



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR:

2017 4705

Entidad:

280-9999-0000

DEV

Tipo Registro: 305,00

Monto:

IVA: Sub Total: 0,00

305,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

305,00

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

3018617100

MIES CANCELADO

PLANTA CENTRAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A LOJA-MACHALA, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-325 PARA ENTREGA DE DONACIONES EN LA COORDINACION ZONAL 7 Y DISTRITO MACHALA, DEL 28-08-2017 AL 01-09-2017.XE-BN.

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	11/09/2017	305,00	0.00
			Sub - Total	305,00	0,00

Retenciones	s			
NO PRESENTA RETENCION	ES		0,00	
	Total	Deducciones	0.00	

0,00

Deducciones Sin Factura								
Código	Nombre		Monto					

305,00 Monto Líquido:



Institucion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SOCI	IAL		Reporte	rpt	Comprob	ante	Gastos.rdlc
U. Ejecutora:	9	9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SOCI	IAL - PLANTA	Fed	ha Elabo	oración	No. CL	JR	No. Original
Unid. Desc:	(0000	CENTRAL	1			-		08	09	2017	4705	5	4699
	Tipo Do	ocum	ento Respa	ldo		T	Clase D	Documento	1	N	0.		lo. Ex	pediente
COMPROBANT	ES ADI	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	JIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2017-0059- 239				95
Clase de Registro:	Г	DEVE	NGADO				Clase de Gasto:	OTROS GAST	ros		RPA	RTO DEV		
Registro.							enta 🔽							
Banco:				Мо										
Comprobante									-	0				
		GAST	os				Nu	mero Operación		3		1 11		0
Beneficiario:	L		OS 0564441	MALIZA	MEZA (CESAR (Nu	mero Operación						0
Beneficiario:				MALIZA			DSWALDO		Δ					0
Beneficiario:	PY		0564441	MALIZA			OSWALDO CION PRE	ESUPUESTARI	A	/				MONTO
		020	0564441 ITEM		AF	ECTA	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI		el Interio	or			
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en		Dr JESTARIO			MONTO
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en					M O N T C
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en	PRESUPI	JESTARIO			MONTO 305.0
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en	PRESUPU	JESTARIO IVA			MONT C 305.0 305.0
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en	PRESUPI SU RETENCI	JESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA			MONT C 305.0 305.0
PG SP	PY	020	0564441 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	OSWALDO CION PRE N. Prest D	ESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en	PRESUPI SU RETENCI PRESUPI	JESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA			MONTO 305.0 0.0 305.0

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	FuncionarioResponsable	Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCL	USION ECONOMICA Y	SOCIAL		Reporte	rpt	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCL CENTRAL	USION ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	oración	No. CUR No. Orig	
Unid. Desc:	0000		The street	To a Mary Avi	08	09	2017	4705	4699
Т	ipo Docum	ento Respaldo	CI	ase Documento		N	0.	No. E	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTO	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	-CGAF-	A-2017-00	59-	395
Clase de			Clas	e de OTROS CAS		-CGAF-I		RTO DEV	395
COMPROBANTE Clase de Registro:		TRATIVOS DE GASTO:		e de OTROS GAS		-CGAF-I			395
Clase de			Clas	e de OTROS CAS		-CGAF-E			395
Clase de Registro:		NGADO	Clas	e de OTROS GAS		-CGAF-I			0

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

						СОМІ	PROE	BANTE	UNICO DE	REG	ISTR	0				
Instituci	on:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	I ECONO	OMICA Y SO	OCIAL			Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.	rdlc
U. Ejecu	tora:		9999		DE INC	LUSION	ECON	OMICA Y SO	OCIAL - PLANT	A	Fec	ha Elabo	ración	No. CUR	No. Or	ginal
Unid. De	sc:		0000	CENTRAL							08	09	2017	4699	469	9
		Tipo [Docum	ento Respa	ldo		$\overline{}$	Clas	e Documento			No	0.	No. E	xpedien	te
COMPR				TRATIVOS D		os	LIQU		E GASTOS		MIES	-CGAF-D	A-2017-00	59- 2	395	
													¬ RPA	RTO DEV	_	=
Clase de Registro			СОМ	PROMETIDO				Clase of Gasto:	OTR	OS GAST	os					
Banco:								Cuenta Monetaria:								
Comprol	oante		GAST	ros					Numero Opera	ción					0	
Beneficia	ario:		020	0564441	MALIZA	MEZA (CESAR	OSWALDO					-			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUES	STARIA	A					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCIO	N					мо	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Su	bsistend	cias en	el Interio	or			305.00
										т	OTAL F	RESUPU	ESTARIO			305.00
													IVA			0.00
												SUE	B - TOTAL			305.00
											F	RETENCI	ONES IVA			0.00
									TOTAL	DEDUCCI	ONES F	RESUPU	ESTARIO			0.00
												TOTAL	A PAGAR			305.00
SON		TRI	ESCIEN	ITOS CINCO	DOLAR	ES										
DES	CRIPC	ION:	M E	ALIZA MEZA NTREGA DE	CESAR	OSWAL	DO, VIA	JE A LOJA- OORDINAC	MACHALA, COI ION ZONAL 7 Y	NDUCIEN DISTRIT	DO EL V	/EHICULO	O DE PLAC L 28-08-20	CAS N o. PEQ- 17 AL 01-09-20	325 PARA	
													*	WR	4705	5

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/09/2017	fleoc	
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENE	RALES			Grupo de		53 8-188-383
Cédula No.	0200564441		7-7-7-	Cargo:	CHOFER	
Funcionario	MALIZA MEZA CESAR	OSWALDO		Nivel:	NIVEL 3	
/	Fecha	Hora	Fecha	Hora		
Salida:	28/08/2017	05H00 Retorno:	01/09/2017	14H00	Ciudad:	MACHALA
	VIATICOS, SUBSISTEN				1	
	oncepto	Valor			-	Monto a Pagar
	o (70 Y 30%)	80,00		4	-	320,00
	ico (100%)	80,00		0		0,00
Total del cálculo V Residencia	/iáticos Subsistencia y Al	limentación \$ DIRECCIÓN ADMINISTRA	TA/A			320,00 OCUPADO
		EEMBOLSO DE GASTOS	1VO		118	Province de la companya de la compan
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto			Monto
		HOSPEDAJE			11000	0,00
		ALIMENTACION				0,00
		PASAJES				0,00
		PASAJES CON LIQUIDAC	ION DE COMPRA	AS		0,00
		PEAJES PARQUEADERO				0,00
		REPUESTOS		3.534		0,00
		Total reembolso de gastos				0,00
Charles Harris		Total reembolso de gastos	con Liquidación o	le Compras		0,00
o DETAILE DE	COMPRODANTES IIIO	TEICADOS				
Fecha Fecha	COMPROBANTES JUST	IFICADOS	Concepto			Monto
recna	No. Comprob.Venta	HOODEDAJE	Concepto			
		HOSPEDAJE ALIMENTACION				100,00
		MOVILIZACION				0,00
		Total:				209,00
4. LIQUIDACION						
Valor que jus Saldo a favo b) Total por ree c) Total por liqu	entregado: ficar stificar de Emergencia stifica el funcionario er de MIES mbolso de gastos idacion de compras del Funcionario	CUR: 70% 30%		224,0 96,0	96,0 305,0	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
5. OBSERVACIO	NES					
1	NO SE RECONOCE LA	FACTURA NRO. 469 YA QUE N	NO CORRESPOND	E AL LUGAR	DE COMISION	v. /
2						
3						
4						
6. RECOMENDA	CIÓN					
		la liquidación de tracción	- de ac-del	ha sefect to	an datas	Samuel Diaba de La Company
						a que: Dicha documentación supuestarios que correspondan.
		× m	ena/Escobar E CONTROL PRI	EVIO		My 2 09.08

ml 7-09-08

Ministerio de inclusir Ministerio de inclusir Ministerio de inclusir

Quito, 8 de septiembre del 2017

0-48 SEP 2017

111 562

				ňň	Ministerio de Inclusión Económica	y Social				
	so	LICITU	D DE AUTORIZA	CIÓN PAR	A CUMPLIMIE	NTO DE SE	RVICIOS IN	STITUCIONALE	S	
Nro. SOLICITUD DE AUTORI INSTITUCIONALES	IZACIÓN PAR			SERVICIOS	FECHA D	E SOLICITU	JD (dd-mmi	m-aaaa) 22/08/20	17	
VIÁTICOS	T		ZACIONES	SUE	BSISTENCIAS		ALIMENTA	CIÓN		
				D	ATOS GENERA	LES				
APELLIDOS - NOMBRES DE	LA O EL SER				PUESTO	QUE OCUP		NDUCTOR PRO	OFFICIONAL /	
CIUDAD - PROVINCIA DEL S	ERVICIO INS	TITUCIO	ONAL /		NOMBR	E DE LA UN	IIDAD A LA	QUE PERTENEC	E LA O EL SERVIDOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-	-aaaa)		A SALIDA (hh:m	m)	FECHA LI	EGADA (dd-	_	GADA (hh:mm)	WISTRATIVA /	
28/08/2017	7		05H00	-	01/09/2017 14H00					/
SERVIDORES QUE INTEGRA			ISTITUCIONALES	S:	>1K		1			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTI Conducir el vehículo PEQ-	VIDADES A E	JECUTA	1110.00	la Coordina		v Dirección	Distrital N	Aachala en las	provincias Loia v ELO)ro
John Cr Vemento FEQ-	323 para ent	rega de	donaciones en	ia Coordina	TRANSPORT		Distritario	raciata, cir ias	provincias Loja y Er	510.
TIPO DE TRANSPORTE	T					T	SALII	DA	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPO			RUTA			СНА	HORA	FECHA	HORA
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25	C	UITO – LO	JA /		nm-aaaa 8/2017	05H00	dd-mmm-aaaa 28/08/2017 29/08/2017	20H00
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25	LO	JA – MACH	ALA /	29/0	8/2017			22H00
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25		MACHALA	-	30/0	8/2017	08H00	30/08/2017	17H00
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25	MACHALA	A – PUERTO	BOLIVAR /	31/0	8/2017	08H00	31/08/2017	09Н00
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25	PUERTO BOLI	VAR – SAN	TO DOMINGO	31/0	8/2017	13H00	31/08/2017	23H00
INSTITUCIONAL	PEQ-3	25	SANTO	DOMINGO	- QUITO	01/0	9/2017	09H00	01/09/2017	14H00 /
AUTORIZACION: En caso de ravés de la Dirección/Uni equellos valores que no fue	idad Financi	era a d	lescontar a fav							
				DATOS	PARA TRANS	FERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE O		No. DE	CUENTA:		30186171	100	
FIRMA DE LA	O EL SERVIE	OOR SO	LICITANTE	/	FIRM	A DE LA C	EL RESPO	ONSABLE DE I	LA UNIDAD SOLICIT	TANTE
Ø6	//	0	1.					2070	3	
OSW	ALDO MAL	ZA MEZ	IAI			COORDINA	5/	GS JULIO GOY	ES FRATIVO FINANCIERO)
FIRMA DE LA AUTORIE				GADO	cumplimiento de	tud deberá se los servicios ir	r presentada	para su Autorizació	n, con por lo menos 3 día ne por necesidades instituci	s de anticipación
	Joseph	Jane 1	1	/	. El informe d	disponibilidad le Servicios In	stitucionales d	leberá presentarse	como la autorización quedar dentro del término de 4 de UN FINANCIA DE de descanso obligatorio, co	días de cumplido
	G. DORIS SAI			mica y Sopia	Máximas Autorida	des o de casos	excepcionales	debidamente justifi	cados por la Máxima Autorio	dad o su Delegado
	105 00	UNIDER CO.	STREET ADMINIS	G.N.	4202		Fecha	U / SEP 2	1017 Hora:	
	Total Trans	8-3E	HOT	6:3	30	Fi	rma:	1001 de	rámila Va MO	



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 7860

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

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 2017-08-28 Hora 04:00 Hasta 2017-09-01 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR BIENES DE DONACION QUE REALIZARA LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES EN LAS CIUDADES DE MACHALA Y LOJA, ACOMPAÑA A LA MOVILIZACIÓN OSWALDO MALIZA

CONDUCTOR

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-08-25 No. Comunicación MIES-SD-2017-0638-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino LOJA-MACHALA

Kilometraje Inicio 154421 Kilometraje Fin 156520

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0325 Marca / Modelo HINO

Color BLANCO Número Matrícula A105370

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sr. HECTOR GABRIEL VANEGAS FERNANDEZ SR. OSWALDO MALIZA-CONDUCTOR Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES, SUBROGANTE

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-08-25 14:57





MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación:

2017-08-17 16:56:30 (GMT-5)

Generado por:

Julio Federico Goyes Burgos

Información d	el Documento		
No. Documento:	MIES-SD-2017-0638-M	Doc. Referencia:	-
De:	Sr. Héctor Gabriel Vanegas Fernández, Subsecretario de Discapacidades, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	SOLICITUD DE VEHÍCULO DE TRANSPORTE DE MERCADERÍA	Descripción Anexos:	
Fecha Documento:	2017-08-15 (GMT-5)	Fecha Registro:	2017-08-15 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Gema Vanessa Marcillo Coaboy (MIES)	2017-08-16 10:27:13 (GMT-5)	Reasignar	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	1	Favor proceder de acuerdo a sumilla del señor Coordinador
Coordinación General Administrativa Financiera	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	2017-08-16 10:26:20 (GMT-5)	Reasignar	Gema Vanessa Marcillo Coaboy (MIES)	1	Dirección Administrativa, favor revisar y gestionar de acuerdo a la normativa legal vigente.
Subsecretaría de Discapacidades	Héctor Gabriel Vanegas Fernández (MIES)	2017-08-15 16:46:17 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Subsecretaría de Discapacidades	Héctor Gabriel Vanegas Fernández (MIES)	2017-08-15 16:45:19 (GMT-5)	Registro	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	0	

Ministerio de Inclusion Economica y S	D	IRECCI GEST	ÓN ADMI	NISTRATIVA RANSPORTE
FECHA:				4 100 . 7 10
RECEPCI	Üŀ	V LIL L	осим	ENTOS
NOMBRE			300.	1









MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0638-M

Quito, D.M., 15 de agosto de 2017

PARA:

Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO DE TRANSPORTE DE MERCADERÍA

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted señor Coordinador se facilite un Vehículo (camión) para transportar varios bienes que forman parte de la Donación que realizará la Subsecretaría de Discapacidades a distintas Unidades de Atención en las ciudades de Machala y Loja como parte de las mejoras a los sectores más vulnerables del país.

Cabe resaltar, que la entrega de estos bienes se realizará los días 29 y 30 de Agosto de 2017 en las citadas ciudades, razón por lo cual es muy importante que los bienes estén en su destino por lo menos con l día de anterioridad al evento de entrega; el recorrido de este transporte será entregar los bienes que corresponden a la ciudad de Loja en la Coordinación Zonal 7 y los bienes que correspondan a la ciudad de Machala se los entregará en el Distrito Machala.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Héetor Gabriel Vanegas Fernández

SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES, SUBROGANTE

Copia:

Srta. Ing. Gema/Vanessa Marcillo Coaboy Directora Administrativa, Encargada

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen Servidor Público 3

ir

Andrew debries 2012

www.inclusion.gob.ec

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SÈRVICIOS INSTITUCIONALES

204-OM-DNA-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/09/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LOJA-MACHALA/LOJA-EL ORO

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SRES, PARLO VIZCAINO Y OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

28/08/2017 / Salí de mi domicilio a las 05h00 dirigiéndome a las bodegas de El Tablón para retirar el camión y conjuntamente con el señor Pablo Vizcaino nos rasladamos a la ciudad de Loja llegando a la Dirección Distrital a las 20h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

29/08/2017 Inicié mis labores a las08h00 trasladándonos a la Coordinación Zonal 7 para descarga de donaciones y solicitar provisión de combustible, donde permanecimos hasta las 15h00, luego nos dirigimos a la ciudad de Machala llegando a las 22h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

30/08/2017 Inicié mis labores a las 08h00 trasladándonos a la Dirección Distrital Machala para descargar algunas donaciones donde permanecimos hasta las 12h00, luego nos trasladamos a entregar otras donaciones en los Centros de Acogida Divino Niño y Divina Misericordia, donde permanecimos hasta las 17h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

31/08/2017 Inicié mis labores a las 08h00 trasladándonos a Puerto Bolívar llegando a las 09h00 al ECU-911 para entrega de donaciones al Comité de Padres de Familia de personas con discapacidad, donde permanecimos hasta las 13h00 luego nos movilizamos a la ciudad de Santo Domingo llegando a las 23h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

01/09/2017 Inicié mis labores a las 09h00 retornando a la ciudad de Quito, llegando a las 14h00 a mi domicilio y culminando mis labores.

PRODUCTOS:

Se dió cumplimiento con la conducción del vehículo PEQ-325 para descarga y entrega de donaciones en la Coordinación Zonal 7 y Dirección Distrital Machala en las provincias de Loja y El Oro.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-08-2017	001-001-000002112	ALIMENTACION	5.00
28-08-2017	001-001-000001702	ALIMENTACION	10.00
-29-08-2017	001-001-000001706	ALIMENTACION	10.00
29-08-2017	001-001-00000469	ALIMENTACION	10.00
29-08-2017	002-001-000001631	ALIMENTACION	10.00
29-08-2017	001-001-000001704	ALIMENTACION	10.00
30-08-2017	002-001-000000243	ALIMENTACION	10.00
30-08-2017	001-001-000001587	ALIMENTACION	13.00
30-08-2017	001-001-000001586	ALIMENTACION	12.00
31-08-2017	002-001-000000248	ALIMENTACION	10.00
31-08-2017	001-001-00000016	ALIMENTACION	10.00
31-08-2017	001-001-000002002	ALIMENTACION	12,00
29-08-2017	001-001-000003732	HOSPEDAJE	50,00
28-08-2017	002-001-000000101	HOSPEDAJE	25,00
31-08-2017	001-001-000002734	HOSPEDAJE	25.00
		SUMA:	USD 219.00 243.00 \

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA	28-08-2017	01-09-2017 /	
dd-mmm-aaa	20-00-2017	01-03-2017	
HORA	05H00	14H00 /	

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio Ínstitucional, 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			SALIDA	1	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO – LOJA	28/08/2017	05H00 /	28/08/2017	20H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	LOJA – MACHALA	29/08/2017	15H00	29/08/2017	22H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	MACHALA //	30/08/2017	08H00	30/08/2017	17H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	MACHALA – PUERTO BOLIVAR	31/08/2017	08H00	31/08/2017	09H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR - SANTO DOMINGO //	31/08/2017	13H00	31/08/2017	23H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	SANTO DOMINGO – QUITO	01/09/2017	09H00	01/09/2017	14H00 /

INSTITUCIONAL

FIRMA DE LA O P. SERVIDOR COMISIONADO

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO CONDUCTOR PROFESIONAL

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

laws

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

ING. DORIS SANGUMA

RUC. 0301590543001 AUT. SRI 1120979560
JUNTA NACIONAL DEL ARTESAND N°. 138188
F. AUTORIZACIÓN 26 / JUNIO / 2017
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTINANTES HASTA \$19.00
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTINANTES HASTA \$500.00

NOTA DE VENTA - RISE

001-001 - 00 Nº 0002112

Sr. (es): OS WALDS MALYZA RUC: 0200564441 Fecha: 98 500500

SLIMENTA insin	5=/
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR VALO	

T .	-		
C	Brisas	dol	Mar
STATE OF	DIIOGO	UCI	וסניו
	Ing. José Gonza	lo Jaran	nillo Flores

illo Flores

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO IMMEDIATO
Dirección: Av. Universitaria s/n entre Azuay y Miguel Riofrio
Cel: 0992141167 LOJA ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN DÍA MES AÑO 8-08 2017

RUC: 1104128994001 Aut. SRI. 1121342870	FACTURA 001-001-000
	MAITTA

Ruc. o C.I. 02005644411 Telf. · Outilo

V. U	nit. V. TOTAL
ν	8.93
087382250 - 29/Agosto/2017- SUBTOTA	Ls 8.03
DESCUENT	0.1
19 E	MRJ 382250 - L. 27/Apporter/2017 - SUBTOTA DESCUENT

I.V.A 0 % \$ I.V.A 12% S TOTAL \$

	Brisas	alo Jaramillo Flo	res	
VENTA	DE COMIDAS Y BEBIDAS E	N RESTAURANTE	S FECHA	DE EMISIÓN
	PARA SU CONSUMO IN	MEDIATO	DIA M	ES AÑO
Dirección:	Av. Universitaria s/n entre A Cel: 0992141167 LOJA	- ECUADOR	996	1510218
NIC 11			10 00	000170
	04128994001 1121342870 FACTUR	A 001-001-000	* * *	
	1121342070			
liente: OS	MAKDS MI	LIZA		
uc. o C.I.	20056 4491	er.	Guía de Remisi	ón:
irección:	QUITO			
CANT.	DETAL	LE	V. Unit.	V. TOTAL
	01-005	0		209
1	ALTMENT	HCION		0.93
				-
				_
Efectivo	IMPRENTA BRICEÑO - Francisco Rafi 0983411404 RUC. 1718937954001	sel Cuenca Briceño -0987382250 - -5.8.1 Aut. N°13628 F.E. 29/Agosto/2017 -	SUBTOTAL \$	9.93
Electrónico	Emision: 000001701 al 000001800. Original: Adquiere - Copia: Emis	a l	DESCUENTO \$	
Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito	Válido hasta 29/Agosto/	2018.	I.V.A 0 % \$	
Otros				1 07
			I.V.A 12% \$	1.01
/	1118	wolden to	O TOTAL \$	10.00

Brisas del Mar Ing. José Gonzalo Jaramillo Flores FECHA DE EMISION DÍA MES AÑO VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO Dirección: Av. Universitaria s/n entre Azuay y Miguel Riofrío Cel: 0992141167 LOJA - ECUADOR 29-089017 RUC: 1104128994001 Aut. SRI. 1121342870 FACTURA 001-001-000 Cliente: OS WADDO MALIZA Ruc. o C.I. 020056441 Telf. Dirección: QUITO V. TOTAL V. Unit. DETALLE CANT. 03 ALTMENTACION BAPRENTA BECEÑO - Francisco Ballest Cuenca Briceño 4096/38/2250 - 098341340 BUC 17/1993/954001 - S.R.J.Aux. N°13628 FE 29/Agosto/2017-Emillion: 000001801 a 000001800 - Opigiania Móquiser - Copias Emilsor Válido hasta 29/Agosto/2018. Efectivo SUBTOTAL \$ DESCUENTO \$ I.V.A 12% \$

Dirección: Tanicuch Celular: 0996 8 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN HOTA DE VENTA-RISE RUC: 092704192 Cliente: OSMO CONTRIBUCTO DE CONTRIBUCTO DE CONTRIBUCIÓN DE CONTRI	SIMPLIFICADO* Nº. 001-001- 00	calle Principa ga - Ecuador O O O C RI.: 1121	1 s/n. 1469
RUC:0200564	Teléi	ono:	
Guía de Remisión:	Fecha de Emi	sión 7 9	2017
Cant. DE1	TALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1 alimei	TUCION		102
			, and a
			Original: Clenter / Contar Emisson
) alo
			Nai: Cir
TIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANT	TEC hasta C 1EO co		Origin
cha de Autorización: 17/Julio/2017 cha de Caducidad: 17/Julio/2018	T	OTAL \$	102
FORMA DE PAGO	, /		
ectivo	11		
nero Electrónico	1/2	2	16 les
j. Crédito/Débito	Firma Autorizada		Conforme
tros	Patriclo Javier Santamaria Salazar • RUC.: 0502180326001 • Aut. 138	Imprenta Blue Graph 536 • 2 Libretines 1x	ic • Telf.: 2808647 1 del 401 al 600
			17
			X
	7-79	1	

PICAN

Qu

VENTA R.U.C. 1102732409001 NOTA DE VENTA RISE

№ AUT. SRI. 1121054427

RESTAURANTES hasta \$ 150.0

Categoria: ACTIVIDADES DE HOTELES Y

Dir.: AV. ISIDRO AYORA S/N Cel.: 099358781

FECHA DE EMISIÓN

CLIENTE: OSWaldo Haliza DIRECCIÓN: Clarto

R.U.C./C.I. 020056444 TELF:

DESCRIPCIÓN V. UNIT. CANT. V.TOTAL alimentación

TOTAL \$ 10.00 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISO

EFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO DINERO ELECTRONICO

OTROS



LA CUCHARA BRAVA 2 (R.U.C. 0703729301001) SANCHEZ CALDERON NANCY LORENA MENT DE COLORDON NANCY LORENA MENT D · VIVIANA KARINA MAYON NEIRA **NOTA DE VENTA** VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES Matriz Estab. 001: Boayacá s/n e/ 23 de Abril y 10 de Agosto VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES SERTI 001-001-00 0 0 0 0 0 0 0 548 7 PARA SU CONSUMO INMEDIATO Estab. 002: Guayas s/n e/ Pichincha y Arizaga Cel.: 0988276996 Dir.: Boyacá 1222 y Santa Rosa Cel.: 0979 940 587 000000243 Machala - El Oro - Ecuador Machala - El Oro - Ecuador AUTORIZACION S.R.I **ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00** AUT. S.R.I. No 1120845752 N° 1120576238 Oswald Maliza AS ITAH Señor (s): 05WADO Dirección Quito DIA MES AÑO 30 08 2017 Dirección: Ovito R.U.Co C.I. # 000 56444 MANUEL HONORATO ECHEVERRIA BRAVO RULC-CC# 0200564441 MES AÑO Lugar TELF: 2922279 - 05 BLOCK 001201-0001700 Lugar: SLACHALA O 08 2017. IMP. 17/04/2017 CADUCA 17/04/2018 CANT. DESCRIPCIÓN V. UNITARIO V. TOTAL PRECIO UNIT. PRECIO TOTAL DESCRIPCION CANT. 8,93 Alimontacion つっていくらい DY Copia: MENTO CATEGORIZADO: Cliente/ FORMA DE PAGO 8.93 SUBTOTAL \$ Tarieta de Débito/Crédite TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO TOTAL A Dinero Electrónico DESCUENTOS \$ FORMA EFECTIVO Otros DE PAGO I.V.A. 0%\$ I.V.A. 14 % \$ 1,07 E RECIBI CONFORME (2006) Bonado - R.U.C. 0703360594001 - AUT. N° 2271 - Telf.: 2922559 - 1 Dioculor Contraction 02-06-2017 - FECHA DE CADUCIDAD 02-06-2018. TOTAL A S ACCIBICONFORME ENTREGUE CONFORME 10,00 ASADERO DE MANUEL R.U.C.1105126880001 SANCHEZ CALDERON NANCY LORENA FACTURA

	PARA SU CI		AUTORIZACION S.R.I. N° 1120576238 DIA MES ANO 30 S 201 MANUEL HONORATO ECHEVERRIA BRAVO IMP. JERUSALPA-AUT 1827-RUC: 2700571996001 TELE: 282279 - 68 BLOCK 001201-0001700 IMP 17/04/2017 CADUCA 17/04/2018
1	CANT. DE	SCRIPCION	PRECIO UNIT. PRECIO TOTAL
	1 Alim	en tación	10,71
nisor			
Original: Cliente/ Copia: Emisor			
e/ Cop			
Client		A DE PAGO	SUBTOTAL\$ 10,71
iginal:	Etectivo Dinero Electrónico	Tarjeta de Débito/Crédito Otros	DESCUENTOS \$
Ori			1.V.A. 0%\$
		(M	I.V.A. 14%\$ 1,29
	RECIBICONFORME	ENTREGUE CONFORM	TOTAL A \$ 12,00

NANCY PRISCILA **LIMA BERMEO**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES INCLUSO PARA LLEVAR Dir.: Veintidosava Oeste s/n y Tercera Sur Cel.: 0994588008 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 0703369520001 NOTA DE VENTA

001-001-00 0000016

3-	12 1 12 19 19	The Tank of the St.
AUT. S	.R.I. 1120	0938566
DIA	MES	AÑO
21	08	0017

IRECCIÓN: UC: O	OsWaldo Halioz Owito 200564441	LUGAR:	
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Alementación		102
			1
the said		he come from	
10			
100			
With	1 And	Λ	N 1974
	aca Co Yagge	TOTAL A	. 06
1) Su	wolsh poly Entress Conform	COBRAR	10

Guerrero Escalona Ruth Alicia

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE RUC. 1201103171001 * Autorización SRI 1121150227 DIRECCIÓN: 8 de Septiembre s/n y Quevedo Telf: 0425276110 3 (a 1 cuadra de la Escuela 3 de Noviémbre) * Ventanas - Ecuador

FACTURA FECHADE AUTORIZACIÓN: 25/JULIO/2017 N° 001-001-00 00020 Día RUC.IC.I:02005644441 8 Cliente: OSWULDO Maliza Direc: Clarto Telf .: DESCRIPCION Can. VALOR U. VALOR T. Alimentación Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Sub Total 12% Tarjeta de Crédito/Débito Otros: \$_ Sub Total 0% Descuento SUB TOTAL **IVA 12%** TOTAL US\$ ZOCIO Firma Cliente
Copia: Emisor / Documento Categorizado

Imprenta Gràficas "KGV" Josehp Enmanuel Velásquez Haro * RUC. 1204348039001 Aut. SRI 2555 * Telf: 052972494 * Serie 1951 al 2050 * VALIDO HASTA 25/JULIO/2018

LA CUCHARA BRAVA 2

VIVIANA KARINA MAYON NEIRA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
Matriz Estab. 001: Bdayacá s/n e/ 23 de Abril y 10 de Agoste
Estab. 002: Guayas s/n e/ Pichincha y Arizaga
Cel.: 0988276996

Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703729301001 **NOTA DE VENTA** SERIE 002-001-

000000248

ñor (s):	sus.).	HAK	A.S			
J.C C.C#:		0560	444	- 2	And in case of the last of	1 S 9	ONA
CANT.	_	DESCRIP	CIÓN		V. UNITARIC	V. TO	TAL
	301	JGU 8	10.			10=5	2
		,				5	
		5					
FORMA E	FECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	OTROS	TOTAL A COBRAR USD \$	100	
GRAFICARTEVIO	ENTRECLU	CONFORME	-	6	Sector con-	the fu	2 /5° ck (100µ2)

Hotel MOSQUERA

EVELYN ANDREA PALADINES FERNANDEZ

MATRIZ: OLMEDO S/N E/. GUAYAS Y AYACUCHO TELF.: 072 931-752 - Email: evelyn_linda1994@hotmail.com Machala - Ecuador

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

FACTURA₀₀₂

WI-WI-OO 0003732

AUT. S.R.I. Nº 1121298008

Sr.: Os wald Dirección: Qui	o M	aliza.	N°	R.U.C. ó C.I.	/ Pasaporte:	O ZOC	156444	7 . Tarifa:	_
Fecha: 29-	08-17		Ent	rada: 29-	08-17 Ho	ra:	Sale: 31-08	Hora:	
MES Agosto	DIA 🔀	DIA 🔀	DIA III	DIA	DIA _	DIA 🔲	DIA 💮	TOTALES	
Habitación									
Restaurante:									
Teléfono:									
Lavandería:									_
Otros:									
Total del día:								111111111111111111111111111111111111111	,
FORMA DE PAGO SC HECTIVO DIREGIO ELECTÓRICO DIREGI	blocks facturas (100x2) r andra del Pilar Yaguana	numeradas del 3.701 d Zambiano / lelit.: 2/36	al 3.800, fecha autofi 300 - R.u.C. 0702091	zación S.R.I. 21/08/2017 687001 AUTORIZACION	IDAD DEV HUE	SERV	SUBTOTAL ICIO % TARIFA 12 % I.V.A. 0 % TOTAL \$	5,36	0
DOCUMENTO CATEGORIZADO		PCIONISTA		CON ONE	IDAD DEP 1101	Válie	da para su emisión hast	a el 02 de SEPTIEMBRE	del 2017
Matriz: Av. Universitaria s/n en Establecimiento: Av. Universitaria s/n	tre Azuay y Miguel Riof n y Azuay Cel. 099214 ACTURA 002-00	1167 LOUA-ECUADOR 0	FECHA DE EMISION DE SENIOR	STAL ON NO	DOCUMENTO FECHA DE DÍA ME 3 / Oc Cliente: Dirección:	Dir: O	Coop. Caminos s/n y Ces Santo Dor O01 NO Fecha. Aut	Vecinales Humb sar Fernandez ningo - Ecuador AUT N°: S.R.I. FACT 00273 corización: 17 / OC	1119625224 URA CTUBRE / 2016
CANT. DE	TALLE	V Uni	t. V. TOTAL		R.U.C.:	02005	64441	G. Rem.:	
1 POCHE DE			99.39)	ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR		edaje	V. UNIT.	V. TOTAL 22 32
Electrónico Emblor: 000000101 Original: Adquier		DESCUENTO	\$	9	EFECTIVO DINERO ELEC TARJETA DE CI OTROS	RÉDITO/DÉBITO		SUBTOTAL% SUBTOTAL 0 % DESCUENTO SUBTOTAL	22.32
A AUTORIZADA	CS.CLL S	objection of	2.00	ola: Emisor rado: No	CHUQUIRIMA	Recibi Confor TANDAZO YADIRA If.: 2761 105 - N° 000	ALEXANDRA «IMPRE	VALOR TOTAL NTA YAMAJUÁ» R.U.C. ADE CADUCIDAD: 17/0	25,00 1718763483001, OCTUBRE/2017



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 7860

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

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 2017-08-28 Hora 04:00 Hasta 2017-09-01 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR BIENES DE DONACION QUE REALIZARA LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES EN

LAS CIUDADES DE MACHALA Y LOJA, ACOMPAÑA A LA MOVILIZACIÓN OSWALDO MALIZA CONDUCTOR

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-08-25 No. Comunicación MIES-SD-2017-0638-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino LOJA-MACHALA

Kilometraje Inicio / 5492/ Kilometraje Fin /56520

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0325 Marca / Modelo HINO

Color BLANCO Número Matrícula A105370

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sr. HECTOR GABRIEL VANEGAS FERNANDEZ Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES,

SR. OSWALDO MALIZA-CONDUCTOR SUBROGANTE

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-08-25 14:57

