



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3874 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 146,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 146,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 146,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0012095026121

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A MACAS, DAR APOYO EN EL  
DESARROLLO DEL TALLER DE FORTALECIMIENTO AL EQUIPO DE  
EDUCADORAS-ES FAMILIARES, DEL 18 AL 20-07-2018. CONTROL  
PREVIO XE-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	02/08/2018	146,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>146,00</b>	<b>0,00</b>

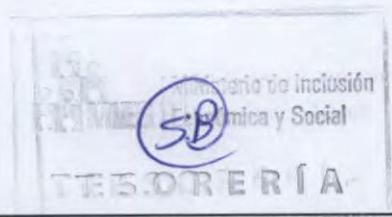
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 146,00</b>



14/08/18

**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	027 07 2018	3874	3832	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	2089	

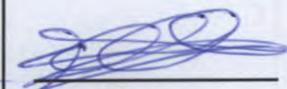
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	146.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										146.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										146.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										146.00

**SON:** CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A MACAS, DAR APOYO EN EL DESARROLLO DEL TALLER DE FORTALECIMIENTO AL EQUIPO DE EDUCADORAS-ES FAMILIARES, DEL 18 AL 20-07-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
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	027 07 2018	3874	3832	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	2089	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

**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	026 07 2018	3832	3832	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2018-0263-M	2089	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

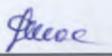
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	146.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	146.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	146.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	146.00

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA, VIAJE A MACAS, DAR APOYO EN EL DESARROLLO DEL TALLER DE FORTALECIMIENTO AL EQUIPO DE EDUCADORAS-ES FAMILIARES, DEL 18 AL 20-07-2018

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/07/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

 Grupo de gasto: 53  
 Certificación N°: 358 506

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1712290640			Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA			Nivel:	SP3
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Ciudad:
	18/07/2018	07H30	20/07/2018	19H00	MACAS

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia NO DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		<b>Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras</b>	<b>0,00</b>

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	48,00
		ALIMENTACION	50,00
		MOVILIZACION	0,00
		<b>Total :</b>	<b>98,00</b>

## 4. LIQUIDACION

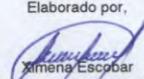
a) Total del cálculo Viáticos \$		160,00
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00
Viático 100% Emergencia		146,00
Valor que justifica el funcionario		146,00
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		146,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 1290 POR CUANTO LA SUMA ESTA INCORRECTA.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 136 LA BASE IMPONIBLE ESTA MAL.
3	
4	
5	
6	
7	

## 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,  
  
 Jimena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 24 de julio del 2018

	Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimientos conforme normativa.	
DIRECTORIA FINANCIERA	
FECHA:	24

010 340



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0200-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**16-07-2018**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>BAEZ PEREZ BLANCA MARINA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Técnica Nacional CNH</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MACAS/MORONA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN CNH</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-07-2018	07:30	20-07-2018	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Apoyo en el desarrollo del taller de Fortalecimiento al equipo de educadoras/es familiares
- Seguimiento a la gestión administrativa de la Dirección Distrital.

**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 MAZDA PEI8001	QUITO - MACAS	18/07/2018	07H30	18/07/2018	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL MAZDA PEI8001	MACAS-QUITO	20/07/2018	12H00	20/07/2018	19H00

**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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12095026121
------------------------------	-------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

**Blanca Báez Pérez**  
**Técnica Nacional CNH**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

**Mcs. Francisco Carrión**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*

**Juan Pablo Bustamante**  
**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL**

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.



23 JUL 2018  
 MES de horas  
 16 h 20'



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0200-M**

**Quito, D.M., 16 de julio de 2018**

**PARA:** Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez  
**Técnica de Familias**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

En referencia la Memorando Nro. MIES-CZ-6-DDM-2018-5188-M del 16 de julio de 2018, en donde solicitan el apoyo de la Nacional para el taller de fortalecimiento metodológico al equipo de Educadoras CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil en la modalidad CNH y responsable de la asistencia técnica a la zona 6, realizar el apoyo al mencionado taller planificado desde la Dirección Distrital los días 19 y 20 de julio de 2018.

Es importante aprovechar esta visita para realizar seguimiento a la aplicación de la ficha de calidad, gestión de talento humano relacionado con la modalidad, instrumentos técnicos de asistencia y seguimiento, el día 18 de julio.

Atentamente,

Sr. Francisco Agustín Carrón Sánchez  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. DELEGACIÓN DE COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memoranda Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0200-M	<b>FECHA DE INFORME ( dd -mmm -aaaa)</b> 23/07/2018
--	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> BAEZ PEREZ BLANCA MARINA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> TECNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> MORONA/MACAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICIALIAR CNH

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DEL DIA MIERCOLES 18 DE JULIO 2018**

- 07H30-14H30 Traslado Quito-Morona
- 14h30-15h00 Almuerzo
- 15h00-18h00 Seguimiento al proceso de evaluación del servicio: Criterios, verificación de la organización del proceso de evaluación, visita al sector para la observación de la aplicación de la calidad.
- 18h00-19h00 Cena y Hospedaje

**PRODUCTO:**

1. Conocer como se ha desarrollado el proceso de evaluación de la calidad del servicio.
2. Contar con el cotejo de la micro-planificación y educadoras contratadas
3. Realizar seguimiento al servicio para retroalimentación.

**ACTIVIDADES DEL DÍA DEL JUEVES 19 DE JULIO DE 2018**

- 08h00-13h00 Taller de fortalecimiento al equipo de educadoras/es CNH tema: momentos de la metodología
- 13h00-14h00 Almuerzo
- 14h00-17h00 Continuación del taller tema: estructura de la planificación educativa.
- 18h00 Cena

**PRODUCTO:**

1. Equipo técnico con conocimientos en los momentos metodológicos para la atención de las familias.
2. Refuerzo en planificaciones educativas de todos los grupos de edad.

**ACTIVIDADES DEL DÍA DEL VIERNES 20 DE JULIO DE 2018**

- 08h00-12h00 Taller de fortalecimiento al equipo de educadoras/es CNH tema: elaboración de planificaciones educativas.
- 12h00-19h00 Traslado de Morona a Quito

**PRODUCTO:**

1. Equipo técnico con conocimientos en la elaboración de las planificaciones pedagógicas.

**CONCLUSIONES**

- ✓ Los analistas del Distrito no realizan el seguimiento a las unidades debido a que tienen bajo su responsabilidad los servicios de CDI, discapacidad y adulto mayor.

- ✓ En el equipo de educadoras/es existían confusión en los momentos de la metodología.
- ✓ Se llega acuerdos y compromisos para la ejecución del servicio y mejorar la calidad de atención.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/07/2018	002-001-000020586	Alimentación	10,00
18/07/2018	001-001-000005381	Alimentación	10,00
18/07/2018	001-001-000005372	Alimentación	10,00
19/07/2018	001-001-000005394	Alimentación	10,00
19/07/2018	001-001-000005394	Alimentación	10,00
19/07/2018	001-001-000001290	Alimentación	11,00
19/07/2018	003-001-000000136	Alimentación	2,00
19/07/2018	002-001-0002028	Hospedaje	48,00
<b>TOTAL</b>			<b>111</b>

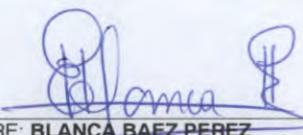
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/07/2018	20/07/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H30	19h00	

**TRANSPORTE**

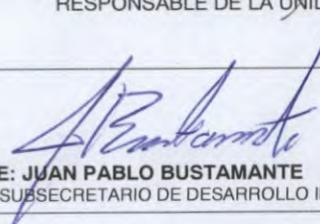
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL MAZDA PEI8001	QUITO – MACAS	18/07/2018	07H30	18/07/2018	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL MAZDA PEI8001	MACAS-QUITO	20/07/2018	12H00	20/07/2018	19H00

**AUTORIZACIÓN:** En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: <b>BLANCA BAEZ PEREZ</b> CARGO: TECNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL	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: <b>MSC. FRANCISCO CARRIÓN</b> CARGO: DIRECTORA SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	 NOMBRE: <b>JUAN PABLO BUSTAMANTE</b> CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



# EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Dirección:

Rio Amazonas s/n y Tarqui  
Email: cesar197110@hotmail.com  
Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

R.U.C. 1306771526001

AUTORIZACIÓN: 1121427155 N° 001-001-00

## FACTURA

**0005381**

Macas, 18/7/2018 / #Doc: 119809

CLIENTE: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

CI/RUC: 1712290640 Telef:

DIRECCION: QUITO

CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1	CAMARON APANADO	7.14	7.14
1	BATIDOS	1.79	1.79

SUBTOTAL:	8.93
TARIFA 0%:	0.00
TARIFA 12%:	8.93
IVA 12%:	1.07
TOTAL:	10.00

F. Pago EFECTIVO: 10.00

*[Signature]*  
Firma Autorizada  
Monsalve Moreno  
BRACIAS POR SU PREFERENCIA

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. • RUC 0190048797001 • AUTORIZACIÓN 1019  
6.00 Form. N° 0001011 al 0001010 - Fecha de Autorización: 13/ Septiembre / 2017 - Fecha de Caducidad: 13/ Septiembre / 2018  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

# RINCON MAQUENSE

CHIRIBOGA MONTENEGRO AIDA LIGIA  
Dir.: (La Loma), Vidal Rivadeneira s/n y Soasti

Cel.: 0986 099 748

MACAS - MORONA SANTIAGO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$420.00

FECHA EMISIÓN: 19-07-2018

CLIENTE: Blanca Baez

RUC/C.I.: 1712290640

TELF: 3131951

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Pollo Asado	4,50	4,50
2	Jugosus	0,50	1,00
1	panad	2,00	2,00
1	Caldo	4,00	4,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL	11,00
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	Original: ADQUIRENTE	Copia: EMISOR

Documento Categorizado: SI  
José Luis Moracho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026  
RUC.: 160048788001 - Desde el: 0001251 al 0001350 - Fecha Impresión: 08 / Junio / 2018 - CADUCAR: 08 / Junio / 2019

# EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Dirección:  
Río Amazonas s/n y Tarqui  
Email: cesar1971@hotmial.com  
Teléfono: 2702-340 - Macas - Morona  
R.U.C. 1306771526001  
AUTORIZACION: 1121427155

FACTURA

N° 001-001-00 0005394

Macas, 19/7/2018 #Doc: 119822  
CLIENTE: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA  
CI/RUC: 1712290640 Telef:  
DIRECCION: QUITO  
CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1 ALIMENTACION 8.93 8.93

SUBTOTAL: 8.93  
TARIFA 0%: 0.00  
TARIFA 12%: 8.93  
IVA 12%: 1.07  
TOTAL: 10.00  
F. Pago EFECTIVO: 10.00

  
RECIBO CONFESION Fianza Autorizada  
\*\*\*\*\* GRACIAS POR SU PREFERENCIA \*\*\*\*\*

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - RUC 0190043797001 - AUTORIZACION 1019  
6.000 Form. N° 0000101 al 0000100 - Fecha de Autorización: 13 / Septiembre / 2017 - Fecha de Caducidad: 13 / Septiembre / 2018  
ORIGINAL-ADQUIRENTE / COPIA-EMISOR

# EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Dirección:  
Río Amazonas s/n y Tarqui  
Email: cesar1971@hotmial.com  
Teléfono: 2702-340 - Macas - Morona  
R.U.C. 1306771526001  
AUTORIZACION: 1121427155

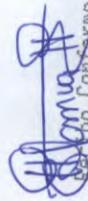
FACTURA

N° 001-001-00 0005408

Macas, 19/7/2018 #Doc: 119836  
CLIENTE: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA  
CI/RUC: 1712290640 Telef:  
DIRECCION: QUITO  
CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1 CEVICHE CAMARON 7.14 7.14  
1 BATIDOS 1.79 1.79

SUBTOTAL: 8.93  
TARIFA 0%: 0.00  
TARIFA 12%: 8.93  
IVA 12%: 1.07  
TOTAL: 10.00  
F. Pago EFECTIVO: 10.00

  
RECIBO CONFESION Fianza Autorizada  
\*\*\*\*\* GRACIAS POR SU PREFERENCIA \*\*\*\*\*

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - RUC 0190043797001 - AUTORIZACION 1019  
6.000 Form. N° 0000101 al 0000100 - Fecha de Autorización: 13 / Septiembre / 2017 - Fecha de Caducidad: 13 / Septiembre / 2018  
ORIGINAL-ADQUIRENTE / COPIA-EMISOR







**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. 9064

**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 2018-07-18 Hora 05:00 Hasta 2018-07-20 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA BLANCA BAEZ, A LA CIUDAD DE MACAS, PARA CUMPLIR CON ACTIVIDADES EN LA DISTRITAL, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-07-16

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0201-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MACAS-MORONA SANTIAGO

Kilometraje Inicio 123144 7:00

Kilometraje Fin 123948

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI8001 Marca / Modelo MAZDA

Color AZUL Número Matricula A4173312

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres SR. FRANCISCO AGUSTIN CARRION SANCHEZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-07-17 10:24

