

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4262 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 51,00
IVA: 0,00
Sub Total: 51,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 51,00



Estado: APROBADO Descripción: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A LATACUNGA-LA MANA,
SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 AL
20-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.
Cuenta Monetaria No.: 5018215300

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	16/08/2018	51,00	0,00
Sub - Total				51,00	0,00

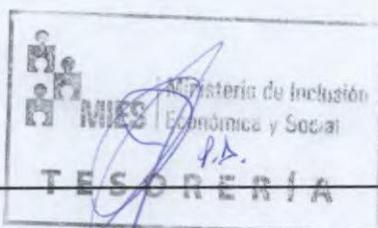
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deducciones:					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 51,00



10/14 9

13 fotos

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	014 08 2018	4262	4258	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2018-0162	2317	

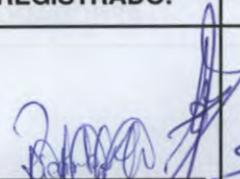
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	51.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										51.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										51.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										51.00

SON: CINCUENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: POR VIAJE A LATACUNGA-LA MANA, SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 AL 20-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARIA CABANGO

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		014	08	2018	4262 4258
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2018-0162		2317	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

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	014 08 2018	4258	4258
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2018-0162	2317

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718839622	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	51.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										51.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										51.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										51.00

SON: CINCUENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA, VIAJE A LATACUNGA-LA MANA, SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA, DEL 19 A 20-07-2018

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

P



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **73**
Certificación N°: **261**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718839622		Cargo:		
Funcionario	VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA		Nivel:	SP1	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	19/07/2018	08h00		20/07/2018	17h00
			Ciudad:	Latacunga-La Maná	

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		0	80,00

Residencia **#N/A** #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	27,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	27,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	27,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			51,00
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			51,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: []

PRESUPUESTO: []

CONTABILIDAD: []

TESORERIA: []

DESCONCENTRADOS: []

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTOR/A FINANCIERO/A MIES

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 9101, por cuanto es calificación artesanal y desglosa IVA
2	

13 AGO 2018

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,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 13 de agosto de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: **13 AGO 2018** Hora: **04:15**

Firma: *[Firma]* No. Trámite: **5062**

ELENA LEYTON
MIES



Fecha: 07 AGO 2018 Hora: 12h30

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2018-0353-M
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-07-2018
 Firma: _____ No. Tramite: 4099

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIA	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	--------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ		PUESTO QUE OCUPA: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA TACUNGA - LA MANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS P. CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-07-2018	08H00	20-07-2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : LIZETT VELEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SOLVENTAR CASOS EMERGENTES POR DENUNCIA .

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	PEQ-831	QUITO - LA MANA	19-07-2018	08H00	19-07-2018	12h30
TERRESTRE	PEQ-831	LA MANA - LATA CUNGA	20-07-2018	08H00	20-07-2018	11H15
TERRESTRE	PEQ-831	LATA CUNGA - QUITO	20-07-2018	15H00	20-07-2018	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5018215300
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LIZETT ANGELICA VELEZ AYALA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MGS.SOLEDAD VELA

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.

07 AGO 2018
 12h 20'


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2018-0353-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-07-2018
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIZETT ANGELICA VELEZ	PUESTO QUE OCUPA: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA TACUNGA- LA MANA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIZETT ANGELICA VELEZ
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR	LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	19/07/2018
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	20/07/2018

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS: Solventar casos emergentes de personas cuidadoras de personas con Discapacidad de la ciudad de La Mana, y revisión de actividades del comité "Luchando por un Sueño".

DETALLE DE INFORME DE COMISION
Jueves 19 julio del 2018

- 08:00 Salida de las Oficinas de la Plataforma Social en dirección a la ciudad de La Mana
- 13:30 Llegada a La Mana
- 15:00 Asistencia a Comité Luchando por un Sueño en la ciudad de La Mana
- 16:00 a 18:30 intervención en Comité sobre:
 - Información de Normativa del Bono Joaquín Gallegos Lara
 - Revisión sobre denuncia presentada sobre cobros de supuestos rubros dentro del Comité.
 - Socialización de Acta de Conformación del Comité de Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad.
 - Socialización de Documento "Guía para la conformación y operatividad de los Comités de Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad"
 - Respuestas a inquietudes por parte de las personas cuidadoras.
- 18:00 Llegada al hotel en La Mana

Viernes 20 julio del 2018

- 08:00 Salida de La Mana a ciudad de Latacunga.
- 11:15 Llegada a la ciudad de Latacunga

- 12:00 Llegada a la Dirección Distrital
- 12:15 a 13:00 Reunión con técnico Joaquín Gallegos Lara del Distrito
- 13:15 a 14:00 Reunión con Director Distrital subrogante para socializar novedades encontradas en reunión de Comité "Luchando por un Sueño" de la ciudad de La Mana.
- 14:20 a 15:00 Almuerzo
- 15:00 Salida a la ciudad de Quito
- 17:00 Llegada a la Plataforma Social.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se acuerda visita a cada uno de los Comités para poder realizar socialización de Normativa, para generar conocimiento a nivel de las personas cuidadoras que asisten a los Comités.
- Por parte del Distrito se emitirá a la Dirección de Cuidado a las Personas con Discapacidad un cronograma de visitas para poder verificar que no se generen los mismos inconvenientes encontrados en el Comité "luchando por un sueño" de la ciudad de La Mana.

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

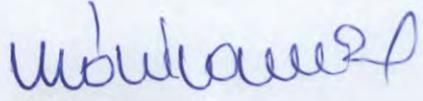
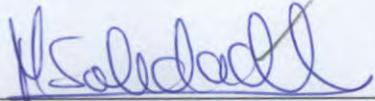
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-07-2018	1233	ALIMENTACIÓN	5.00
19-07-2018	535	ALIMENTACIÓN	10.00
19-07-2018	7361	ALIMENTACIÓN	12.00
20-07-2018	9101	HOSPEDAJE	30.00
		SUMAN:	USD\$ 57.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-07-2018	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	08H00	17H00	

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	PEQ-831	QUITO -LA MANA	19-07-2018	08H00	19-07-2018	13h30
TERRESTRE	PEQ-831	LA MANA - LATACUNGA	20-07-2018	08H00	20-07-2018	11H15
TERRESTRE	PEQ-831	LATACUNGA - QUITO	20-07-2018	15H00	20-07-2018	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	NOTA

	<p>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</p>
<p>NOMBRE: LIZETT VELEZ AYALA CARGO: SP1 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: MONICA ULLAURI CARGO: DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>	<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS.SOLEDAD VELA</p>

COMEDOR EL BOLONCITO

MACIAS NIVELA NELLY ISAURA
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

RUC.: 0502697725001 - AUTORIZACIÓN SRI.: 1122342771

Dir: Av. 19 de Mayo S/N y Los Almendros
Cel: 0995 208088 / La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 24 - 02 - 2018

NOTA DE VENTA N° 001-001- **000001233**

Sr. (es): Lizett Velez

Fecha de emisión: 19/07/2018

RUC. o Cl.: 1718839622 Telf.: 0984182375

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Augmentación		5,00
TOTALS			5,00

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRED. / DEB. OTROS

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]
IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2689689
4B 100X2 del 0001101 al 0001500 Válida su emisión hasta el 24 de febrero del 2019

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

005

SALAD CHICKEN

GARCÍA SANMARTÍN DIANA MIRELLA

RUC.: 0502191406001 - AUTORIZACIÓN SRI.: 1122486014

Dir: Av. 19 de Mayo Solar 8 y Jaime Roldos
Cel.: 0987 673417 - 0990 195629
La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 22 - 03 - 2018



FACTURA N° 001-001- **000000535**

Sr. (es): Lizett Velez

Fecha de emisión: 19-07-2018

RUC. o Cl.: 1718839622

Dirección: Quito Telf.: 0984182375

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Consumo de Alimentos		8,93
TOTALS			8,93

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRED. / DEB. OTROS

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2689689
2B 100X2 del 0001401 / 0001700

Subtotal 12% 8.93
Subtotal 0%
Descuento \$
Subtotal
IVA 12% 1.07
Valor Total \$ 10.00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]
Válida su emisión hasta el 22 de marzo del 2019 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR



CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO CEVICHERIA LA VIAGRA MARINA

RIOS OSORIO ZORAIDA

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.00 - CATEGORIA 1

R.U.C. 0955248570001 - Aut. S.R.I.1122273435

Matriz: Av. 19 de Mayo s/n y Velasco Ibarra

Establecimiento: Av. 19 de Mayo s/n y Velasco Ibarra

LA MANA - COTOPAXI

LA VIAGRA MARINA

Documento Categorizado: NO

NOTA DE VENTA 001 - 001 - **000007361**

Fecha: 19/07/2018

Sr. (Es) Lizette Velez

RUC.: 1718839622 Telf: 0984182375

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		12,00
TOTAL			12,00

RUTH GUADALUPE JACHO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA
RUC. 0502506751001 AUT. N° 7045 03 DE FEBRERO / 2018
EMISION 00006701 AL 00007700 VALIDO HASTA 09 DE FEBRERO / 2019

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]
ESTE VALOR INCLUYE IVA

HOSTERÍA LAS PIRAMIDES

MOREIRA SALAZAR ESTRELLA LEONOR

R.U.C. 1203966914001 - AUT. SRI. 1121414617

Dir.: Rcto. El Toquillal vía a Quevedo s/n

LA MANA - COTOPAXI

Documento categorizado: No

FACTURA No 001-001- **000009101**

Fecha: 20-07 del 20 18

Sr(es): Lizett Velez

R.U.C. 1718839622 Guia Remisión:

Dirección: Quito Telf: 0984182375

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
-	Hospedaje		26.79
TOTAL			26.79

IMP. La Maná Javier Antonio Reyes Casillas / RUC 1713575783001
Telf. 2689039 / 2695395 * Aut. SRI. 7291 * Calf. Art. 002426
Emisión 12-SEPTIEMBRE-2017 * VENCE 12/SEPTIEMBRE/2018

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero electrónico Tarj. Cred. o debito Otros

Subtotal 0%
Subtotal 12% 26.79
DESCUENTO
Subtotal
IVA 12% 3.21
TOTAL 30.00

F. AUTORIZADA: [Firma] F. CLIENTE: [Firma]

Original: Cliente - Copia: Emisor

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2018-0353-M

Quito, 18 de julio de 2018

PARA: Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACION COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro.MIES-SD-DPCPD-2018-0350-M, de 17 de julio de 2018, delego a usted a cumplir la comisión de sevicios a la ciudad de La Mana , provincia de Cotopaxi los días jueves 19 y viernes 20 de julio de 2018, a fin de solventar casos emergentes de personas con discapacidad en esa ciudad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2018-0352-M

Quito, 18 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, en alcance al Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2018-0348-M, de 17 de julio de 2018, solicito a usted, muy cordialmente, disponer a quien corresponda se asigne un vehículo con el señor conductor, para el traslado de la funcionaria Lisett Velez, a la ciudad de La Mana, provincia de Cotopaxi, los días jueves 19 y viernes 20 de 2018, a fin de que se dé atención a casos emergentes de personas con discapacidad en esa ciudad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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



15:50 PM 18-07-18
8 JUL 2018

TUES
15h 50'

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2018-0350-M

Quito, 17 de julio de 2018

PARA: Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACION COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio del presente, de acuerdo a Oficio Nro. PR-CGATC-2018-21643-0, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de La Mana, provincia de Cotopaxi el jueves 19 de julio de 2018, a fin de solventar casos emergentes de personas con discapacidad en esa ciudad

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

yf





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. 9073

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 2018-07-19 Hora 05:00 Hasta 2018-07-20 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA, LISETT VELEZ, AL CANTON LA MANA PROVINCIA DEL COTOPAXI, PARA CUMPLIR CON AGENDA PROGRAMADA SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-07-18

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2018-0352-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino COTOPAXI-LA MANA

Kilometraje Inicio 252493

Kilometraje Fin

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 PEQ0831 Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO Número Matricula A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. MONICA DALYLA ULLAURI ENRIQUEZ Cargo DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-07-18 16:06

