE CADUCIDAD: 17/FEBRERO/2019

N°. 000247

R.U.C.: 0605204270001 AUT. SRI.: 1122639372

Original: Adquirente / Copia: Emisor

ORIGINAL BLANCO ADQUIRENTE + COPIA, MISOR + DOCKATS PRIZADO, NO	CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
ORIGINAL BLANCO ADQUEENTE • COPIA, AMISOR • DOCECATE ORIZADO, NO		Mementoción		13, 39.
ORIGINAL: BLANCO ADQUIRENTE • COPIA, EMISOR • DOCTRATE OPERADO, NO				
ORIGINAL: BLANCO ADQUIRENTE • COPIA, EMISOR • DOCTRATE OPERADO, NO				
ORIGINAL BLANCO ADQUIRENTE • COPIA, MISOR • DOCENTED ORIZADO, NO				
ORIGINAL BLANCO ADQUIRENTE • COPIA, MISOR • DOCENTED ORIZADO, NO	dserot o	HACÓN CORONADO JEAN ALAIN, BUC. 060226822 8	001, Aut. 6972 Sub Total	12 301
FORMA DE PAGO Total I.V.A Tarifa 0 %	c	RIGINAL BLANCO ADQUIRENTE • COPIA, EMISOR • DOCICATE	A: 20/ABRE/2019.	12,04
	Tarjeta Débito Otros	(fau)	Importe del I.V.A	1.61

# VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA

Dir.: Urb. Los Tulipanes, Av. de La Prensa # 7 y Av. Unidad Nacional **RIOBAMBA - ECUADOR** 

RUC 0603507823001

AUT. SRI. 1122380902

**FACTURA** S:002-001

No 000005583 001

Fecha 02/06 /2018 RENE PISUNA.

Telf .:

Cant.	DETA	LLE	V. Unit.	V. TOTAL
1 A1	CHENTACI	on bel		10.00
	A. 15 DE			
	018			
	7.0			
FORMA DE PA	go:		Sub Total	10.00
EFECTIVO	TARJETA DE DÉBITO /	CRÉDITO		10.00
EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE DÉBITO // OTROS		Sub Total	10.00
DNERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE DÉBITO /	misor		10.00
DNERO ELECTRÓNICO	TARJETADE DÉBITO // OTROS quiriente / 1ra. Copia: Er	misor	IVA Tarifa 0 %	

ORTIZ	JOSE	<b>ADOLFO</b>
NA	VAI	RRA

RUC: 1802797561001

Dir: Av. Unidad Nacional 45-80 y Eplicachima

FACTURA 001 - 001 - 00

Nº 0004582

Telfs: 0983034665 - 2948193 -Riobamba - Ecuador Aut. SRI. 1122455842 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha:	02-0	6-2018	Telf.:	
Sr. 13	ENIE	PIZUNA	-	
Direcci	ión: Ot	ito		
RUC./C	1.17141	19870	GUIA DE REM	ISION:
CANT.		DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
3	1405 P	EDAJES DE		66.96
		42 14-15-		
		440/2018	/	
	01-171	410 2018		
	J. Dela State		SUBTOTAL \$	66.96
FOR	MA DE PAGO		IVA Tarifa 0 % \$	
Dine	ero	EIRMA AUTORIZADA	IVA Tarifa 12 % \$	66.96
Tarjeta Crédito /	de	tunt	Importe del IVA \$	
Otro	os	FIRMA CLIENTE	TOTAL FACTURA S	7-

NORIEGA OVIEDO BOLIVAR HERNAN - GRAFICAS "BEATRIZ" - R.U.C. 0600858096001 - AUT. SRI 1611 F. Aut. 16 - 03 - 2018 - Del 004401 al 004600 - F. Caduca: 16 de marzo de 2019