Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5904 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 227,00

IVA: 0,00

Sub Total: 227,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 227,00

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 8082304400

ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET.- DEVENGADO VIAJE A
PORTOVIEJO-CHONE-MANABI, COORDINACION DE ACCIONES Y TEMAS
LOGISTICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE BRIGADAS MIS MEJORES
AÑOS Y SEGUIMIENTO PROCESO DE PAGO KITS PARA PERSONAS

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	10/09/2019	227,00	0,00
Sub - Total				227,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 227,00

17/17 Mon

17 FOLIAS

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	06	09	2019	5904 5847
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2019-0117-M	2924

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1201893185	ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	227.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										227.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										227.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										227.00

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES

DESCRIPCION: ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET.- DEVENGADO VIAJE A PORTOVIEJO-CHONE-MANABI, COORDINACION DE ACCIONES Y TEMAS LOGISTICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE BRIGADAS MIS MEJORES AÑOS Y SEGUIMIENTO PROCESO DE PAGO KITS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES , DEL 02 AL 05-07-2019 CONTROL PREVIO MR-AB-SG-TM

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	05 09 2019	5847	5847	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	2924		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1201893185	ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	227.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										227.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										227.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										227.00

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES

DESCRIPCION: ANDAGOYA GARCIA.- VIAJE A PORTOVIEJO-CHONE-MANABI, COORDINACION DE ACCIONES Y TEMAS LOGISTICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE BRIGADAS MIS MEJORES AÑOS Y SEGUIMIENTO PROCESO DE PAGO KITS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES , DEL 02 AL 05-07-2019.

5904

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 05/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gr # 5847

014

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 215

Cédula No. 1201893185
Funcionario ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET
Fecha 02/07/2019 Hora 05H00 Retorno: 05/07/2019 18H00 Ciudad: PORTOVIEJO-CHONE MANABI

Cargo: ANALISTA
Nivel: SP5

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia 0 DE LOS SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS ADULTAS OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	100,00
		ALIMENTACION	55,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	155,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		240,00	✓
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	168,00	155,00	✓
Valor sin Justificar 30%	72,00	72,00	✓
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		227,00	✓
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos movilización		0,00	
c) Total por reembolso de gastos hospedaje		0,00	
d) Total por liquidacion de compras		0,00	
e) Total a favor del Funcionario		227,00	Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 18061, por cuanto no se encuentra visible el numero de cedula de la funcionaria.
2	No se reconoce la factura Nro. 7560. por cuanto se encuentra repisado la fecha.

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

Quito, 4 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PRECIO: ✓

PRESUPUESTO: ✓

CONTABILIDAD: ✓

TESORERIA: ✓

DESCONCENTRADOS: ✓

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA/MIES

05 SEP 2019

1301

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

013
EL GOBIERNO
DE TODOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0083-M**
 FECHA DE SOLICITUD: **01/07/2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **JENNY ANDAGOYA**
 PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA GPAM**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **PORTOVIEJO-CHONE-MANABI**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GERENCIA DE ADULTO MAYOR**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02/07/2019	05H00	05/07/2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JENNY ANDAGOYA G.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinación acciones pertinentes y temas logísticos para la implementación de las brigadas Mis Mejores Años y realizar seguimiento proceso de pago de kits para personas adultas mayores.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO -PORTOVIEJO	02/07/2019	05H00	02/07/2019	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-CHONE	04/07/2019	08H00	04/07/2019	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-QUITO	05/07/2019	11H00	05/07/2019	18H00

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: **BANCO RUMIÑAHUI**
 TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
 No. DE CUENTA: **8082304400**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Firma]*
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*

LCDA JENNY ANDAGOYA GARCIA
 ANALISTA GERENCIA ADULTO MAYOR
 ING. XIOMAR TORRES
 GERENTE DE PROYECTO ADULTO MAYOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: *[Firma]*

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

DRA. SUSANA TITO
 SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL
 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.

Recibido
25-07-2019
16:38

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN FINANCIERA
 Fecha: **22 JUL 2019** Hora: **08:50**
 Firma: *[Firma]* No Trámite: **1475**

Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0083-M

Quito, D.M., 01 de julio de 2019

PARA: Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación salida Territorio

De mi consideración:

Con un atento saludo, por medio del presente se solicita a usted movilizarse a la Coordinación Zonal 4 a los Distritos Portoviejo y Chone a partir del martes 2 de julio a viernes 5 de julio a cumplir el siguiente itinerario de trabajo.

1. Apoyo en implementación en Brigadas MMA Fase 2.
2. Seguimiento al proceso de pago proveedores kits Adultos Mayores modalidad Atención Domiciliaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Irina Xiomar Torres León
GERENTE DE PROYECTO 2

Copia:
Sra. Mgs. Susana Lucía Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Firmado electrónicamente por:
**IRINA XIOMAR
TORRES LEÓN**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0083-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
10/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANDAGOYA GARCIA JENNY JANET

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA GPAM.

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO-CHONE-MANABI

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

GERENCIA DE ADULTO MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través de Quipux con el Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0083-M de fecha 01 de julio de 2019 por la Ing. Xiomar Torres, Gerente de Adulto Mayor.

OBJETIVO: Coordinación acciones pertinentes y temas logísticos para la implementación de las brigadas Mis Mejores Años y realizar seguimiento proceso de pago de kits para personas adultas mayores.

INICIO DE ACTIVIDADES:

Martes 02 de julio de 2019

05H00 - Salida de Quito a Portoviejo

11:30- Llegada a Portoviejo

Desarrollo de las actividades –Zona 4-Distrito Portoviejo

11:30- 18:00: En la Coordinación zonal 4 se tenía prevista una reunión de trabajo con el coordinador Zonal 4 Guido Amauri, Angélica Loor, Directora Distrital del distrito Chone, Verónica Conforme, directora Distrito Portoviejo, equipos técnicos Mis Mejores Años de la Zonal, Otita Cobeña, distritales Portoviejo y Chone, y por la Subsecretaria de Atención Intergeneracional, Jenny Andagoya, Camilo Tobar.

Se trataron temas de cómo se tendría que realizar la implementación de las brigadas Mis Mejores Años en los cantones el Carmen y Jipijapa, la focalización, georeferenciación de las personas adultas mayores que podrían ser usuarios de la 2 fase MMA. Así también la coordinación interinstitucional a nivel de coordinadores, directores como equipos técnicos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, Las Manueles y Ministerio de Salud Pública.

Se mantuvo una actividad con los equipos técnicos Mis Mejores Años designados para que implementen las 12 brigadas en los dos distritos El Carmen y sus parroquias y Jipijapa respectivamente, se elaboró el cronograma de intervención.

18:00: Fin de la Jornada laboral

Se pernocto en Portoviejo.

Miércoles 03 de julio de 2019.

08:00 -12:30 : Se trabajó en la Coordinación Zonal 4 con la compañera Otita Cobeña sobre la logística a implementarse en las brigadas 2da fase Mis Mejores Años y temas inherentes a la Población Adulta Mayor que se presentan en los diferentes distritos correspondientes a la zona 4.

12:30 a 13:30: Tiempo de almuerzo.

13:30 -18:00: Se iniciaron actividades en la dirección distrital Portoviejo, se revisaron y realizaron actas: recepción definitivas, temporales y de descargo, como recepción de documentos faltantes, se convocó a los proveedores para que entreguen los documentos faltantes como firmen las actas entrega recepción definitiva.

Se efectuaron llamadas a los señores proveedores que habían realizado la entrega en los distritos Manta, Jama y Chone, se les

convoco para que se acerquen el día jueves 04 de julio en el Distrito Chone.

18:00: Fin de la jornada laboral.

Se pernocto en Portoviejo.

010

Jueves 04 de julio de 2019.

08:00: Salida de Portoviejo a Chone.

09:30: Llegada al distrito Chone

09:30 -18:30: Se iniciaron actividades en la dirección distrital Chone, con las compañeras técnicas MMA como guardalmacén de los distritos Manta, Jama y Chone se revisaron y realizaron actas: recepción definitivas, temporales y de descargo, como recepción de documentos faltantes, se recibió a los proveedores, mismos que entregaron los documentos que les faltaban como firma de acta recepción de bodega como definitiva. Algunos proveedores por las distancias llegaron en horas de la tarde.

18:00: Fin de la jornada laboral.

Se pernocto en Chone.

Viernes 05 de julio de 2019.

08:00: Llegada al distrito Chone

08:00 a 11:00: Inicio de actividades-Distrito Chone. Quedo pendiente atender a 2 proveedores, se realizaron las actas respectivas y recepción de documentación.

11:00: Retorno de Chone a la ciudad de Quito.

18:00: Llegada a Quito

PRODUCTOS

Se trabajó, apoyo y coordino el proceso para implementación de la 2 fase MMA, Brigadas en la Zona 4, Distritos Portoviejo y Chone.

Se realizó el seguimiento proceso de pago de kits para personas adultas mayores, recepción de documentación, elaboración de actas y firmas de las mismas por parte de los proveedores

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-07-2019	0002998	Alimentación	10,00
02-07-2019	000002809	Alimentación	12,00
02-07-2019	000048315	Alimentación	7,00
02-07-2019	006-001-000000093	Hospedaje	35,00
03-07-2019	000018048	Alimentación	10,00
03-07-2019	000007560	Alimentación	10,00
03-07-2019	006-001-000000096	Hospedaje	35,00
04-07-2019	000018061	Alimentación	10,00
04-07-2019	00000773	Alimentación	12,00
04-07-2019	0007463	Alimentación	4,00
04-07-2019	0007461	Hospedaje	30,00
SUMAN:			175,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
02-07-2019	05H00	11H30	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.			
05-07-2019	11H00	18H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	02/07/2019	05H00	02/07/2019	11H30

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-CHONE	04/07/2019	08H00	04/07/2019	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-QUITO	05/07/2019	11H00	05/07/2019	18H00

009

NOTA: Se adjunta el salvoconducto.

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

LCDA.JENNY ANDAGOYA
ANALISTA GPAM

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

ING. XIOMAR TORRES.
GERENCIA PROYECTO ADULTO MAYOR

MGS. ROLANDO SIGIFREDO CHÁVEZ
SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Número de Autorización:

006

0307201901130360194000120060010000000937458341617

Fecha y hora de Autorización:

03/07/2019 08:09:22

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:

0307201901130360194000120060010000000937458341617

Emisor: CEVALLOS MENDOZA DIXI
ELIZABETH

RUC: 1303601940001

Matriz: 12 DE MARZO / AV. MANABI S/N Y
ALAJUELA

Correo: facturaciondixi@hotmail.com

Teléfono: 0993009301

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: JENNY ANDAGOYA

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 03/07/2019

RUC/CI: 1201893185

Teléfono: 2438220

Correo: sijandagoya@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
S014	1.00	HOSPEDAJE		\$31.25	\$0.00	\$31.25

Información Adicional

Descripción: SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO
02/07/2019 SALIDA 03/07/2019

Número de habitación: 5

Formas de pago

Otros con Utilización de Sistema Financiero \$35.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$31.25
Subtotal 12%:	\$31.25
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$3.75
Servicio:	\$0.00
Valor Total:	\$35.00

Términos y condiciones y/o formas de pago

FACTURA

No. 006-001-000000096

D C
DIXI CEVALLOS MENDOZA

Emisor: CEVALLOS MENDOZA DIXI
ELIZABETH

RUC: 1303601940001

Matriz: 12 DE MARZO / AV. MANABI S/N Y
ALAJUELA

Correo: facturaciondixi@hotmail.com

Teléfono: 0993009301

Obligado a llevar contabilidad: SI

Número de Autorización:

0307201901130360194000120060010000000967466324515

Fecha y hora de Autorización:

03/07/2019 21:47:36

Ambiente: PRODUCCIÓN**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

0307201901130360194000120060010000000967466324515

Razón Social: JENNY ANDAGOYA**Dirección:** Quito**Fecha Emisión:** 03/07/2019**RUC/CI:** 1201893185**Teléfono:** 2438220**Correo:** sjjandagoya@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
S014	1.00	HOSPEDAJE		\$31.25	\$0.00	\$31.25

Información Adicional

Descripción: SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO
03/07/2019 SALIDA 04/07/2019

Número de habitación: 1

Formas de pago

Otros con Utilización de Sistema Financiero \$35.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$31.25
Subtotal 12%:	\$31.25
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$3.75
Servicio:	\$0.00
Valor Total:	\$35.00

Términos y condiciones y/o formas de pago

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. 10554

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 2019-07-02 Hora 05:00 Hasta 2019-07-05 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE DE PROCESOS DE PAGO DE LOS KITS PARA PERSONAS ADULTAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-01

No. Comunicación MIES-SAI-GPAM-2019-0084-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PORTOVIEJO - CHONE

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matricula A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres IRINA TORRES

Cargo GERENTE DE PROYECTO 2

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-07-01 16:34