



Ministerio de Finanzas
del Ecuador

013



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5540 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00

IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 403010094304

ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- DEVENGADO VIAJE A
BABAHOYO, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1566 A
ORDENES DE PAMELA COLEM, DEL 24 AL 26-07-2019, CONTROL
PREVIO MR-AB-SG-NG

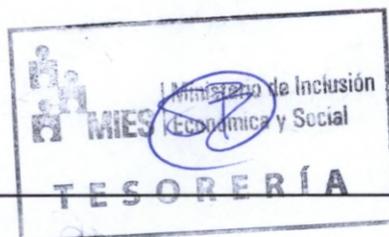
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	03/09/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



13/13 May

12/01/20

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	028	08	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5540		
		No. Original	5519		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-		2773

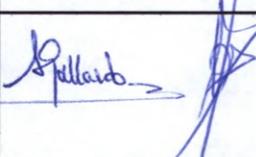
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- DEVENGADO VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1566 A ORDENES DE PAMELA COLEM, DEL 24 AL 26-07-2019, CONTROL PREVIO MR-AB-SG-NG

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

011

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		028 08 2019	5519	5519	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-1509-		2773	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1566 A ORDENES DE PAMELA COLEM, DEL 24 AL 26-07-2019.

5540

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/08/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

gr. # 5579
15-20

010

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 512-194-44

DATOS GENERALES

Cédula No. 1306523364	Cargo: CONDUCTOR
Funcionario ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO	Nivel: NIVEL 3
Salida: Fecha 24/07/2019 Hora 11H00	Retorno: Fecha 26/07/2019 Hora 20H00 Ciudad: BABAHOYO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	4,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	4,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	56,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	116,00

4. LIQUIDACION

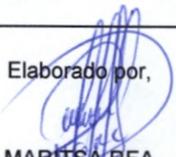
a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	✓
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00 ✓
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		160,00	✓
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		0,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		4,00	✓
d) Total a favor del Funcionario			
		164,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

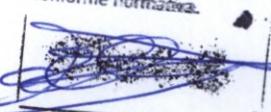
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

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,

MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO: ✓
PRESUPUESTO: ✓
CONTABILIDAD: ✓
TESORERIA: ✓
DESCONCENTRADO: ✓
Favor atender requerimiento, conforme normativa.

28 AGO 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DNA-2019-304-JA
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 22 DE JULIO DEL 2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JACINTO ALCIVAR		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BABAHOYO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/07/2019	11H00	26/07/2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 LIC.PAMELA COLEM ANDRADE SR.JACINTO ALCIVAR.
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1566 A LA PROVINCIA DE LOS RIOS BABAHOYO CON LA DIRECCION DE DISCAPACIDADES.

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-1566	QUITO -BABAHOYO	24/07/2019	11H00	24/07/2019	18H00
TERRESTRE	PEI-1566	BABAHOYO	25/07/2019	08H00	25/07/2019	18H25
TERRESTRE	PEI-1566	BABAHOYO-QUITO	26/07/2019	13H45	26/07/2019	20H00

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 ALIANZA DEL VALLE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 403010094304
------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
SR. JACINTO ALCIVAR NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		ECON. MARIA BELEN LANDAZURI NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.	
		<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 	
DRA. LEONOR COBO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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
 Secretaria
 Fecha: 30 JUL 2019 Hora: 9:45
 Firma: [Signature] No. Tramite: 1550

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Fecha: 29 JUL 2019
 [Signature]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

008

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DNA-2019-304-JA

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JACINTO ALCIVAR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BABAHOYO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC.PAMELA COLEM, JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

24/07/2019- Inicie el viaje a las 11H00, de la Plataforma con la Compañera Pamela Colem para trasladarnos hacia Babahoyo llegando a las 18H00, pernoctando en la misma ciudad.

25/07/2019- Inicie mis actividades a las 08H00, nos trasladamos hacia el Distrito Mies llegando a las 08 H30, donde se reúne con los técnico hasta las 10H00, nos vamos hacia la Coordinación Zonal llegando a las 10H10, donde, mantiene reunión hasta las 14H30, salimos hacia el Distrito Mies llegando a las 14H50, hasta las 18H00, nos dirigimos hacia el Hotel 18H25, pernoctando en la misma ciudad.

26/07/2019- Inicie mis Actividades a las 8H00, nos vamos al Distrito Mies llegando a las 08H30, donde continua con Compañeros con la Actividad programada hasta las 13H45, Iniciamos el retorno hacia Quito llegando a las 20H00, Terminando la comisión sin novedad.

PRODUCTOS:

Conduciendo el Vehículo a la Compañera Pamela Colem Dirección de Discapacidades.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/07/2019	008200001161724	PEAJE	1.00
24/07/2019	004-023-001488428	PEAJE	1.00
24/07/2019	0042770	ALIMENTACION	10.00
25/07/2019	000007107	ALIMENTACION	46.00
26/07/2019	000002682	HOPEDAJE	60.00
26/07/2019	004-025-001996986	PEAJE	1.00
26/07/2019	008400001537292	PEAJE	1.00
			TOTAL 120.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	24/07/2019	26/07/2019
HORA hh:mm	11h00	20H00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (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-1566	QUITO - BABAHOYO	24/07/2019	11H00	24/07/2019	18H00
TERRESTRE	PEI-1566	BABAHOYO	25/07/2019	08H00	25/07/2019	18H25
TERRESTRE	PEI-1566	BABAHOYO-QUITO	26/07/2019	13H45	26/07/2019	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: SR. JACINTO ALCIVAR
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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: ING. EDISON RIVERA
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

NOMBRE: ECO. MARIA BELEN LANDAZURI
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



PICANTERIA EL PAJARO ROJO
 MENDOZA ANDRADE YECENIA AGUSTINA R.U.C. 1720057163001
 MATRIZ: Juan Eulogio S/N y Pasaje Girón
 Establecimiento 002: Av. Abraham Calazacón S/N y Av. La Paz
 Santo Domingo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FACTURA 002-001-00 0042770

Aut. S.R.I. 1123257617 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 08 / AGOSTO / 2018

FECHA: 24 - 7 - 2019 13:47:35

CLIENTE: JACINTO ALCIVAR

DIRECCION: QUITO

RUC: 1306523364

TELEF:

CANT. DETALLE

PUNE P.TOTAL

1	CEVICHE CAMARÓN	7.14	7.14
1	PORC.AROZ	1.12	1.12
1	GASEOSA	0.67	0.67

FECHA DE CADUCIDAD: 08 / AGOSTO / 2019 - NUMERADO DEL: 00035001 AL 00045000

SUBTOTAL 8.93

IVA 12% 1.07

TOTAL 10.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

Firma Cliente

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR GINGER CAFE

-: Venta de Comidas y Bebidas en Cafetería :-

Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) * Cel.: 0986468718

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

Nº. Aut. SRI.
1125003107

002-001-

000007107

Fecha de Autorización 20-06-2019

Sr.(es): JACINTO ALCIVAR

RUC/CI: 1306523364

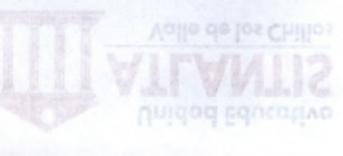
Dirección: QUITO

Fecha: 25/JULIO/2019 Guía de Remisión:

Cant	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	AUMENTACION DE LOS DIAS 24 Y 25 DE JULIO / 2019		41.07
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total 12% \$.	41.07
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total 0% \$.	
Válido para su Emisión hasta 20-06-2020			Descuento \$.
Recibí Conforme			Sub-Total \$.
Entregue Conforme			IVA 12% \$.
			Total → \$.

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 10 B 1x1 / 000006501 - 000007500 / Babahoyo - Los Rios
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 1708111644001 AUT. 1355 E.I. 08/AGO/19 IMP.



ATLANTEA DEL VALLE
 UNIDAD EDUCATIVA

006

Nuestra Prioridad: Calidad y Servicio para Usted

**HOTEL
DEL RIO DULCE**

DULCE MARIA BAYAS VALLES

R.U.C.: 1203350796001

002-001-

FACTURA

000002682

Dir.: Av. General Barona 103 y Juan Montalvo
Celular: 0993791530 - Email.: hoteldelriobabahoyo@hotmail.com
Bahahoyo / Los Rios - Ecuador - Documento Categorizado: NO

Nº Aut. SRI.: 1124583234
Fecha de Autorización: 05/04/2019

Nombre del Huésped <u>Jacinto Alcivar</u>		Habitación Nº:	Nº. de Personas:
C.I.: <u>1306523364</u>	R.U.C.:		
Precio Habitación:	Nacionalidad:		
FORMA DE PAGO:	<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		

Fecha de Entrada: <u>24/07/19</u>	Hora:	Fecha de Salida: <u>26/07/19</u>	Hora:
-----------------------------------	-------	----------------------------------	-------

Observaciones: Hospedaje de 2 noches

V.Unit.	V. Total
	<u>53,57</u>

Fecha de Caducidad: 05/Abril/2020
Forma de Pago

ARMENDARIZ LITARDO JOSÉ ENRIQUE / Imprenta "PACIFICO" / R.U.C.: 1201333364001 / Aut. Nº. 9958
Telf.: 0988866226 / 3 Bl. 100x2 Desde el 000002401 al 000002700 / Bahahoyo-Los Rios

Sub-Total \$ 53,57
IVA 0% \$ _____
IVA 12% \$ 6,43
TOTAL \$ 60,00

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito/débito	
Otros	

Joel Umanante
HOTEL DEL RIO DULCE

ppp
CLIENTE

GRACIAS POR SU ESTANCIA

ORIGINAL=ADQUIRIENTE COPIA=EMISOR



AutORIZADO

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0266-M

Quito, D.M., 22 de julio de 2019

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

ASUNTO: SOLICITANDO VEHICULO

De mi consideración:

Con un cordial saludo, solicito a usted muy cordialmente, disponer quien corresponda se nos facilite un vehículo con el señor conductor para el traslado de la funcionaria de esta Dirección Lcda. Pamela Colem, a la ciudad de Babahoyo, los días 24, 25 y 26 de julio de 2019, a fin de participar en la coordinación, logística y ejecución del evento "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Sra. Dra. Mónica Dalya Ullauri Enríquez
Subsecretaria de Discapacidades

Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente
Analista de Protección Familiar 2



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**



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. 10667

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-07-24 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-07-26 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIA PAMELA COLEM PARA PARTICIPAR EN LA COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y EJECUCIÓN DEL EVENTO DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-23

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2019-0266-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino BABAHOYO

Kilometraje Inicio 314088

Kilometraje Fin 314876

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1306523364

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1566

Marca / Modelo MAZDA

Color BEIGE

Número Matrícula A250979

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ISABEL MENESES

Cargo DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-07-23 14:46



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Josinto Alcivar PLACA: HAZDA-PEI-1566
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SD-DPCPD-2019-0266-H
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Leda Pamela Cokem

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	24-07-2019	11:00	314088	Apoyo computadora comisiona babahoyo	18:00	314489
2	25-07-2019	08:00	314489	conduciendo vehiculo distrito Mies	08:30	314494
3	25-07-2019	10:00	314494	Salimos a la coordinacion zona	10:10	314497
4	25-07-2019	14:30	314497	Salimos hacia el distrito Mies	14:50	314500
5	25-07-2019	18:10	314500	Salimos del distrito hacia el hotel	18:25	314503
6	26-07-2019	08:00	314503	conduciendo vehiculo distrito Mies	08:30	314506
7	26-07-2019	13:45	314506	Iniciamos el retorno hacia Quito	20:00	314876
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Josinto Alcivar
 FIRMA COMISIONADOS



Josinto Alcivar
 CONDUCTOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES
Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

002

RUC: 1760001200001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

001-001-00-

0004142

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

AUT. S.R.I: 1124992960
Fecha de Autorización: 19/Junio/2019
Fecha de Caducidad: 19/Junio/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: Alcides Jarama / FECHA DE EMISIÓN 29-07-2019
 CÉDULA: 13065336-4
 DIRECCIÓN: Parque
 CIUDAD: Quito / PROVINCIA: Pichincha
 TELÉFONO: 3097127

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
-	Reembolso Factura de Peaje		
	008200001161724 //	1.00 ✓	1.00 ✓
	004-023-001488428 //	1.00 ✓	1.00 ✓
	004-025-001996986 //	1.00 ✓	1.00 ✓
	008-400001537292 //	1.00 ✓	1.00 ✓

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

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

SUBTOTAL \$	4.00 ✓
SUBTOTAL 0%	
I.V.A. %	
TOTAL \$	4.00 ✓

VENDEDOR

Adquiriente

001

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-023-001488428

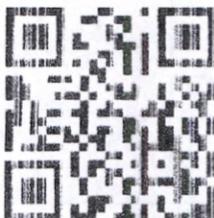
Via:.....: 1
Fecha y Hora.: 24-julio-2019 12:01:09
Turno:.....: 12407201919735
Factura Numero: 008200001161724
RUC/CI:.....: 99999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1,00
IVA 0%:.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL:.....: \$ 1,00
CLAVE:240720190117600033300012008200001161
7241438931215
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 99999999999999
DIR.:
Telefono:
031

24/07/2019 13:19:39
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
240720190117681396200012
0040230014884280148842818



240720190117600033300012008200001161724143

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1768139620001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-025-001996986

Via:.....: 4
Fecha y Hora.: 26-julio-2019 17:41:31
Turno:.....: 26072019174131
Factura Numero: 008400001597292
RUC/CI:.....: 99999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1,00
IVA 0%:.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL:.....: \$ 1,00

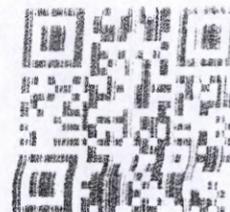
Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 99999999999999

CLAVE:260720190117600033300012008400001597
2921438933215
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

DIR.:
Telefono:
032
26/07/2019 17:41:31
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
260720190117681396200012
0040250019969860199698617



260720190117600033300012008400001597292143
8931215