



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 3470 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 80,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 80,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO

Descripción:

CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO: POR VIAJE A TULCÁN, REALIZAR LA PRUEBA DE LA HERRAMIENTA METODOLÓGICA EN EL EJE DE INCLUSIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO PILOTO MIES-ACNUR, DEL 02 AL 03-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 28018553

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	18/07/2018	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

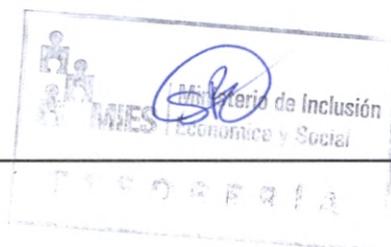
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 80,00



13/137

11/foje

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 07 2018	3470	3412
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M	1874

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711530392	CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO: POR VIAJE A TULCÁN, REALIZAR LA PRUEBA DE LA HERRAMIENTA METODOLÓGICA EN EL EJE DE INCLUSIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO PILOTO MIES-ACNUR, DEL 02 AL 03-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARIA ANTONIO

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	07	2018	3470	3412
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2018-0032-M		1874		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0	
Beneficiario:	1711530392	CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO					

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	010	07	2018	3412 3412
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2018-0032-M	1874

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1711530392	CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO.- POR VIAJE A TULCÁN, REALIZAR LA PRUEBA DE LA HERRAMIENTA METODOLÓGICA EN EL EJE DE INCLUSIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO PILOTO MIES-ACNUR, DEL 02 AL 03-07-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/07/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALESCertificación N°: **358**

Cédula No.	1711530392	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	CRUZ GARCIA OSWALDO SANTIAGO	Nivel:	SP7
Salida:	Fecha: 02/07/2018 Hora: 06h00	Retorno:	Fecha: 03/07/2018 Hora: 18h30 Ciudad: Tulcan

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia: #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	45,60
			ALIMENTACION	11,50
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	57,10

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			80,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 10 de julio de 2018

10 JUL 2018
ghso

cur 3412




SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 42 FECHA DE SOLICITUD 28-06-2018

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

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
OSWALDO SANTIAGO CRUZ GARCÍA

 PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA CARCHI - TULCÁN

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

02-07-2018

06:00

03-07-2018

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: OSWALDO SANTIAGO CRUZ, LIDIA PASTO Y AMABLE GERMÁNICO RIVADENEIRA

Realizar la prueba de la herramientas de la metodología en el eje de inclusión económica del Proyecto Piloto MIES-ACNUR

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 PEI1569 GRAN VITARA	QUITO-TÚLCAN	02-07-2018	06:00	02-07-2018	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI1569 GRAN VITARA	TÚLCAN-QUITO	03-07-2018	14:00	03-07-2018	18:30

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: MUTUALISTA
PICHINCHA

 TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA 28018553

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MGS. OSWALDO SANTIAGO CRUZ GARCÍA

 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

 MGS. NORA ENCALADA OJEDA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 42

FECHA DE INFORME: 04/07/2018

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
OSWALDO SANTIAGO CRUZ GARCÍA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARCHI - TULCÁN

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

OSWALDO SANTIAGO CRUZ GARCÍA, LIDIA PASTO AGUALONGO Y AMABLE GERMÁNICO RIVADENEIRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Realizar la prueba de la herramientas de la metodología en el eje de inclusión económica del Proyecto Piloto MIES-ACNUR

DÍA	HORA	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
LUNES 02/07/2018 HIAS-ACNUR	06h00-10h30	Traslado Quito -Tulcán, Desayuno	Llegada a Tulcán
	10h30-13:00	Reunión en HAIAS, para la socialización de la metodología y avances de atención a las familias refugiadas.	Aportar en la metodología que se va a implementar y a ejecutar en el Proyecto ACNUR-HAIS- MIES.
	13h00-14h00	Almuerzo	
	14h00-19h00	Visita a una familia para aplicar la ficha de diagnóstico familiar en el sector de Agua Amarilla, cantón Tulcán; y sector San Gabriel del Cielo, cantón Montufar	Se aplicó la ficha y se logró realizar las observaciones para su posterior ajuste y aplicabilidad a las familias.
	19h00-21h00	Merienda y Hospedaje	
MARTES 03/07/2018 Distrito Tulcán	07h00-08h00	Desayuno	
	08h00-14h00	Taller de Nutrición dirigido por el Programa Mundial de Alimentos.	Conocer aspectos importantes de la nutrición para su aplicabilidad con las familias del Bono de Desarrollo Humano Variable.
	14h00-18h30	Traslado de Tulcán a Quito	Llegada a Quito

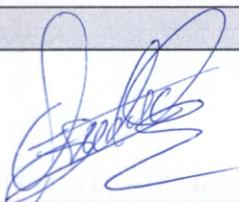
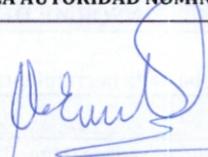
PRODUCTOS: Procesos de Acompañamiento Familiar realizados el seguimiento
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/07/2018	001-001-000273332	HOSPEDAJE	45,60
02/07/2018	001-001-000073423	ALIMENTACIÓN	11,50
TOTAL			57.10

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	02/07/2018	03/07/2018	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	06:00	18:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PE11569 GRAN	QUITO-TÚLCAN	02-07-2018	06:00	02-07-2018	10:30

TERRESTRE	VITARA INSTITUCIONAL PEI1569 GRAN VITARA	TÚLCAN-QUITO	03-07-2018	14:00	03-07-2018	18:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
			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 o su Delegado.			
MGS. OSWALDO SANTIAGO CRUZ GARCÍA ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
						
LCDA. NARCISA ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			MGS. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA			



Memorando Nro. MIES-SF-2018-0787-M

Quito, D.M., 28 de junio de 2018

PARA: Sr. Lcdo. Oswaldo Santiago Cruz García
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Lcdo. Amable Germánico Rivadeneira García
Analista de Protección Familiar 3

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a ustedes con la finalidad de que asistan a la ciudad de Tulcán los días lunes 2 y martes 3 de julio del presente año, con la finalidad de realizar la prueba de las herramientas de inclusión económica del Proyecto Piloto MIES-ACNUR.

- Salida Quito - Tulcán: Lunes, 2 de julio de 2018 - hora planteada (05H00)
- Regreso Tulcán - Quito: Martes, 3 de julio de 2018 (17H00)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos



Firmado electrónicamente por:
**NORA MARIANELA
ENCALADA OJEDA**



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. 8969

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 2018-07-02 Hora 05:00 Hasta 2018-07-03 Hora 23:00
Motivo	MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS LIDIA PASTO, SANTIAGO CRUZ, Y GERMANICO RIVADENEIRA, A LA CIUDAD DE TULCAN, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC.
No. Ocupantes	5
AUTORIZACIÓN	
Fecha	2018-06-28
No. Comunicación	MIES-SF-2018-0788-M
Lugar Origen	QUITO
Lugar Destino	TULCAN - CARCHI
Kilometraje Inicio	Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A	
Nombres	ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS
Cargo	CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte	1712533650
Tipo de Licencia	E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	
Número de Placa	PEI1569
Marca / Modelo	GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4
Color	PLATEADO
Número Matrícula	A3081603

5. DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombres	MGS. NORA MARIANELA ENCALADA OJEDA
Cargo	SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-29 10:59





**HOTEL PALACIO IMPERIAL
ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO**

Factura

001 - 001 - 000273332

RUC: 0501213201001
Dir. Matriz: SUCRE Y PICHINCHA ESQ
Dir. Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Fecha de Emisión: 03/07/2018

Fecha de Autorización: 2018-07-03 12:53:50

No. de Autorización:

0307201801050121320100120010010002733324120449215

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 1711530392

Cliente: Cruz Santiago

Dirección: Quito

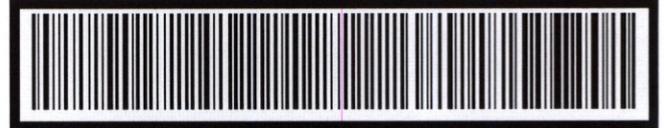
Teléfono: 0996011045

Email: oswaldo.cruz@inclusion.gob.ec

Cajero: ANGELA MARISOL LUGMAÑA

Observación: N/A

Clave de Acceso



0307201801050121320100120010010002733324120449215

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
1003	1.0	Hab. 204 del 2018-07-02 Cruz Santiago	40.71	0.0	40.71

Subtotal 12%: 40.71

Subtotal 0%: 0.00

Subtotal No Sujeto%: 0.00

Subtotal: 40.71

I.V.A. 12%: 4.89

Valor Total US\$: 45.60

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
45.6

ROQUE BENIGNO ARIAS HOTEL PALACIO IMPERIAL

Dirección: SUCRE Y PICHINCHA ESQ
Matriz: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

Nombre: Cruz Santiago
CI: 1711530392 03/07/2018 12:45
Dirección: Quito
Factura: 001-001-000273332
Cajero: ANGELA MARISOL LUGMAÑA
Mesa:
Mesero:
E-mail: oswaldo.cruz@inclusion.gob.ec
Forma Pago: Tarjetas : 45,60!!

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	Hab. 204 del 2018-07	40,71	40,71
	Sub Total		40,71
	SubTotal IVA		40,71
	IVA (12.00%)		4,89

TOTAL: 45,60
Valor : 45,60
Valor Cambio : 0,00

FACTURACION ELECTRONICA
Este documento NO tiene ninguna validez tributaria
Para consultar su factura electronica ingrese a:
www.practifactura.com/clientes
Usuario: 1711530392
Clave: 612Y

Clave Acceso SRI
0101000101050121320100120000000000000004
126153313
Autorizacion SRI
0101000101050121320100120000000000000004
126153313

Propina:



FACTURA 001-001-00

0073423

JURADO GODOY JOHANNA PATRICIA

RUC: 1002615076001

Dirección: Calderón y Chile

AUT. SRI: 1121651572

Tel.: 2960 727

Tulcan - Ecuador

CALIFICACION ARTESANAL 127898

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/ DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

Montoya Alvealo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel: 098933143 - Ibarra / RUC: 1002518056001 Aut. SRI N 7650 / Fecha de Autorización: Octubre 24 del 2017 / Del 63701 - 73700

FR00733404-0101-M

Fecha : 02/07/2018 Hora : 13:55

R.U.C./C.I. 1711530392 0073360

Cliente : OSWALDO BAKCIA

Tel:

Dirección: QUITO

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.TOT
1	ARR. MARINERO	11,50	11,50

DESCUENTO	0,00
EF 11,50	SUBTOTAL 11,50
TARIFA 0%	11,50
TARIFA 12%	0,00
IVA 12%	0,00
TOTAL	11,50

VALIDO PARA SU EMISION HASTA OCTUBRE 24 DEL 2018

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Original: ADQUIRIENTE - 1era Copia: EMISOR
2da Copia: Sin derecho a crédito tributario - 3era Copia: SRI
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



Tulcán, 03 de Julio del 2018

CERTIFICACION

La Coordinación de la Unidad de Trabajo Social del Distrito Tulcán certifica que, en la comisión de servicios de los días correspondientes del 02 y 03 de julio del 2018, en el que se delega viajar a la Ciudad de Tulcán, a participar de la reunión de Trabajo para Socialización del Proyecto Piloto MIES – HIAS – ACNUR Acompañamiento Familiar provincia del Carchi año 2018, aplicación para validación de herramientas de Inclusión Económica y Social con familias usuarias del CDH, asistencia al Taller Seguridad Alimentaria invitados por el Programa Mundial de Alimentos en la Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca - Tulcán por delegación de la Subsecretaria de Familia; participan de los eventos en mención los servidores públicos: Germánico Rivadeneira, con número de cédula 1708662059, Lidia Pasto con cédula Nro. 0201310430, Santiago Cruz con cédula Nro. 1711530392, quienes no recibieron hospedaje, ni alimentación en la zona 1.

El mencionado puede hacer uso, de esta certificación para los trámites y descargos financieros en el Ministerio de Inclusión Económica y Social (Planta Central).

Mgs. Nancy Cecilia Angulo Terán

C.I: 0401106851

COORDINADORA UTS MIES CARCHI

