



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4363      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 147,94  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 147,94  
Retenciones IVA: 0,00  

---

Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 147,94



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1039572846

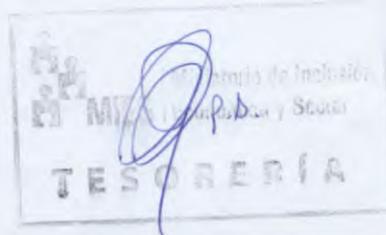
ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO, VIAJE A LA MANA-COTOPAXI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1801 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 06 AL 08-08-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	22/08/2018	147,94	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>147,94</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 147,94</b>



16/16/18

14/8/18



## 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	017	08	2018	4363 4326	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2355	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO				

## 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	147.94
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>147.94</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>147.94</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>147.94</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 94/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO, VIAJE A LA MANA-COTOPAXI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1801 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 06 AL 08-08-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCO BARRO

**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	08	2018	4363 4326
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572- 2355	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO			

**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 08 2018	4326	4326	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2355	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO				

## 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	147.94
TOTAL PRESUPUESTARIO										147.94
IVA										0.00
SUB - TOTAL										147.94
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										147.94

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 94/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO, VIAJE A LA MANA-COTOPAXI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1801 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 06 AL 08-08-2018

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero





**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto:** 53  
**Certificación N°:** 522-521-91-87

**DATOS GENERALES**

<b>Cédula No.</b>	1710901487	<b>Cargo:</b>	CONDUCTOR
<b>Funcionario</b>	ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO	<b>Nivel:</b>	NIVEL 3
<b>Salida:</b>	Fecha: 06/08/2018 Hora: 06h15	<b>Retorno:</b>	Fecha: 08/08/2018 Hora: 17h40 Ciudad: La Maná-Cotopaxi

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>160,00</b>

Residencia: 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PASIVO

**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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	60,00
			ALIMENTACION	39,94
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>99,94</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	99,94
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>147,94</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>147,94</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 273, por cuanto no corresponde al itinerario de la comisión.
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**

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 requerimiento, conforme normativa.

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES  
ECONOMÍA Y SOCIAL  
16. AGO 2018

# MEMORANDUM FOR THE RECORD

On [Date], [Name] presented a report on [Topic]. The report discussed the current status of [Project/Department] and outlined the challenges faced. It was noted that [Specific Detail] is a key area of concern.

The following table summarizes the key findings of the report:

Category	Item 1	Item 2	Item 3
Section A	...	...	...
Section B	...	...	...
Section C	...	...	...
Section D	...	...	...
Section E	...	...	...

It is recommended that [Action Item] be implemented by [Deadline] to address the issues identified in the report.

The [Department/Committee] will continue to monitor the progress of [Project/Department] and report back to the [Authority] as needed.

Very truly yours,  
[Signature]

[Name]  
[Title]

[Address]  
[City, State, Zip]

[Phone Number]  
[Fax Number]

[Email Address]



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
0239- F.A.-DNA-MIES-2018		02/08/2018				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
SR. FRANKLIN ANALUISA		CONDUCTOR MIES				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
LA MANA - PANGUA - PUJILI - COTOPAXI		DIRECCION ADMINISTRATIVA				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
06/08/2018	06:15	08/08/2018	17:40			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. FRANKLIN ANALUISA - SR. WILSON RODRIGUEZ - SRA. MARIA BELEN BENITEZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONducir LA CAMIONETA CHEVROLET DE PLACAS PEI-1801, A LA PROVINCIA DE COTOPAXI, PARA MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS SR. WILSON RODRIGUEZ - SRA. MARIA BELEN BENITEZ LOS DÍAS 06 - 07 Y 08 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO.						
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	PEI-1801	QUITO - EL CORAZON (PANGUA)	06/08/2018	06:15	06/08/2018	12:40
TERRESTRE	PEI-1801	EL CORAZON (PANGUA)- MORASPUNGO (PANGUA)	06/08/2018	14:40	06/08/2018	15:10
TERRESTRE	PEI-1801	MORASPUNGO (PANGUA) - LA MANA	06/08/2018	17:35	06/08/2018	19:00
TERRESTRE	PEI-1801	LA MANA	07/08/2018	08:00	07/08/2018	20:10
TERRESTRE	PEI-1801	LA MANA - PUJILI	08/08/2018	07:00	08/08/2018	10:00
TERRESTRE	PEI-1801	PUJILI - QUITO	08/08/2018	14:00	08/08/2018	17:40
AUTORIZACIÓN: 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:			
BANCO DEL PACIFICO		AHORROS	1039572846			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
SR. FRANKLIN ANALUISA CONDUCTOR		ECON. MARIA BELEN LANDAZURI YEPEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>				
DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		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.				

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCION FINANCIERA
Secretaría	
Fecha: 15 AGO 2018	Hora: 9:16
Firma: ELENA LEYTON	No. Trámite: 6016

09 AGO 2018  
WES JOKOSAS

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCION FINANCIERA
MIES	GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:	
Fecha: 09 AGO 2018	Hora: 19:40

10 legajo  
09-08-2018  
8:42



STATE OF KARNATAKA - HEALTH AND FAMILY WELFARE DEPARTMENT

STATEMENT OF THE STATE OF KARNATAKA - HEALTH AND FAMILY WELFARE DEPARTMENT

FOR THE YEAR 1980-81

AS AT THE END OF MARCH 1981

IN ACCORDANCE WITH SECTION 17(1) OF THE PUBLIC INFORMATION ACT, 1987

AND SECTION 17(2) OF THE PUBLIC INFORMATION ACT, 1987

AS PER THE REQUEST MADE BY THE PUBLIC

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

BY THE INFORMATION COMMISSION

ON 15/03/2018

AT BANGALORE

ON 15/03/2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 239—F.A.-D.N.A.-MIES-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/08/2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. FRANKLIN ANALUISA	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LA MANA - PANGUA - PUJILI - COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. FRANKLIN ANALUISA - SR. WILSON RODRIGUEZ - SRA. MARIA BELEN BENITEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

06/08/2018 Inicie mis actividades a las 06:15 saliendo del Tablón, para luego retirar al SR. WILSON RODRIGUEZ del sector de los Dos Puentes, luego a la Sra. María Belén Benítez de la Plataforma Social luego continuando el viaje hacia El Corazón - Pangua, llegando a las 12:40, para cumplir lo programado por los funcionarios hasta las 14:40 para luego dirigirnos al sector de Moraspungo - Pangua llegando a las 15:10 para cumplir lo planificado por los funcionarios hasta las 17:35 luego dirigiéndonos hacia La Mana llegando a las 19:00 y finalizando mis actividades a las 21:00 y por disposición de los funcionarios pernoctando en dicha ciudad.

07/08/2018 Inicie mis actividades a las 08:00 para cumplir lo programado por los funcionarios hasta las 20:10 finalizando mis actividades y por disposición de los funcionarios pernoctando en dicha ciudad.

08/08/2018 Inicie mis actividades a las 07:00 para dirigirnos hacia Pujili llegando a las 10:00, para cumplir lo planificado por los funcionarios hasta las 14:00, inmediatamente iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a los funcionarios finalicé mis actividades a las 17:40 en mi domicilio sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

Conducir la camioneta Chevrolet de placas PEI-1801 para movilizar a los funcionarios SR. WILSON RODRIGUEZ - SRA. MARIA BELEN BENITEZ los días 06 - 07 y 08 de agosto del presente año a la provincia de Cotopaxi, cumpliendo todo lo planificado.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06/08/2018	001-001-00 0026327	ALIMENTACION	5,00
06/08/2018	002-001-00 0000273	ALIMENTACION	11,20
06/08/2018	009-101-000007846	ALIMENTACION	6,53
07/08/2018	137-002-000308981	ALIMENTACION	3,16
07/08/2018	001-001-000001282	ALIMENTACION	10,00
07/08/2018	001-001-000007460	ALIMENTACION	12,00
07/08/2018	009-101-000007888	ALIMENTACION	3,25
08/08/2018	001-001-000009168	HOSPEDAJE	60,00
		<b>SUMA:</b>	<b>USD 111,14</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/08/2018	08/08/2018	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	06:15	17:40	

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	PEI-1801	QUITO - EL CORAZON (PANGUA)	06/08/2018	06:15	06/08/2018	12:40

808

009

TERRESTRE	PEI-1801	EL CORAZON (PANGUA)- MORASPUNGO (PANGUA)	06/08/2018	14:40	06/08/2018	15:10
TERRESTRE	PEI-1801	MORASPUNGO (PANGUA) – LA MANA	06/08/2018	17:35	06/08/2018	19:00
TERRESTRE	PEI-1801	LA MANA	07/08/2018	08:00	07/08/2018	20:10
TERRESTRE	PEI-1801	LA MANA - PUJILI	08/08/2018	07:00	08/08/2018	10:00
TERRESTRE	PEI-1801	PUJILI - QUITO	08/08/2018	14:00	08/08/2018	17:40

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

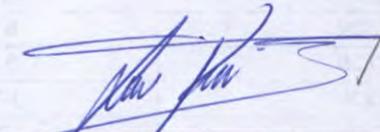


**SR. FRANKLIN ANALUISA**  
**CONDUCTOR**

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


**ING. EDISON RIVERA**  
**RESPONSABLE DE TRANSPORTES**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD


**ECON. MARIA BELÉN LANDÁZURI YEPEZ**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**



REFERENCIA DE PACIENTES

Afiliado ....: ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

H.Clínica...: 2078354

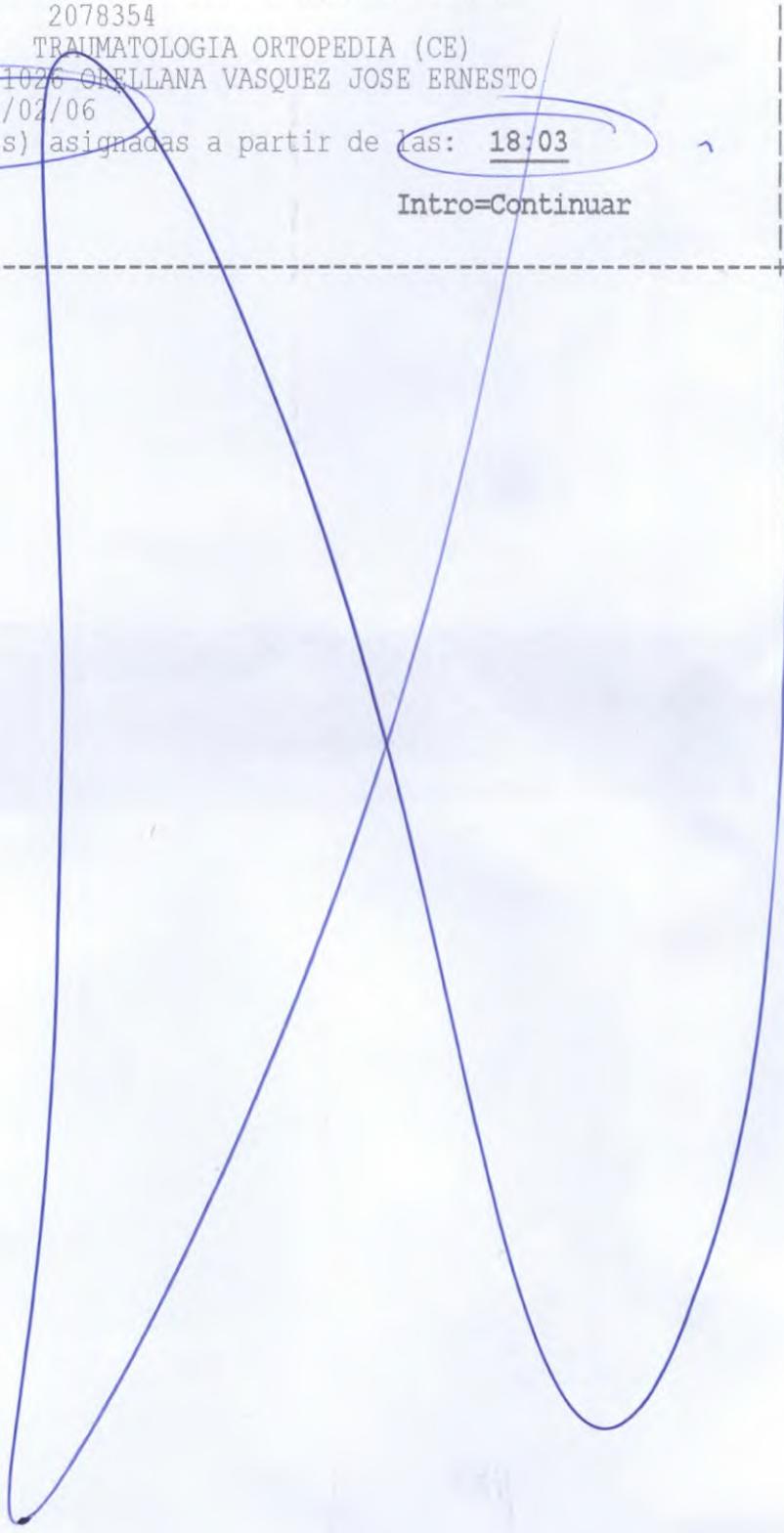
Dependencia.: TRAUMATOLOGIA ORTOPIEDIA (CE)

Médico: 17141026 ORELLANA VASQUEZ JOSE ERNESTO

Fecha : 2018/02/06

1 Cita(s) asignadas a partir de las: 18:03

Intro=Continuar





RUC: 0500779202001

007

**FACTURA**

Nº: 009-101-000007846

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

060820180105007792020012009101000007846000000017

Fecha Autorización: 06/08/2018 08:49:52 p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060820180105007792020012009101000007846000000017

**SANCHEZ YANEZ PATRICIO BOLIVAR**

Dir. Matriz: PRINCIPAL S/N, LATACUNGA

Dir. Sucursal: AV 19 DE MAYO SN Y GENERAL ENRIQUEZ GALLO, LA MANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres Apellidos: FRANKLIN ANALUISA

Dirección: QUITO

Identificación: 1710901487

Fecha Emisión: 06/08/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripcion	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Z001		Pizza de Jamon	1	3.5625	0.00	3.56
C207		Capuccino con Crema	1	1.6071	0.00	1.61
G001		Agua Mineral o Pura	1	0.6696	0.00	0.67

**Información Adicional**

Telefono: 0988726638

E-Mail: franklin.e.analuisa@hotmail.com

Referencia: EB-2-8846

Tipo de Cobro: CONTADO

Subtotal 12 %: 5.83

Subtotal 0%: 0.00

Subtotal sin Impuestos: 5.83

Descuento: 0.00

IVA 12 %: 0.70

Valor Total: 6.53

**Formas de Pago**

Sin utilización del Sistema Financiero: 6.53



**FACTURA****006**No. **137-002-000308981**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708201801099001751400121370020003089810000000013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 08/08/2018 19:51:41

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201801099001751400121370020003089810000000013

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: Av. 19 de mayo/Calle Eugenio Espejo

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN ANALUISA

Fecha Emisión: 07/08/2018

RUC / CI: 1710901487

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242490001	786102462146	2.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			0.9732	0.00	1.95
243015000	786211054465	1.0000	AGUA CIELO 1 LT			0.4375	0.00	0.44
243015000	786211054465	1.0000	AGUA CIELO 1 LT			0.4375	0.00	0.44

## Información Adicional

CORREO 1 franklin.e.analuisa@hotmail.com  
 LOCAL 437 - LA MANA

SUBTOTAL 12%	2.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.83
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.33
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.16

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.16	0	Días

ARTICLE 1  
CONSTITUTION OF THE STATE OF TEXAS  
SECTION 1  
The Legislative Power of this State shall be vested in a Senate and a House of Representatives, which together with the Governor, shall constitute the Legislative Department of this State.



Faint, illegible text, possibly a list or table of contents, located in the left column of the page.

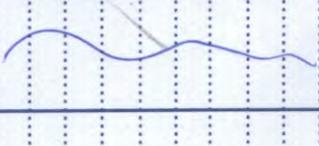
Faint, illegible text, possibly a list or table of contents, located in the right column of the page.

Faint, illegible text at the bottom of the right column.

**COMEDOR EL BOLONCITO**  
**MACIAS NIVELA NELLY ISAURA**  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00  
 RUC.: 0502697725001 - AUTORIZACION SRI.: 1122342771  
 Dir: Av. 19 de Mayo SIN y Los Almendros  
 Cel: 0995 208088 / La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 24 - 02 - 2018

**NOTA DE VENTA** N° 001-001- **000001282**  
 Sr. (es): **FRANKLIN ANALUISA**  
 Fecha de emisión: **07/08/2018**  
 RUC. o CI.: **171090148-7** Telf: .....

CANT.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	ALIMENTACION	10,00	10,00
			

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TIRIETA DE CRED. / DEB.  OTROS

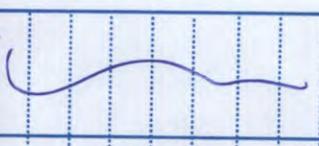
**TOTAL \$ 10,00**

FIRMA AUTORIZADA  
 IMP. EL ARTESANO 2 de Chigmita Miladis Amelia AUTORIZACION 43685 RUC.: 120421195001 Telf.: 2689699  
 4B 100X2 del 0001101 al 0001500 Valida su emision hasta el 24 de febrero del 2019.

**CEVICHERIA LA VIAGRA MARINA**  
 CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO  
**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 sin y Velasco Ibarra  
 Establecimiento: Av. 19 de Mayo sin y Velasco Ibarra  
 LA MANA - COTOPAXI

Documentos Categorizado: NO

**NOTA DE VENTA** 001-001- **000007460**  
 Fecha: **07/08/2018**  
 Sr. (Es): **Franklin Analuisa**  
 RUC.: **171090148-7** Telf: .....

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

**TOTAL \$ 12,00**

RUTH GUADALUPE JACHO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA  
 RUC. 0502506751007 AUT. N° 7445 09 DE FEBRERO / 2018  
 EMISION 000006701 AL 000007000 VALIDO HASTA 09 DE FEBRERO 2019

FIRMA AUTORIZADA  
 ORIGINAL - Cliente - COPIA1 Emisor

Paciente : C 1710901487 ANALUISA MUÑOZ, FRANKLIN, EDUARDO, ..... H.C. 529016  
Médico ... BRAVOMALO, PAEZ, GUILLERMO, JAVIER - Medicina General Orden No. 01131599

Seleccione una opción y complete datos requeridos.  
Indicaciones Generales . . .

+

Código de Despacho: YRN046

Item Ordenado	Código	Cant.	Dosis	Vía Administ.	Presentación	Frecuencia	Inicia desde	Diag.
							Dura Fecha	Hora
SIMVASTATINA 20 MG					Tableta de 20 mg.			
F 2004331	60	1.000	TABLETA	ORA QD			60 D 20170807	1043
METRONIDAZOL					TAB.O CAP.500 mg.			
F 1116311	15	1.000	TABLETA	ORA TID			5 D 20170807	1043
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO					TABLETAS 500 MG.			
F 1105081	21	1.000	TABLETA	ORA TID			7 D 20170807	1043

Más...

F3=Salir Grabando

F18=Reabrir Orden

Simvastatina: 1 tab cada día + 1 tab cada día + 1 tab cada día  
2 MESES.

Ac Mags Idrato: 1 cucharada después  
de cada comida.

Metronidazol: 1 tab c/8h x 05 días

Amox-clav: 1 tab c/8h x 07 días



004

RUC: 0500779202001

**FACTURA**

N°: 009-101-000007888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708201801050077920200120091010000078880000000010

Fecha Autorización: 07/08/2018 07:57:29 p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201801050077920200120091010000078880000000010

**Tutto**  
**FREDDO**  
Heladerías

**SANCHEZ YANEZ PATRICIO BOLIVAR**

Dir. Matriz: PRINCIPAL S/N, LATACUNGA

Dir. Sucursal: AV 19 DE MAYO SN Y GENERAL ENRIQUEZ GALLO, LA MANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres Apellidos: FRANKLIN ANALUISA

Dirección: QUITO

Identificación: 1710901487

Fecha Emisión: 07/08/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
A102		Frozen Mokaccino	1	2.9018	0.00	2.90

**Información Adicional**

Telefono: 0988726638

E-Mail: franklin.e.analuisa@hotmail.com

Referencia: EB-2-8888

Tipo de Cobro: CONTADO

Subtotal 12 %: 2.90

Subtotal 0%: 0.00

Subtotal sin impuestos: 2.90

Descuento: 0.00

IVA 12 %: 0.35

Valor Total: 3.25

**Formas de Pago**

Sin utilización del Sistema Financiero: 3.25





STANET  
31.MEDICINA GENERAL (CE)  
766281

FARMACIA EXTERNA  
INGRESO DE ORDENES

IORD010 17/08/07  
QPADEV045H 10:44:29

Paciente: C 1710901487 ANALUISA MUÑOZ, FRANKLIN, EDUARDO, ..... H.C. 529016  
Médico ... BRAVOMALO, PAEZ, GUILLERMO, JAVIER, - Medicina General Orden No. 01131599

Seleccione una opción y complete datos requeridos.  
Instrucciones Generales . . .

+

Código de Despacho: YRN046

Item Ordenado	Código	Cant.	Dosis	Vía Administ.	Presentación	Frecuencia	Dura	Inicia desde	Fecha	Hora	Diag.
MALGALDRATO CON O SIN SIMETICONA	F 1601213	1	1.000	FRASCO	GEL 300 +- 100 ml.FCO:	ORA	TID	10 D	20170807	1043	

F3=Salir Grabando

Final

F18=Reabrir Orden

INGRESO DE ORDENES

AsistaNet  
CREDITADO AL IESS

AsistaNet  
Dr. Bravomalo, Paez, Guillermo, Javier  
Médico General  
MSP: 13538445



**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. 9156

002

**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 2018-08-06 Hora 05:00 Hasta 2018-08-08 Hora 23:00  
Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS, WILSON RODRIGUEZ, MARIA BELEN BENITEZ, AL CANTON LA MANA, PANGUA, Y PUJILI, DE LA PROVINCIA DEL COTOPAXI, PARA SUPERVISION DE PUNTOS PAGO, SEGUN DOC. ADJUNTO  
No. Ocupantes 5  
AUTORIZACIÓN  
Fecha 2018-08-02 No. Comunicación MIES-SANCCO-DCO-2018-0292-M  
Lugar Origen QUITO  
Lugar Destino COTOPAXI-LA MANA-PANGUA-PUJILI  
Kilometraje Inicio 217450 Kilometraje Fin 218056

**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 PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET  
Color PLATEADA Número Matrícula A078334

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ING. JENY MAGDALENA PISANGO Cargo DIRECTORA DE CONTROL DE OPERACIONES, ENCARGADA  
VILLAVICENCIO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO  
Fecha de Emisión 2018-08-03 11:31





[Faint, illegible text in the top section of the page]

[Faint, illegible text in the middle section of the page]

2000

2000

[Faint, illegible text in the lower middle section of the page]

[Handwritten mark or signature in the bottom left corner]



AutORIZADO

**Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2018-0292-M**

**Quito, D.M., 02 de agosto de 2018**

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

**ASUNTO:** Solicitud de Transporte Institucional Provincia de Cotopaxi

De mi consideración:

La Dirección de Control de Operaciones (DCO) de la Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones del Viceministerio de Inclusión Económica, del Ministerio de Inclusión Económica y Social, tiene como misión "Planificar, coordinar, gestionar y evaluar los procesos de control de operaciones de las transferencias monetarias del MIES, a través de la supervisión de puntos de pago, gestión de denuncias, administración de redes de descuento y centro de contacto (call center), con el fin de verificar el cumplimiento de la normativa, procedimientos y lineamientos de la política pública dentro del ámbito de su competencia".

El área de Gestión Interna Supervisión Puntos Pago de la Dirección de Control de Operaciones, es responsable de aplicar procesos de control, seguimiento y gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de pago de las transferencias monetarias del Bono de Desarrollo Humano (BDH) y Pensiones.

Con la finalidad de realizar supervisiones a los puntos de pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la provincia de Cotopaxi cantones La Maná, Pangua y Pujilí, se solicita contar con un transporte institucional para el traslado de los funcionarios: Wilson Rodríguez y María Belén Benítez quienes serán los responsables de realizar la supervisión correspondiente a los puntos de pago, conforme se detalla en el siguiente cronograma:

**Lunes 06 de agosto de 2018**

- Traslado de Quito al cantón La Maná e inicio de actividades de supervisión de puntos de pago.

**Martes 07 de agosto de 2018**

- Traslado del cantón La Maná al cantón Pangua, se sigue con las actividades de supervisión de puntos de pago.

**Miércoles 08 de agosto de 2018**

- Traslado del cantón Pangua al cantón Pujilí, se sigue con las actividades de supervisión de puntos de pago.
- Retorno a Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Jeny Magdalena Pisango Villavicencio  
**DIRECTORA DE CONTROL DE OPERACIONES, ENCARGADA**

Copia:

Sr. Mgs. David Alonso Berru Villalba  
**Analista de Control de Operaciones 3**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

LA 17000  
1801

100

Antarctica

