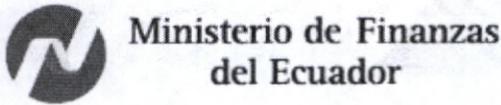


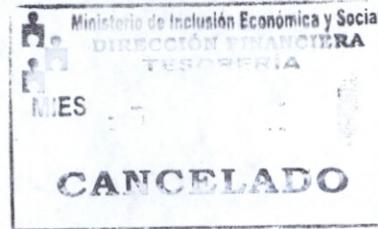
019



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 3211      Tipo Registro: DEV

Monto: 130,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 130,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 130,00



Estado: APROBADO      Descripción: COBO VARGAS AIDA LEONOR, VIAJE A IBARRA-TULCAN, PARTICIPACION EN EL DIALOGO NACIONAL NOSOTRAS EMPRENDEMOS - "DEJANDO HUELLAS POR EL EMPRENDIMIENTO ECONOMICO", DEL 15 AL 16-05-2019 CONTROL PREVIO PD-ECH-NG.  
 Cuenta Monetaria No.: 12001043183

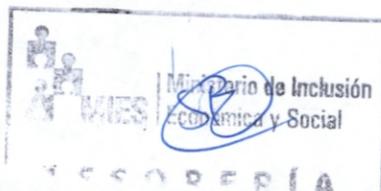
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/06/2019	130,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>130,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 130,00



19/19 Hoy

17 FOLIAS

**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	03 06 2019	3211	3189	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1651	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COBO VARGAS AIDA LEONOR, VIAJE A IBARRA-TULCAN, PARTICIPACION EN EL DIALOGO NACIONAL NOSOTRAS EMPRENDEMOS - "DEJANDO HUELLAS POR EL EMPRENDIMIENTO ECONOMICO", DEL 15 AL 16-05-2019 CONTROL PREVIO PD-ECH-NG.

*16 folios.*

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

*MARIA CRISTINA*

017

## 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		03	06	2019	3211	3189
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-			1651	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0			
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR					

## DEDUCCIONES

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

016

**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		03	06	2019	3189
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-1509-	1651

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710030923	COBO VARGAS AIDA LEONOR				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>130.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>130.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>130.00</b>

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: COBO VARGAS AIDA LEONOR, VIAJE A IBARRA-TULCAN, PARTICIPACION EN EL DIALOGO NACIONAL NOSOTRAS EMPRENDEMOS - "DEJANDO HUELLAS POR EL EMPRENDIMIENTO ECONOMICO", DEL 15 AL 16-05-2019

CUR 3211.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 03/06/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

P



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 350

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1710030923, Funcionario COBO VARGAS AIDA LEONOR, Cargo COORDINADORA, Nivel NOMBRAMIENTO, Salida: 15/05/2019 06h20, Retorno: 16/05/2019 18h50, Ciudad: IBARRA-TULCAN

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Días, Monto a Pagar. Rows include Viático (130,00), Viático (0,00), and Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (130,00)

Residencia NO FINANCIERA 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include REPUESTOS Y ACCESORIOS, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, Total reembolso 0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION, Total reembolso 95,50

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with rows: a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, b) Total por reembolso de gastos, c) Total por liquidacion de compras, d) Total a favor del Funcionario 130,00

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observaciones. Rows 1, 2, 3 are empty.

5. 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,
PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Administrative stamps and signatures from the Ministerio de Inclusión Económica y Social, including 'CONTROL PREVILO', 'PRESUPUESTO', 'CONTABILIDAD', and 'Favor atender requerimiento, conforme normativa.'



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-CGAF-2019-0770-M

FECHA DE SOLICITUD

14-05-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIA S	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	-------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AIDA LEONOR COBO VARGAS	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA Y TULCÁN	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-05-2019	06H20	16-05-2019	18H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Sr. Carlos Benavides

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participación en el Dialogo Nacional Nosotras Emprendemos – "Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico" en el Distrito Ibarra y Tulcán.

**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-IBARRA	15/05/2019	06H20	15/05/2019	08H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-TULCÁN	15/05/2019	15H00	15/05/2019	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN-QUITO	16/05/2019	13H40	16/05/2019	18H50

**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

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Coordinación Financiera

Fecha: 28 MAY 2019  
Hora: 16h 30

Forma: [Firma]  
No. Trámite: 1062

*Benavides*  
29-05-2019  
10:25

*Benavides*  
14h30  
23 MAYO 2019

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12001043183
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS</b> COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS</b> COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>SRA. LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA</b> MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL		

013

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<p><b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b></p> <p>MIES-CGAF-2019-0770-M</p>	<p><b>FECHA DE INFORME</b></p> <p>22-05-2019</p>
--	--

**DATOS GENERALES**

<p><b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b></p> <p>AIDA LEONOR COBO VARGAS</p>	<p><b>PUESTO QUE OCUPA:</b></p> <p>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>
<p><b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b></p> <p>IBARRA Y TULCÁN</p>	<p><b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b></p> <p>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL**

- SR. CARLOS BENAVIDES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**15/05/2019**

06:20 – 08:20: Traslado desde mi domicilio a la Dirección Distrital de Ibarra.

08.30 – 13:30: Participación en el Dialogo Nacional Nosotras Emprendemos – “Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico”

Distrito Ibarra.

14:00- 15.00: Almuerzo.

15:00-19:00: Traslado desde la Cuidad de Ibarra a la Ciudad de Tulcan.

19:15: Llegada al sitio para pernoctar.

**16/05/2019**

08:00 – 8:20: Traslado desde el Hotel Flor de Los Andes a la Distrital Tulcán.

08.30 – 13:30: Participación en el Dialogo Nacional Nosotras Emprendemos – “Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico”

Distrito Tulcán.

13:40 – 18:50: Viaje de retorno a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS:**

- Exposición en el Dialogo Nacional Nosotras Emprendemos – “Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico” en el Distrito Ibarra y Tulcán.

011

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

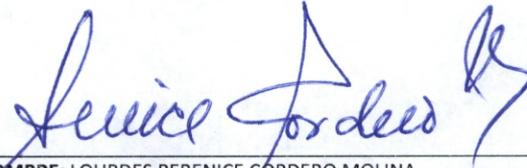
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15/05/2019	002-010-000136750	ALIMENTACIÓN	\$24.50
15-05-2019	001-001-00-0009613	ALIMENTACIÓN	\$35.00
15-05-2019	001-001-000002148	HOSPEDAJE	\$36.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 95.50</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15/05/2019	16/05/2019	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	06H20	18H50	

**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-IBARRA	15/05/2019	06H20	15/05/2019	08H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-TULCÁN	15/05/2019	15H00	15/05/2019	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN-QUITO	16/05/2019	13H40	16/05/2019	18H50

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b> 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
	
<b>NOMBRE:</b> AIDA LEONOR COBO VARGAS <b>CARGO:</b> COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>NOMBRE:</b> AIDA LEONOR COBO VARGAS <b>CARGO:</b> COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<b>NOMBRE:</b> LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA <b>CARGO:</b> MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



*Autorizado, proceder conforme  
normativa legal vigente.*

*D:BE*

*[Handwritten signature]*

009

**Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0770-M**

**Quito, D.M., 14 de mayo de 2019**

**PARA:** Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS AL DISTRITO IBARRA Y TULCÁN

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en referencia al memorando Nro. MIES-VIE-2019-0084-M, mediante el cual el Viceministro de Inclusión Económica solicita la participación en el Diálogo Nacional Nosotras Emprendemos – "Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico", a fin de promover el Derecho a la Autonomía y el Empoderamiento Económico de las mujeres emprendedoras que acceden al Crédito de Desarrollo Humano y son usuarias de bonos, pensiones y otros servicios del MIES.

Por lo expuesto, solicito gentilmente se me autorice la salida en comisión de servicios institucionales los días miércoles 15 y jueves 16 de mayo de 2019 con el fin de cumplir la agenda programada en los Distrito Ibarra y Tulcán.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Referencias:  
- MIES-VIE-2019-0084-M

Anexos:  
- facilitadores\_(1).doc

Copia:  
Katherine Ivonne Segovia Mosquera  
Servidor Público 1

21 MAYO 2019  
Nombre: WES  
Fecha: 16/5/2019  
Hora: 16:30  
MIES - Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**

008



RODRIGUEZ LIMA MARUJA  
FRITADAS AMAZONAS

RUC:1001566379001

Matriz: Panamericana Norte Km 96 Y Luis Olmedo Jatiba, Atuntaqui Ò Imbabura

Dirección: Panamericana Norte Km 96 Y Luis Olmedo Jatiba, Atuntaqui Ò Imbabura

Factura: 002-010-000136750

Nombre: Cobo Leonor

CI: 1710030923

15/05/2019 02:00

Dirección: Quito

Cajero: SALGADO FUERTES ROSARIO MARIA

Forma Pago: Efectivo : 24,5011

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	BANDEJA MEDIANA	10,937	10,94
1	TORTILLAS	1,562	1,56
3	CHOCLO	1,339	4,02
1	QUESO	1,339	1,34
1	MADURO	1,339	1,34
1	AGUACATE	1,339	1,34
1	HABAS	1,339	1,34

Sub Total	21,88
Sub Total IVA	21,88
IVA (12.00%)	2,63

**TOTAL: 24,50**

Valor : 24,50

Valor Cambio : 0,00

\*\*\*\*\*

FACTURACION ELECTRONICA

Este documento NO tiene ninguna validez tributaria

Para consultar su factura electronica ingrese a:

[www.practifactura.com/clientes](http://www.practifactura.com/clientes)

Usuario: 1710030923

Clave: 57W

Clave Acceso SRI

1505201901100156637900120020100001367504126153315

\*\*\*\*\*

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001566379001

FACTURA

007

No. 002-010-000136750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1505201901100156637900120020100001367504126153315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/05/2019 14:35:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505201901100156637900120020100001367504126153315

MARUJA RODRIGUEZ LIMA

MARUJA RODRIGUEZ LIMA

Dirección Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

Dirección Sucursal: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y

Cobo Leonor

Identificación 1710030923

Fecha 15/05/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3	4	1.00	BANDEJA MEDIANA		10.94	0.00	0.00	0.00	10.94
11	12	1.00	TORTILLAS		1.56	0.00	0.00	0.00	1.56
330	330	3.00	CHOCLO		1.34	0.00	0.00	0.00	4.02
13	14	1.00	QUESO		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34
14	15	1.00	MADURO		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34
272	272	1.00	AGUACATE		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34
15	16	1.00	HABAS		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34

006

## Información Adicional

email: leitocobo@hotmail.com  
 direccionCliente: Quito  
 formaPago: Efectivo  
 referencia: N/A  
 cajero: ROSARIO MARIA SALGADO FUERTES  
 telefono: 0987184791  
 compensacion: 0.0

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.50

SUBTOTAL 12%	21.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.63
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00





**SOCIEDAD CIVIL ANONIMA GGCRP S.C.**

Dirección matriz: SUCRE Y JUNIN

Contribuyente especial N°: 0

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 0491524707001

**FACTURA**

N°: 001-001-000002148

N° Autorización

1505201901049152470700120010010000021488765432113

Fecha y hora Autorización: 15/05/2019

Ambiente: **PRODUCCIÓN**

Emisión: **NORMAL**

Clave de acceso



1505201901049152470700120010010000021488765432113

Razón Social / Nombres y Apellidos: COBO VARGAS AIDA LEONOR

Identificación: 1710030923

Fecha de emisión: 15/05/2019

Cantidad	Descripción	P. Unitario	Precio Total
1.00	DE HOSPEDAJE HABITACION 303	32.143	32.143
	Subtotal 12%		32.143
	Subtotal 0%		-
	Subtotal sin impuestos		32.143
	IVA 12%		3.86
	Valor Total		36.00

Información adicional

Dirección: QUITO

Email: leitocobo@hotmail.com

Teléfono: 0987184791

Forma de Pago: **SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO**



# &gt; RUC &gt; Consulta de RUC

003



## Consulta de RUC



RUC

Razón social



0491524707001

SOCIEDAD CIVIL ANONIMA GG Corp S.C.



Estado contribuyente en el RUC

Nombre comercial



ACTIVO



Representante legal



Nombre:

GUACHAMIN ARCINIEGA ALEXIS JAVIER



Cédula/RUC:

0401435482



SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES.



SOCIEDAD

OTRAS SOCIEDADES CON FINES DE LUCRO O PATRIMONIOS INDEPENDIENTES

OTROS

SI

30/08/2018

01/03/2019

[Ocultar establecimientos](#)

### Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	HOTEL FLOR DE LOS ANDES	CARCHI / TULCAN / GONZALEZ SUAREZ / SUCRE Y JUNIN	ABIERTO

[Nueva consulta](#)



**Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0765-M**

**Quito, D.M., 10 de mayo de 2019**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-VIE-2019-0084-M, mediante el cual el Viceministro de Inclusión Económica solicita la participación en el Diálogo Nacional Nosotras Emprendemos – "Dejando Huellas por el Empoderamiento Económico", a fin de promover el Derecho a la Autonomía y el Empoderamiento Económico de las mujeres emprendedoras que acceden al Crédito de Desarrollo Humano y son usuarias de bonos, pensiones y otros servicios del MIES.

Por lo expuesto solicito gentilmente se me asigne un vehículo con su respectivo salvoconducto para los días 15 y 16 de mayo de 2019 con el fin de trasladarme al Distrito Ibarra y Tulcán.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Referencias:

- MIES-VIE-2019-0084-M

Anexos:

- facilitadores\_(1).doc

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**



**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. 10349**

**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 2019-05-15 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-05-16 **Hora** 23:00  
**Motivo** MOVILIZARA LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-05-10 **No. Comunicación** MIES-CGAF-2019-0765-M  
**Lugar Origen** D.M.QUITO  
**Lugar Destino** IMBABURA - TULCAN  
**Kilometraje Inicio** 245.717 **Kilometraje Fin** 246.319

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1709025728 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI2113 **Marca / Modelo** D-MAX  
**Color** DORADA **Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DRA. AIDA LEONOR COBO **Cargo** COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-05-10 17:09

