



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3594 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 57,50
IVA: 0,00
Sub Total: 57,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 57,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2900391312

HEREDIA FLORES JOSE LUIS: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI,
CONducir EL VEHICULO DE PLACAS PEP-1087, MOVILIZANDO A LA
SRTA. PAMELA COLEM, DEL 05 AL 06-07-2018. CONTROL PREVIO
MJ-RZ-NG.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	26/07/2018	57,50	0,00
Sub - Total				57,50	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 57,50



12/12/1

11/10/18

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		016 07 2018	3594	3583	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	1957		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716331879	HEREDIA FLORES JOSE LUIS				

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	57.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										57.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										57.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										57.50

SON: CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HEREDIA FLORES JOSE LUIS: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEP-1087, MOVILIZANDO A LA SRTA. PAMELA COLEM, DEL 05 AL 06-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

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	3594	3583
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	1957	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1716331879	HEREDIA FLORES JOSE LUIS		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
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 Elaboracion	016 07 2018			No. CUR	3583	
Unid. Desc:	0000						No. Original	3583	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2018-0572-		1957	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716331879		HEREDIA FLORES JOSE LUIS						

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	57.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										57.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										57.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										57.50

SON: CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HEREDIA FLORES JOSE LUIS, VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEP-1087, MOVILIZANDO A LA SRTA. PAMELA COLEM, DEL 05 AL 06-07-2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/07/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 484-399-91-87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1716331879	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	HEREDIA FLORES JOSE LUIS	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	05/07/2018 06h00	Retorno:	06/07/2018 21h00
		Ciudad:	Portoviejo-Manabí

1. CÁLCULO DE VIATICOS, 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 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			TASAS	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	15,00
			ALIMENTACION	18,50
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	33,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00

Valor que justifica el funcionario 57,50

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 57,50

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

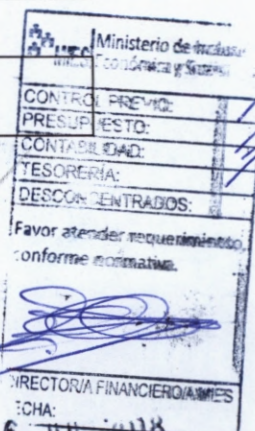
5. RECOMENDACIÓN

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, 13 de julio de 2018





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DNA-2018-198-JH

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04 DE JULIO DE 2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HEREDIA FLORES JOSÉ LUIS		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05/07/2018	06H00	06/07/2018	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SRTA. PAMELA COLEM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DMAX PEP-1087 A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO CON EL FIN DE ATENDER CASOS ESPECIALES DE DISCAPACIDAD URG.

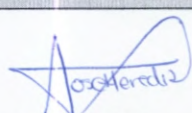
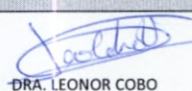
TRANSPORTE

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	PEP-1087	QUITO - PORTOVIEJO	05/07/2018	06H00	05/07/2018	13H00
TERRESTRE	PEP-1087	PORTOVIEJO - QUITO	06/07/2018	14H00	06/07/2018	21H00

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 DE LOJA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2900391312
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 SR. JOSÉ HEREDIA	 MCO. MARÍA BELÉN LANDAZURI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DRA. LEONOR COBO	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



11-07-2018
16:55

11-07-2018
16:44
8/11/18
11-07-2018
11:27



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DNA-2018-198-JH

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11 DE JULIO DE 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HEREDIA FLORES JOSE LUIS

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - MANABI

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SRTA. PAMELA COLEM

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

05/07/2018.- Luego de ser comunicado y autorizado salí desde mi domicilio a las 06H00 recogiendo en camino a la Srta. Técnica Pamela Colem y trasladándonos a la ciudad de Portoviejo llegando a las 13H00 al distrito Mies Portoviejo recoger un técnico del lugar y trasladarnos a el sector de San Plácido a verificar un caso especial de discapacidades en el sitio, luego de haber realizado el trabajo técnico a las 20H30 procedimos a pernoctar en la ciudad.

06/07/2018.- Iniciamos labores a las 08H00 trasladándonos a el Distrito Mies Portoviejo donde realizaron trabajos del caso especial de discapacidad hasta las 14H00 hora en la que procedimos con el retorno a la ciudad de Quito llegando a mi domicilio a las 21H00 terminando así la comisión de servicios sin novedad.

PRODUCTOS:

Apoyar a la movilización del personal de discapacidades para dar cumplimiento a el cronograma de actividades establecido.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/07/2018	008-100-001158121	PEAJE	1,00
05/07/2018	004-021-000761131	PEAJE	1,00
06/07/2018	004-025-000983932	PEAJE	1,00
06/07/2018	008-400-000832279	PEAJE	1,00
05/07/2018	000003190	ALIMENTACION	10,00
05/07/2018	0081703	ALIMENTACION	5,00
05/07/2018	0032170	ALIMENTACION	3,50
05/07/2018	000018058	HOSPEDAJE	15,00
SUMAN:			USD 37,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/07/2018	06/07/2018	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 hh:mm	06H00	21H00	

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	PEP-1087	QUITO - PORTOVIEJO	05/07/2018	06H00	05/07/2018	13H00
TERRESTRE	PEP-1087	PORTOVIEJO - QUITO	06/07/2018	14H00	06/07/2018	21H00

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 o su Delegado

NOMBRE: SR. JOSE HEREDIA

CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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: ING. EDISON RIVERA

CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

NOMBRE: ECO. MARIA BELÉN LANDÁZURI

CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



FACTURA
SERIE 001-001-00
0032170
R.U.C.: 1310235005001
AUT. SRI 1122782769

Cliente: JOSE HEREDIA
Cedula/RUC: 1716331879
Direccion: quito
Fecha: 2018/07/05 18:47 # Mesa: 20

Cant.	Desc.	P/U.	Subt.
1	*Jugo de Naranja	1.339	1.339
1	*GATORADE	1.339	1.339
1	*Agua	0.446	0.446
FP: Contado			
SubTotal 0:			0.00
SubTotal 12:			3.124
Iva:			0.376
Descuento:			0.00
Total:			3.50

RESTAURANTE
El Calpon

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR
Zambrano Moreno Angel Felipe - GRAFICAS ZAMBRANO - JAL 1191 - RUC 130474528001 - Tel: 2650596
Inicio 30001 - Fin 40000 - F. Autorización 18/Mayo/2018 - F. Caducidad 18/Mayo/2019



FACTURA
SERIE 001-001-00
0081703
AUT. 11229333375
Cal. Artesanal No. 004021

Cliente: JOSE HEREDIA
Cedula/RUC: 1716331879
Direccion: quito
Fecha: 2018/07/05 18:47 # Mesa: 20

Cant.	Desc.	P/U.	Subt.
1	Monetras y Pollo	5.00	5.00
FP: Contado			
SubTotal 0:			5.00
SubTotal 12:			0.00
Iva:			0.00
Descuento:			0.00
Total:			5.00

RESTAURANTE
El Calpon

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR
Zambrano Moreno Angel Felipe - GRAFICAS ZAMBRANO - JAL 1191 - RUC 130474528001 - Tel: 2650596
Inicio 81101 - Fin 91100 - F. Autorización 12/Junio/2018 - F. Caducidad 12/Junio/2019

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE LAS ORQUIDEAS
LAPO CHUQUIMARCA LUIS ENRIQUE
Dir.: Km. 26 Recinto 15 de Abril Via a Chone s/n y margen derecho - Telf.: 02 3846034 / 0994224356
R.U.C.: 1708577273001
AUT. N° 1122481579

FECHA DE EMISION 05/07/2018
DIA / MES / AÑO

CLIENTE: Heredia Jose
DIREC.: Quito
R.U.C./C.I.: 1708577273001 / Telf.:
DETALLE

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
1	Almuerzo	10	10
RESTAURANTE LAS ORQUIDEAS			

Forma de Pago:	Tarj. Crédito/Débito	Otros
Efectivo		
Débito Electrónico		
TOTAL \$ 10		

Documento Categorizado: SI
Monto Autorizado por transacción: Nota de Venta
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta: \$ 420.0
BLANCO CLIENTE ICOPA EMISOR PIQ
Firma CLIENTE
* Alava Sánchez Tania Veronica - RUC 1716441264001 - Aut. No. 4952 - "Imprenta Alava" Telf.: 2769 - 228
4 Block 100X2 - (3101 AL 3500) - Fecha de Autorización 21/Marzo/2018 - Fecha de Caducidad 21/Marzo/2019

BAUTISTA SAN ANDRES ELSY YESSSENIA
HOSTAL NAYESSKA

Dirección Matriz y Establecimiento: Morales s/n y 10 de Agosto
Teléfonos: 0991031814 // Portoviejo - Manabí

FACTURA N° 004-001- **000018058**

AUT. S.R.L. 1122102160 Documento Categorizado: NO R.U.C. 1309711560001

Sr(es) Jose Heredia
Fecha Emisión: 05-07-2018 C.I./R.U.C.: 1716331979
Dirección: Quito Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	Hospedaje # 110		13.39

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		OTROS	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

SUBTOTAL 12%	13.39
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	13.39
IVA 12%	1.61
VALOR TOTAL	15.00

GARCIA GARCIA JOSE VICENTE - IMPRENTA "AMAR" - PORT. R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217 // TEL: 2933901
IMPRESO DEL 01/01/2018 AL 01/01/2018 FECHA DE AUTORIZACION 12 / ENERO / 2018 FECHA DE CADUCIDAD 12 / ENERO / 2019

ORIGINAL BOND: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-021-000761131

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:

011
05/07/2018 08:57:30
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
050720180117681396200012
0040210007611310076113119

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 2
Fecha y Hora: 05-julio-2018 7:56:56
Turno:.....: 20507201810032
Factura Numero: 008100001158121
RUC/CI:.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1.00
IVA 0%:.....: \$ 0.00
VALOR TOTAL: \$ 1.00
CLAVE:0507201801176000333000120081000011581211438912219
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



050720180117600033300012008100001158121143
8912219

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-025-000983932

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:

052
06/07/2018 17:25:49
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
060720180117681396200012

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 4
Fecha y Hora: 06-julio-2018 18:55:58
Turno:.....: 60607201810068
Factura Numero: 008400000832279
RUC/CI:.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero Cliente: 7
Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1.00
IVA 0%:.....: \$ 0.00
VALOR TOTAL: \$ 1.00

CLAVE:0607201801176000333000120084000008322791438913214
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>





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. 8995

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 2018-07-05 Hora 05:00 Hasta 2018-07-06 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA PAMELA COLEM, A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO, PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-07-04

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2018-0330-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 292180

Kilometraje Fin 293104

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HEREDIA FLORES JOSE LUIS

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1716331879

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEP1087

Marca / Modelo LUV DMAX 3.5L

Color DORADO

Número Matrícula A4665749

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

Cargo DIRECTORA DE PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-07-04 16:29





Autorizado

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2018-0330-M

Quito, 04 de julio de 2018

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

ASUNTO: SOLICITANDO SE ASIGNE VEHICULO

De mi consideración:

Con un cordial saludo, solicito a usted, muy cordialmente, disponer a quien corresponda, se asigne un vehículo con el señor conductor, para el traslado de la funcionaria Pamela Colem, a la ciudad de Portoviejo, los días 5 y 6 de julio de 2018, a fin que que dé atención a casos emergentes en esa provincia de personas con discapacidad.

Por su atención mil gracias

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Monica Dalyla Ullauri Enriquez

Dra. Monica Dalyla Ullauri Enriquez
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

yf