015

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3587 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	160,00
IVA:	0,00
Sub Total:	160,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	160,00

Ministerio de Inclusion Economica y Soc... DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA MIES ... CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA: POR VIAJE A IBARRA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN PROCESO DE EVALUACION A LAS UNIDADES DE ATENCION CNH, DEL 26 AL 28-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 3399765600

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	26/07/2018	160,00	0.00
			Sub - Total	**160,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social TESORERÍA

15/15

12 fojas

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		016	07	2018	3587	3543

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DSPC-2018-0173-M	1941

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715825814	OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	160.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA: POR VIAJE A IBARRA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN PROCESO DE EVALUACION A LAS UNIDADES DE ATENCION CNH, DEL 26 AL 28-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

013

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		016	07	2018	3587	3543

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DSPC-2018-0173-M	1941

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1715825814	OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA					

DEDUCCIONES

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

012

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 Elaboracion			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		013	07	2018	3543	3543	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGPGE-DSPC-2018-0173-M	1941

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1715825814	OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA, VIAJE A IBARRA, ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN PROCESO DE EVALUACION A LAS UNIDADES DE ATENCION CNH, DEL 26 AL 28-06-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/07/2018	AVg Funcionario Responsable	x Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto: **0**

Certificación N°: **458**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1715825814**				*Cargo:*	ANALISTA	
Funcionario	OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA				*Nivel:*	SP5	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	26/06/2018	06h00	***Retorno:***	28/06/2018	17h00	***Ciudad:***	Ibarra

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***160,00***

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	109,80
			ALIMENTACION	2,25
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**112,05**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	112,00	112,00
Valor sin Justificar	*30%*	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			**160,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconoce la factura Nro. 614, la base imponible no es la correcta**
2	**No se reconoce la factura Nro. 414, es calificación artesanal y desglosa IVA**

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, 12 de julio de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL INTERNO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA: 13 JUL 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría

DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha: 06 JUL 2018 Hora: 9h

Firma: Silvana No Trámite: 3464

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-CGPGE-DSPC-2018-0174-M	02/07/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA	ANALISTA DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
IBARRA-IMBABURA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DANIELA OVIEDO, FRANKLIN ANALUISA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora	Actividad
	Día 1 (26/06/2018)
06:00-08:30	Viaje de Quito a Ibarra
08:30-9:15	Reunión en Coordinación Zonal 1 - Ibarra
9:15-11:00	Visita CNH 1ro de Enero (Ibarra)
11:00-13:00	Visita CNH 15 de Enero (Ibarra)
13:00-14:00	Almuerzo (Ibarra)
14:00-14:30	Reunión en Coordinación Zonal 1 - Ibarra
14:30-15:30	Visita CNH Milagro Grupal (Urcuqui)
15:30-17:30	Visita CNH Auxilios Mutuos (Ibarra)
	Día 2 (27/06/2018)
8:00-8:35	Reunión en Coordinación Zonal 1 - Ibarra
8:35-12:30	Visita CNH Ajaví Grande (Ibarra)
12:30-13:00	Visita CNH Huertos Familiares 2 (Ibarra)
13:00-13:45	Almuerzo (Ibarra)
13:45-15:05	Visita CNH Milagro (Ibarra)
15:05-15:40	Visita CNH La Campiña (Ibarra)
15:40-17:00	Visita CNH EL Ángel (Ibarra)
17:00-17:20	Reunión en Coordinación Zonal 1 - Ibarra
	Día 3 (28/06/2018)
7:40-8:00	Reunión en Coordinación Zonal 1 -Ibarra
8:00-9:10	Viaje Ibarra-La Esperanza (Rural)
9:10-12:40	Visita CNH Paniquindra (Paniquindra)
12:40-14:00	Visita CNH Rumipamba Grande (Rumipamba)
14:00-15:00	Reunión en Coordinación Zonal 1 – Ibarra
15:00-17:00	Viaje de Ibarra a Quito

PRODUCTOS:

YOL 06 JUL 2018 8h45

9 HOJAS

009

- Se Realizó el seguimiento a la aplicación a la ficha de evaluación de calidad de a 11 CNH en los barrios y zonas rurales de Ibarra y La Esperanza.
- Es importante señalar que se realizaron las visitas a las unidades de atención CNH, motivo por el cual se visitó a la educadora, representante del comité de familias y local en donde realiza las atenciones grupales.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26/06/2018	002-001-000000414	Alimentación	4,00
27/06/2018	001-001-00000227	Alimentación	2,25
27/06/2018	001-001-000614	Alimentación	3,00
28/06/2018	001-001-000017212	Hospedaje	109,80
		SUMAN:	**USD$ 119,05**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	26/06/2018	28/06/2018
HORA hh:mm	06h00	17h00

NOTA

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.

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	26-06-2018	6H00	26-06-2018	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-LA ESPERANZA	28-06-2018	8H00	28-06-2018	9H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LA ESPERANZA-IBARRA	28-06-2018	13H30	28-06-2018	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	28-06-2018	15H00	28-06-2018	17H00

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

NOMBRE: AMALIA DANIELA OVIEDO GUTIERREZ
CARGO: ANALISTA SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: MGS. RUBÉN ORTEGA CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD.	NOMBRE: MGS. GABRIELA VINOCUNGA CARGO: COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGPGE-DSPC-2018-0174-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21/06/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-LA ESPERANZA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
26/06/2018	6H00	28/06/2018	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANIELA OVIEDO, JORGE AGAMA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Acompañamiento técnico en el proceso de evaluación a las unidades de atención CNH.
- Identificar áreas de mejoras en la aplicación, diseño de la ficha de calidad y la metodología utilizada para la evaluación de calidad CNH.
- Verificación IN-SITU de la calidad y veracidad de la información recopilada por territorio durante la evaluación de calidad CNH.

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	26/06/2018	6:00	26/06/2018	8:30
Terrestre	Institucional	IBARRA	26/06/2018	8:30	26/06/2018	17:30
Terrestre	Institucional	IBARRA	27/06/2018	8:00	27/06/2018	17:20
Terrestre	Institucional	IBARRA-LA ESPERANZA	28/06/2018	7:40	28/06/2018	9:00
Terrestre	Institucional	LA ESPERANZA	28/06/2018	9:00	28/06/2018	13:30
Terrestre	Institucional	LA ESPERANZA-IBARRA	28/06/2018	13:30	28/06/2018	14:00

007

Terrestre	Institucional	IBARRA	28/06/2018	14:30	28/06/2018	15:00
Terrestre	Institucional	IBARRA-QUITO	28/06/2018	15:00	28/06/2018	18:00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3399765600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **RUBEN ORTEGA H.**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. MARÍA GABRIELA VINOCUNGA NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • 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.

RESTAURANTE EL MADERO

PASPUEZAN FIERRO JOHN ANDERSON

Dirección: Mejía 733 y Sánchez y Cifuentes
IBARRA - ECUADOR

RUC: 1003861158001 Aut. SRI: 1122728432

FACTURA 001-001-00
Nº 000227

006

Señor(es): Daniela Oviedo

Fecha: 27/Jun/2018 C.C. o RUC.: 1715825814

Dirección: Quito Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Valor Venta
	Alimentación		2.01

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO		SUB TOTAL 12 %	
DINERO ELECTRÓNICO		SUB TOTAL 0 %	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO		SUB TOTAL	2.01
OTROS		IVA 12 %	0.24
		VALOR TOTAL	2.25

ENTREGUÉ CONFORME

RECIBÍ CONFORME

Caduca 09 / MAYO / 2019

Documento NO Categorizado

Velasteguí Avila María Elena "La Diferencia" Imprenta Offset Telf.: 2600668 Ibarra R.U.C.: 1001826674001 Aut.: 13631
Imp.: 09 / MAYO / 2018 Del: 201 al 300 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

CORREA AGUIRRE ANGEL IGNACIO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, ALQUILER DE SALONES, ETC.

Dirección: Av. Atahualpa y Juan Francisco Bonilla
Cel.: 0987523592 Ibarra - Ecuador
Calificación Artesanal: Nº 057734
Documento Categorizado: NO

RUC: 1717626772001
FACTURA
Aut. SRI. 1122759750
Serie: 002-001-00
0000414

Cliente: OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA
Dirección: QUITO
C.I./RUC.: 1715825814 Teléfono: 0999276214
Fecha: 26-Jun-18

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V.TOTAL
1	MENU EJECUTIVO	3,57	3,57

FORMA DE PAGO				
EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS		

SUBTOTAL	3,57
DESCUENTO	
BASE IMP.	
IVA 0%	
IVA 12%	0,43
TOTAL	4,00

ENTREGUÉ CONFORME RECIBÍ CONFORME

Colimba Córdova Luis Eduardo · "MODERGRAF" · Ibarra · Telfs.: 06 260 5274 · RUC: 1001599636001 · AUT.: 7330
Num. 251-750 · Fecha de Aut.: 15-MAYO-2018, CADUCA: 15-MAYO-2019 Original: Adquiriente, Copia: Emisor

calificación artesanal

MICRO MERCADO PICHINCHA

FLORES SCACCO ANGIE MICHELLE / RUC: 1003022926001
DIRECCIÓN: Calle: *AV. Atahualpa 15-35 y José Miguel Leoro*
Telf:*0983851641 / Ibarra - Ecuador*

FACTURA FECHA DE AUTORIZACION:20-06-2018 AUT.SRI 1122987586 001-001 N°000614

Cliente: Daniela Oviedo
RUC /C.I. 1715825814 Fecha: 27/06/2018
Dirección: Quito Telf: 0992761214

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	CONSUMO		3,00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ. CREDITO/DEBITO	OTROS
	3,00			

SUBTOTAL$	2,68
IVA 0%	
IVA12%	0,32
TOTAL$	3,00

IMPRESION0000601 · 00000700 VALIDO HASTA:20-06-2019

RECIBÍ CONFORME ENTREGUÉ CONFORME

MAL BASE IMPONIBLE

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF. 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE · Copia.:EMISOR Documento Categorizado No

X X X

005

001

FACTURA
001-001-00 0017212

RUC. 1091743163001
AUT. SRI. Nº: 1122879703
PRADA Y PRADA HOTELES PRAPRAHOS CIA. LTDA.
Documento Categorizado: NO

HOTEL La Giralda

Matriz y Establecimiento:
Yacucalle, Av. Atahualpa 15-142
y Juan Francisco Bonilla
Telf./Fax. (06) 2956 002 - (06) 2641 059
www.hotelgiralda.com / Ibarra - Ecuador
email: gerencia@hotelgiralda.com
Hotel República Telf. (02) 2436 553 / Quito
Hotel Cofán Telf. (06) 2832 409 / Lago Agrio
Hotel Crespo Telf. (07) 2842 571 / Cuenca

EMPRESA: OVIEDO GUTIERREZ AMALIA DANIELA
RUC/CI: 1715825814
DIRECCION: SANCHO DE ANDRADE Y GASPAR DE ESCALONA
TELEFONO: 0999276214
HUESPED: OVIEDO GUTIERREZ AMALIA
FECHA ENTRADA: 26/06/2018
HABITACION: 201
FECHA SALIDA: 28/06/2018
FECHA DE EMISION: 28/06/2018

NOTA: En caso de crédito favor pagar con cheque cruzado a nombre de "HOTEL LA GIRALDA"

	DETALLE	CANTIDAD	P/U	SUBTOTAL
26/06/2018	HABITACION 201	1	45.00	45.00
27/06/2018	HABITACION 201	1	45.00	45.00

Ref.: 17212
VISA 109.80

PATRICIO FLORES
Folio No:14159

NETO	90.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL CONTADO	90.00
12% IVA	10.80
10 % SERVICIO	9.00
TOTAL A FACTURAR	109.80

GRACIAS POR PERMITIRNOS SERVIRLE

Original: Cliente / 1ra. Copia: Emisor / 2da. Copia: Sin valor tributario

Debo y Pagaré al vencimiento incondicionalmente en esta ciudad o en el lugar que se me reconvenga a la orden de HOTEL LA GIRALDA, la suma de dinero indicada en el total a pagar de este documento.
En caso de mora pagaré la tasa de interés máxima vigente a la fecha de vencimiento de los gastos judiciales y extrajudiciales que se ocasione el cobro de este documento.
Me someto expresamente a los jueces de la jurisdicción competente y a la vía ejecutiva verbal sumaria a elección del demandante. Sin protesto, eximo al acreedor de la presentación para el pago y de aviso por falta del mismo.

FORMA DE PAGO

COMPENSACIÓN DE DEUDAS	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA

Colimba Córdova Luis Eduardo · **"MODERGRAF"** · Ibarra · Telfs.: 06 260 5274 · RUC: 1001599636001 · AUT.: 7330
Num. **17001-18000** · Fecha de Aut.: 1-JUNIO-2018, **CADUCA: 1-JUNIO-2019**

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. 8928

003

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** 2018-06-26 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-06-28 **Hora** 22:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA AMALIA DANIELA OVIEDO A LA CIUDAD DE OTAVALO Y IBARRA, PAR CUMPLIR CON LA EVALUACION DE LOS SERVICIOS, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-06-21 **No. Comunicación** MIES--VIE-2018-0174-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino OTAVALO-IBARRA

Kilometraje Inicio 267196 **Kilometraje Fin** 267633

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 **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.SEGUNDO RUBEN ORTEGA HERRERIA **Cargo** DIRECTOR DE SERVICIOS PROCESOS Y CALIDAD

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-06-22 15:31

002

INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGPGE-DSPC-2018-0174-M

Quito, D.M., 21 de junio de 2018

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS PARA EVALUACIÓN DE CALIDAD CNH

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo, la Coordinación General de Planificación y Gestión Estratégica, a través de la Dirección de Servicios, Procesos y Calidad, está llevando a cabo el proceso de evaluación de calidad de los servicios a las unidades de atención de la modalidad "Creciendo con Nuestros Hijos" a nivel nacional.

Con la finalidad de realizar un acompañamiento al cumplimiento de este proceso, es necesario que se realicen visitas en territorio por parte del equipo técnico de la Dirección de Servicios, Procesos y Calidad. Los funcionarios delegados para este acompañamiento son:

- Amalia Daniela Oviedo Gutierrez
- Jorge Patricio Agama Novoa

En tal sentido solicito a usted se digne autorizar el pago de viáticos y movilización aérea y terrestre para los funcionarios que saldrán a visitar las unidades de atención CNH de las Direcciones Distritales de la zona 5 y zona 1, desde el martes 26 al jueves 28 de junio, según el detalle que se adjunta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Segundo Rubén Ortega Herreria
DIRECTOR DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

Anexos:
- delegados_seguimiento_ev_cnh.pdf

* Documento generado por Quipux

001

Memorando Nro. MIES-CGPGE-DSPC-2018-0174-M

Quito, D.M., 21 de junio de 2018

Copia:

Srta. Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas
Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica

Srta. Mgs. Amalia Daniela Oviedo Gutierrez
Servidor Público 3

Sr. Econ. Jorge Patricio Agama Novoa
Servidor Público 7

ja

* Documento generado por Quipux