Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4323 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE CHRISTIAN IZQUIERDO, DEL 05 AL 06-07-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 00003625

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	19/07/2019	80,00	0,00
			Sub - Total	**80,00**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **80,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

18/18 Alcance

16 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		017	07	2019	4323	4282

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	2188

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO						

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	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: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE CHRISTIAN IZQUIERDO, DEL 05 AL 06-07-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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		017	07	2019	4323	4282	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	2188

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO						

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 Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		016	07	2019	4282	4282

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-	2188

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO						

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	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: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-832 A ORDENES DE CHRISTIAN IZQUIERDO, DEL 05 AL 06-07-2019.

4323

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gw. # 4282
85

014

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 432-194-44

DATOS GENERALES

Cargo: CHOFER

Cédula No. 1001506243

Funcionario DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Nivel: NIVEL 3

		Hora		*Fecha*	
Salida:	05/07/2019	03H15	*Retorno:*	06/07/2019	12H00

Ciudad: ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)			0,00
			80,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJE	2,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	2,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	40,00
		ALIMENTACION	22,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	62,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR			
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			80,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			2,00	
d) Total a favor del Funcionario			82,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

6. 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,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 15 de julio de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento
informe normativo.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
15 JUL 2019

14

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

013

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
MIES - DNA - 2019 - No. 275 - RD	03- 07 - 2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DELGADO RAMIRO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ESMERALDAS - ESMERALDAS	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
05/07/2019	03:15	06/07/2019	12:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. RAMIRO DELGADO - SR. CHRISTIAN IZQUIERDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO PEQ - 832 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS, LOS DIAS 05 Y 06 DE JULIO DEL PRESENTE AÑO A ORDENES DEL SR. CHRISTIAN IZQUIERDO,.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 832	QUITO - ESMERALDAS	05/07/2019	03:15	05/07/2019	09:30
TERRESTRE	PEQ - 832	ESMERALDAS - QUITO	06/07/2019	06:40	06/07/2019	12:00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA	AHORROS	440605003625

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. RAMIRO DELGADO	ECO. MARÍA BELÉN LANDÁZURI
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	**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
DRA. LEONOR COBO	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	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Fecha: 08 JUL 2019 Hora: 16h30
Firma: Recibido 1393
No. Trámite:

Recibido 10-07-2019 18:32

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 09 JUL 2019 MES
Hora:

Ministerio de Inclusión Económica y Social

012

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
MIES - DNA - 2019 - No.-275 - RD	09/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RAMIRO DELGADO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
ESMERALDAS - ESMERALDAS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. RAMIRO DELGADO – SR. CHRISTIAN IZQUIERDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

05/07/2019 inicie mis actividades a las 03:15 saliendo de mi domicilio ubicado en Llano Grande para luego retirar al funcionario del sector de El Dorado para continuar el viaje llegando a Esmeraldas a las 09:30 a la Dirección Distrital para cumplir lo planificado hasta las 18:30 finalizando mis actividades y por disposición del funcionario pernoctando en dicha ciudad.

06/07/2019 inicie mis actividades a las 06:40 para iniciar el regreso a Quito y dejando a funcionario en su domicilio llego al mío a las 12:00 terminando así la comisión de servicios sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

APOYANDO CON LA MOVILIZACION EN EL VEHÍCULO PEQ - 832 A LA CIUDAD DE ESMERALDAS LOS DIAS 05 Y 06 DE JULIO DEL PRESENTE AÑO CUMPLIENDO TODO LO PRORAMADO POR EL FUNCIONARIO.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/07/2019	000001535	ALIMENTACION	10,00
05/07/2019	0087118	ALIMENTACION	12,00
06/07/2019	0019836	HOSPEDAJE	40,00
05/07/2019	008100001949905	PEAJES	1,00
05/07/2019	004-022-001947814	PEAJES	1,00
		SUMAN:	USD$ 64,00

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	05/07/2019	06/07/2019
HORA	03:15	12:00

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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 832	QUITO - ESMERALDAS	05/07/2019	03:15	05/07/2019	09:30
TERRESTRE	PEQ - 832	ESMERALDAS - QUITO	06/07/2019	06:40	06/07/2019	12:00

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

SR. RAMIRO DELGADO
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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
ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES	ECO. MARÍA BELÉN LANDÁZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA

HESHARODY RESTAURANT - Campoverde Díaz Sharon Nicole

Venta al por Menor por Comisionistas (No Dependientes de Comercios), incluye Actividades de Casas de Subastas (Al por Menor) - Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, incluso para Llevar

Dirc.: Juan Montalvo # 24 y Sucre - Telf.: 0985103635

RUC: 0804572345001 ESMERALDAS - ECUADOR

AUT. SRI: 1124300858

FACTURA Nº 001-001- 000001535

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	5	7	19

RUC: 1001506243

Señor (es): Ramiro Delgado

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentacion	8,93	8,93

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14 DE FEBRERO DEL 2019

FECHA DE CADUCIDAD: 14 DE FEBRERO DEL 2020

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

Sub. Total 12 %	8,93
Sub. Total 0 %	
Descuento	
SUB TOTAL	8,93
IVA 12 %	1,07
TOTAL	10,00

Recibí Conforme

Firma Autorizada

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001

Telf 062 721038 - Aut: 13912 del 0000001101 al 0000001700 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

COMEDOR "DON VALE"

VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN

Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres y Francisco Glen Teléfono: 062 488-191

ESMERALDAS - ECUADOR Obligado a Llevar Contabilidad

Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

AUT. SRI: 1125054234 FACTURA 0087118

001 001 00

Cliente: Ramiro Delgado

Fecha: 5-07-2019 Telf.:

Ruc: 1001506243 Direc.: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentacion		10,71

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

F. Cliente

F. Autorizada

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	2
DESCUENTO	2
SUB TOTAL	10,71
IVA12%	1,29
VALOR TOTAL	12,00

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661009001 Aut. 8232

F. de Imp. 29 de 06 del 2019/ Val. H. 29 de 06 del 2020 Imp. 87101 – 87600

Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

010

010

HOTEL "BARRACON"

Ing. Toro Zambonino Alegría de los Ángeles
Dirección: Olmedo 1502 y Rocafuerte
Teléfono: 06 2725 - 216 / 0991 649 737
Email: hotelbarracon@hotmail.com
Esmeraldas - Ecuador
Autorización: 1124243012

RUC. 0800497281001

FACTURA

001 - 001 - 00

Nº 0019836

No Obligado a Llevar Contabilidad

Fecha: 2019 / 7 / 6 C.I.: 1001506243

Sr. (es): Ramiro Delgado

Dirección: Quito Telf:

Ingreso:	Día 5		Mes 7		Año 2019					No. Habit.: 110	
Salida:	Día 6		Mes 7		Año 2019					No. Prns: 1	
DÍA										**VALOR**	
ALOJAMIENTO										35,71	
ALIMENTACIÓN											
LAVANDERÍA											
VIVIENDA											
OTROS											

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	X
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS:	

CATEGORIZADO: NO

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Sub-Total	$	35,71
IVA	0%	
IVA	12%	4.29
VALOR TOTAL	$	40,00

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, TELF:. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut.4530 Fecha Imp. 05 FEBRERO 2019 /
Valido 05 FEBRERO 2020 DEL **19601** al **20200** Original Adquiriente Copia Emisor

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-07-04 15:31:11 (GMT-5)

Generado por: Vinicio Andres Cifuentes Erazo

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-0899-M	**Doc. Referencia:**	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	**Para:**	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE VEHÍCULO Y RECONOCIMIENTO DE VIÁTICOS 05 Y 06 DE JULIO	**Descripción Anexos:**	--
Fecha Documento:	2019-07-03 (GMT-5)	**Fecha Registro:**	2019-07-03 (GMT-5)

Ruta del documento

Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-07-03 16:38:04 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	0	Favor atender en base a normativa y disponibilidad.
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-07-03 16:30:35 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-07-03 16:18:27 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora, Autorizado favor proceder conforme disponibilidad. Saludos,
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-03 14:42:30 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-03 14:42:30 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-07-03 14:42:13 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0899-M

Quito, D.M., 03 de julio de 2019

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE VEHÍCULO Y RECONOCIMIENTO DE VIÁTICOS 05 Y 06 DE JULIO

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, solicito su autorización para que el vehículo y conductor asignado a la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral traslade al funcionario Christian Izquierdo los días 05 y 06 de julio hasta la provincia de Esmeraldas quien realizará seguimiento a los Servicios de Desarrollo Infantil Integral.

Cabe señalar que se solicita la autorización tanto para la movilización como para el reconocimiento de viáticos de éstos dos días para los dos funcionarios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:
Sr. Econ. Christian Patricio Izquierdo Arias
Analista de Servicios de Atencion Domiciliar 3

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Firmado electronicamente por:
IVONNE TATIANA LEON ALVAREZ

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-07-15 12:45:11 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-0884-M	**Doc. Referencia:**	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	**Para:**	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de Salvoconducto semana del 01 al 05 de julio 2019	**Descripción Anexos:**	--
Fecha Documento:	2019-06-29 (GMT-5)	**Fecha Registro:**	2019-06-29 (GMT-5)

Ruta del documento

Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2019-07-01 09:30:51 (GMT-5)	Archivar		2	REQUERIMIENTO DADO TRÁMITE
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-07-01 09:28:29 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2	Favor atender en base a normativa
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-07-01 09:11:44 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2	Luis por favvor su atención gracias
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-07-01 08:57:16 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2	Estimada Directora, Autorizado,Favor proceder conforme normativa. Saludos,
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-30 09:52:10 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		1	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-30 09:52:10 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		1	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-06-29 21:38:03 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0884-M

Quito, D.M., 29 de junio de 2019

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

ASUNTO: Solicitud de Salvoconducto semana del 01 al 05 de julio 2019

De mi consideración:

En virtud de respetar disposiciones gubernamentales respecto de las órdenes de movilización y uso de los vehículos institucionales, solicito a usted, ordenar a quien corresponda la emisión de SALVOCONDUCTO para el vehículo y conductor administrativo asignado a la Subsecretaría de Dearrollo Infantil Integral, a partir del 01 al 05 de julio del año en curso, con la finalidad de cumplir actividades estrictamente institucionales delegadas por la Señora Ministra a nivel nacional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Firmado electrónicamente por:
IVONNE TATIANA LEON ALVAREZ

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

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. 10567

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2019-07-06 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-07-06 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL PARA REALIZAF SEGUIMIENTO EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-04 **No. Comunicación** MIES-SDII-2019-0899-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 307925 **Kilometraje Fin** 308237

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color PLOMO **Número Matrícula** 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres TATIANA LEÓN **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-07-04 15:30

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

004

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. 10549

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2019-07-01 **Hora** 06:00 **Hasta** 2019-07-05 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE SUBSECRETARIA Y FUNCIONARIOS DE SU DESPACHO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A LA SUBSECRETARIA EN HORARIO EXTENDIDO A NIVEL NACIONAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-01 **No. Comunicación** MIES-SDII-2019-0884-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 307103 **Kilometraje Fin** 307925

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color PLOMO **Número Matrícula** 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres IVONNE TATIANA LEON **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-07-01 09:29

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Ramiro Delgado PLACA: PEQ-832
MEMORANDO SOLICITUD: Mies-Sdii-2019-0899-m
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Christian Izquierdo

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	05-07-2019	03-15	307533	Quito - Esmeraldas	09:30	307895
2	06-07-2019	06:40	307895	Esmeraldas- Quito	12:00	308237
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

FIRMA COMISIONADOS

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Ministerio de Inclusión Económica y Social
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

CONDUCTOR

002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC: 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe * Avenida Lirañan y Amaruñan, 170146, piso quinto
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Pbx: 3983000 / 3983100
Quito - Ecuador

EL GOBIERNO DE TODOS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

001-001-00- 0004132

AUT. S.R.I: 1124992960

Fecha de Autorización:19/Junio/2019
Fecha de Caducidad: 19/Junio/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ FECHA DE EMISIÓN _____

CÉDULA: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL $

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Luis German Arteaga Mejía CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0004101 Al: 0004300
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

SUBTOTAL	$	
SUBTOTAL	0%	
I.V.A.	%	
TOTAL	$	

VENDEDOR

Adquiriente

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

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 2
Fecha y Hora..: 05-julio-2019 4:45:49
Turno.....: 2050720191947
Factura Numero: 008100001949905
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 1
Valor.....: $ 1,00
IVA 0%.....: $ 0,00
VALOR TOTAL...: $ 1,00

CLAVE:0507201901176000333000120081000019499
9051438912217
Consulte su factura en:
https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf

0507201901176000333000120081000019499905143
8912217

001

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.: 004-022-001947814

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:
021
05/07/2019 06:09:01
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
0507201901176813962000120040220019478140194781418