

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	25 09 2020	3453	3422
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1727

Clase de Registro:  Clase de Gasto:  RPA  RTO  DEV  IOFP/D

Area De:

Beneficiario:

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										160.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										160.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR COMISIÓN A MANABÍ Y LOS RÍOS, MOVILIZAR AL DIRECTOR DE JUVENTUDES, DEL 04 AL 07-08-2020.MIES-SGI-2020-1676-M Y MEMORANDO-SN-AT-DA-2020-001. INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JXOBVVB8UVQG477L	FIRMA ELECTRONICA:	ZNO3LR84DWGP6P9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/09/2020	FECHA:	25/09/2020

FIRMA

  
 FIRMA

*16/10 pla*

COPIA DE LA FOLIA DE REGISTRO

CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA		CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA	
CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA		CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA	

APLICACION REGISTRAR

CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA		CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA	
CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA		CANTON		MUNICIPIO		PARROQUIA	

<b>APROBADO</b>	<b>DATOS APROBACIÓN</b>		<b>DATOS SOLICITUD PAGO</b>	
	FIRMA ELECTRONICA:	<b>JXOBVB8UVQG477L</b>	FIRMA ELECTRONICA:	<b>ZNO3LR84DWGP6P9</b>
	USUARIO:	<b>VERONICAPEREZ</b>	USUARIO:	<b>SBUSTILLOS</b>
	FECHA:	<b>25/09/2020</b>	FECHA:	<b>25/09/2020</b>

FIRMA

FIRMA

## 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	025 09 2020		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				3453 / 3422 /
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1727	

Clase de Registro:	DEVENGADO /	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS /	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441 /	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO /				

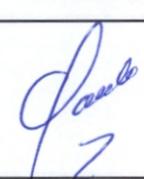
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR COMISIÓN A MANABÍ Y LOS RÍOS, MOVILIZAR AL DIRECTOR DE JUVENTUDES, DEL 04 A 07-08-2020.MIES-SGI-2020-1676-M Y MEMORANDO-SN-AT-DA-2020-001. INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

014

## 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		025	09	2020	3453	3422
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-			1727	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2020	_____	_____
	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		023 09 2020	3422	3422	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-2110-	
					No. Expediente	
					1727	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO /	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441 /	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO /				

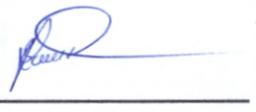
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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 /
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										160.00 /
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										160.00 /
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										160.00 /

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR COMISIÓN A MANABÍ Y LOS RÍOS, MOVILIZAR AL DIRECTOR DE JUVENTUDES, DEL 07-08-2020. 04

3453

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/09/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero



## DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0200564441	CARGO:	CHOFER
SERVIDOR:	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	NIVEL:	NIVEL 3
LUGAR COMISIÓN:	MANABÍ Y LOS RÍOS	CERT. PRESUP.:	
FECHA DE SALIDA:	04/08/2020	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	07/08/2020	HORA:	24H30
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
<b>TOTAL</b>			<b>160,00</b>

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	6,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>6,00</b>

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	50,00
2	ALIMENTACION	530303	62,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>112,00</b>

### 5. LIQUIDACION

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>160,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			6,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			166,00

### 6. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

Elaborado y Comprometido por:

*Yomaira Pérez R.*  
Yomaira Pérez R.  
PRESUPUESTO

Devengado Por:

*[Firma]*  
CONTABILIDAD

Pagado por:

*[Firma]*  
TESORERÍA

conejido

011



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SGI-2020-1676-M | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 03/08/2020

VIÁTICOS: X | MOVILIZACIONES: | SUBSISTENCIAS: | ALIMENTACIÓN: |

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MALIZA MEZA OSWALDO | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: VINCES- MANTA/LOS RIOS-MANABI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 04/08/2020 | HORA SALIDA (hh:mm): 08H00 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 06/08/2020 | HORA LLEGADA (hh:mm): 17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRES. DANIEL JEREZ Y OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR VEHICULO PEQ-571 Y MOVILIZAR AL SR. DANIEL JEREZ DIRECTOR DE LA JUVENTUD A LAS CIUDADES DE VINCES Y MANTA, PROVINCIAS LOS RIOS Y MANABI.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include QUITO - MANTA and MANTA - QUITO.

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: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3018617100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Signature of Oswaldo Maliza Meza | OSWALDO MALIZA MEZA | CONDUCTOR PROFESIONAL

Signature of Eliana Saltos | MGS. ELIANA SALTOS | DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Signature of Veronica Jaramillo | LCDA. VERONICA JARAMILLO | COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Handwritten notes: 05-09-2020, 13 hojas, 23/09/2020

CUR 3422-3423

*Ahorzado  
Proceder.*

010

**MEMORANDO-S/N- AT-DA-2020 -001**

PARA: Sr. Oswaldo Maliza  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓

DE: Ing. Pablo Naranjo  
RESPONSABLE AREA DE TRANSPORTES ✓

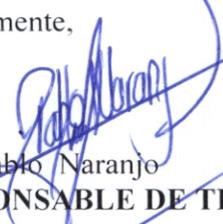
ASUNTO: AUTORIZACION UN DIA MAS DE COMISION

FECHA. 04 de Agosto 2020 ✓

En referencia a Memorando Nro. MIES-SGI-2020-1676-M, de 03 de Agosto de 2020, referente a la Comisión solicitada por la Subsecretaria de Gestión Intergeneracional del 1 al 5 de agosto del año en curso, informo a usted que por la cantidad de trabajo y falta del tiempo los señores Técnicos deben quedarse un día más de la fecha prevista

Por lo expuesto solicito a usted dar su apoyo un día más es decir hasta el 6 de Agosto de 2020, a los funcionarios de la Dirección arriba en mención ✓

Atentamente,

  
Ing. Pablo Naranjo  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES ✓



**Memorando Nro. MIES-SGI-2020-1676-M**

**Quito, D.M., 03 de agosto de 2020**

**PARA:** Sr. Psic. Daniel Sebastián Jerez Camino  
**Director de Juventudes**

**ASUNTO:** Delegación de comisión de servicios a la Ciudad de Maná y Vinces

De mi consideración:

Con el objetivo de realizar la vista técnica a los espacios físicos en los que se proyecta implementar los Centros de Capacitación, Emprendimiento & Coworking "Impulso Joven" y mantener reuniones de trabajo con Organizaciones Juveniles de la localidad; delego a Usted trasladarse desde el martes 04 de agosto hasta el miércoles 05 de agosto de 2020 a la Ciudad Maná y Vinces, a fin de cumplir las actividades planificadas.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

*Abg. Hernán Muñoz Zavala*

**SUBSECRETARIO DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL**

Copia:

Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Directora Administrativa**

Katherine Ivonne Segovia Mosquera  
**Asistente de Compras Públicas**

dj

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
**MIES-SGI-2020-1676-M**
**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
**10/08/2020**
**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
**OSWALDO MALIZA**
**PUESTO QUE OCUPA:**
**CONDUCTOR PROFESIONAL**
**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
**VINCES- MANTA/LOS RIOS-MANABI**
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**
**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
**SRES. DANIEL JEREZ Y OSWALDO MALIZA**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADES	
	<b>04-08-2020</b>
08H00 - 10H00	Quito - Ambato (Desayuno 10H00) Salida El Tablón vehículo placas PEQ-571
10H00 - 12H00	Traslado Dirección Distrital Ambato para retirar al director de la Juventud
12H00 - 16H30	Ambato - Vinces
16H30 - 17H30	Traslado Mi espacio Juvenil
17H30 - 22H00	Vinces - Manta
22H00 - 22H30	Merienda, culminando mis labores
	<b>05-08-2020</b>
07H00 - 08H00	Desayuno
08H00 - 18H00	Visita y reuniones en las instalaciones de la Casa de la Juventud, Coliseo y Municipio (almuerzo 13H30)
18H00 - 19H00	Merienda, culminando mis labores
	<b>06-08-2020</b>
08H00 - 14H30	Recorridos cumplimiento agenda programada director de la Juventud
14H30 - 22H30	Manta - Ambato dejando en su domicilio al funcionario
22H30 - 00H30	Ambato - Quito, llegando a mi domicilio y culminando mis labores

**PRODUCTOS:**

SE DIO CUMPLIMIENTO CON LA CONDUCCION DEL VEHICULO PEQ-571 Y MOVILIZACION DEL SR. DANIEL JEREZ DIRECTOR DE LA JUVENTUD A LAS CIUDADES DE VINCES Y MANTA, PROVINCIAS LOS RIOS Y MANABI.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-08-2020	18135	ALIMENTACION	10.00
04-08-2020	1303	ALIMENTACION	10.00
04-08-2020	3128	ALIMENTACION	10.00
05-08-2020	5103	ALIMENTACION	10.00
05-08-2020	3129	ALIMENTACION	10.00
05-08-2020	12342	ALIMENTACION	12.00
05-08-2020	1527	HOSPEDAJE	50.00
04-08-2020	002-038-002737234	PEAJE	1.00
04-08-2020	003-037-002411256	PEAJE	1.00
04-08-2020	004154000570116	PEAJE	1.00
06-08-2020	004151000609341	PEAJE	1.00
06-08-2020	003-032-003062401	PEAJE	1.00
07-08-2020	002-032-002931528	PEAJE	1.00
<b>SUMA:</b>			<b>USD 118.00</b>

**ITINERARIO**
**SALIDA**
**LLEGADA**
**NOTA**
**FECHA**  
 dd-mmm-aaa  
**HORA**  
 hh:mm

**04-08-2020**
**07-08-2020**
**08H00**
**00H30**

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
INSTITUCIONAL	PEQ-571	QUITO - AMBATO	04/08/2020	08H00	04/08/2020	10H00
INSTITUCIONAL	PEQ-571	AMBATO	04/08/2020	10H00	04/08/2020	12H00
INSTITUCIONAL	PEQ-571	AMBATO - VINCES	04/08/2020	12H00	04/08/2020	16H30
INSTITUCIONAL	PEQ-571	VINCES	04/08/2020	16H30	04/08/2020	17H30

INSTITUCIONAL	PEQ-571	VINCES - MANTA	04/08/2020	17H30	04/08/2020	22H00
INSTITUCIONAL	PEQ-571	MANTA	05/08/2020	08H00	05/08/2020	18H00
INSTITUCIONAL	PEQ-571	MANTA	05/08/2020	08H00	05/08/2020	14H30
INSTITUCIONAL	PEQ-571	MANTA	06/08/2020	08H00	06/08/2020	14H30
INSTITUCIONAL	PEQ-571	MANTA - AMBATO	06/08/2020	14H30	06/08/2020	22H30
INSTITUCIONAL	PEQ-571	AMBATO - QUITO	06/08/2020	22H30	07/08/2020	00H30

INSTITUCIONAL

007

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**

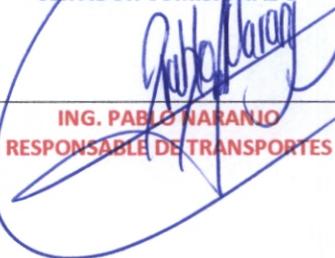
  
**OSWALDO MALIZA**  
**CONDUCTOR PROFESIONAL**

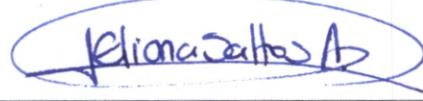
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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**

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

  
**ING. PABLO NARANJO**  
**RESPONSABLE DE TRANSPORTES**

  
**MGS. ELIANA SALTOS**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

# BUSTOS CABEZAS PAULINA ISABEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420,00  
DIRECCION: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL PANAMERICANA NORTE S/N  
AMBATO - ECUADOR  
Fecha de Autorización: 10/3/2020  
CEL.: 0990 600 638

Contribuyente Regimen Simplificado

R.U.C. 1803598778001

**NOTA DE VENTA-RISE**

001-001-

Nº **018135**

S.R.I. 1126397812

Ciudad: Quito Fecha: 4-08-2020  
 Cliente: Oswaldo Maliza  
 Dirección: Quito  
 RUC: 0200564441 Telf: 0988114337 G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00
Forma de Pago Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>		Total USD <u>10,00</u>	
Tarjeta de Crédito o Débito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

INDUSTRIAL GRAFICA Y PAPELERIA MOREJON CARRERA CIA. LTDA \*IMPRESA MOREJON\* Telf: 032 420 290  
 RUC: 1891792545001 \*13399\* DIR.: ROCAFUERTE 12-50 Y MERA \* BOLIVAR Y ELOY ALFARO \* MANUELA SAENZ Y GONZA  
 Valido hasta: 10/3/2021 Numeracion del: 17801 al 18300 Original.: Adquiriente \* Copia.: Emisor

# BADILLO ESPINOZA ELVIS RUFINO COMEDOR "REY DAVID"

Dir.: Cdla. La Ventura - Calle Tres S/N y By Pass (La Y P.J) \* Cel.: 0994639218

BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$850.00

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C.: 1203092786001

**NOTA DE VENTA**

Nº Aut. SRI.  
1125553053

DDI-DDI- **000001303**

Fecha de Autorización 30-09-2019

Sr.(es): Oswaldo Maliza  
 RUC/CI: 0200564441 Fecha: 4-08-2020

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	Alimentación		10,00
Válido para su Emisión hasta 30-09-2020		VALOR TOTAL → \$.	
		10,00	
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO <input type="checkbox"/>		
DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>		

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000001301 - 000001400 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

# COMEDOR EL MOCHITO

CIFUENTES RODRIGUEZ LUISIANA HERMINIA

RUC: 1308582467001

Dirección Matriz: Manta, CALLE 101 S/N Y AV. 107 Y 108 CEL.: 099 349 6149

Documento Categorizado: Si ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

NOTA DE VENTA 001-001 Núm. Aut.: 1126133492

000003128

ACTEF  
 Día Mes Año  
4 8 2020

Contribuyente Régimen Simplificado

Sr(es): Oswaldo Maliza  
 RUC: 0200564441 Telf.: 0988114337  
 Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		10,00

Imprenta Paz RUC: 1306937291001 de: Paz Mera Jorge Rafael Cod. Aut. 8154 Tiraje:  
 del 3.101 al 3.200 Fecha Aut: 22/Enero/2020 Fecha Caducidad: 22/Enero/2021

FORMA DE PAGO  
 Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta Crédito/Débito  Otros

SUBTOTAL \$

DESCUENTO \$

TOTAL \$ 10

Original: Adquiriente Copia: Emisor

**COMEDOR ANITA**

Molina Molina Simon Bolivar RUC: 1302077464001

Dirección Matriz: Manta, 101 LOCAL 3 Y AV. 107 Y 108

Documento Categorizado: Si  
**NOTA DE VENTA 001-001**

**000005103**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

Núm. Aut.: 1126838967

Día	Mes	Año
05	08	2020

Contribuyente Régimen Simplificado

Sr(es) Oswaldo Maliza  
 RUC: 0200564441 Telf: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	consumo		10.00
	Alimento		

Imprenta Paz RUC: 1306937291001 de: Paz Mera Jorge Rafael Cod. Aut. 8154 Tiraje: del 5.101 al 5.200 Fecha Autorización: 24/Julio/2020 Fecha Caducidad: 24/Julio/2021

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	

SUBTOTAL \$ \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$ 10.00**

Oswaldo Maliza  
 RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

Original: Adquiriente Copia: Emisor

**COMEDOR EL MOCHITO**

CIFUENTES RODRIGUEZ LUISIANA HERMINIA

**005**

RUC: 1308582467001

Dirección Matriz: Manta, CALLE 101 S/N Y AV. 107 Y 108 CEL.: 099 349 6149

Documento Categorizado: Si ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

**NOTA DE VENTA 001-001**

**000003129**

Núm. Aut.: 1126133492

Día	Mes	Año
5	8	2020

Contribuyente Régimen Simplificado

Sr(es) Oswaldo Maliza  
 RUC: 0200564441 Telf: 0988114337  
 Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentacion		10.00

Imprenta Paz RUC: 1306937291001 de: Paz Mera Jorge Rafael Cod. Aut. 8154 Tiraje: del 3.101 al 3.200 Fecha Aut: 22/Enero/2020 Fecha Caducidad: 22/Enero/2021

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	

SUBTOTAL \$ \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$ 10.00**

Oswaldo Maliza  
 RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

Original: Adquiriente Copia: Emisor

**COMEDOR MARITZA**

R.U.C.: 1305233031001

Aut. S.R.I. 1126305118

Fecha Aut.: 20/FEBRERO/2020

GARCIA GARCIA MARIA MARISOL

**NOTA DE VENTA**

DIR.: VIA PUERTO AEROPUERTO SITIO PLAYITA MIA S/N

S-N° 001-001-

TELF.: 0981 042645 \* MANTA - ECUADOR

00 **0012342**

"Contribuyente Régimen Simplificado"

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.00

FECHA:

DIA	MES	AÑO
5	8	2020

SR.(ES): Oswaldo Maliza

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C./C.I.: 0200564441 TELF.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
1	consumo		12.00
	Plantana		

**TOTAL \$ 12.00**

Oswaldo Maliza  
 RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO

ELECTIVO		TARJETA DE CREDITO DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

IMPRESA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1303613507001 - AUT. GRAF. 3526 - TELF.: 2624 - 026 MANTA  
 Fecha Imp. 20/FEBRERO/2020 (200X2 - 012201 al 012400) Valido hasta 20/FEBRERO/2021

**HERMIDA INTRIAGO CRISTHIAN ENRIQUE  
HOTEL BOULEVARD 3**

R.U.C 1309661112001  
Dir: Av. Malecón s/n y Calle 103 - Manta - Telf: 052384244  
Dir: Av. 105 s/n y Calle 103 y 104 - Manta

Documento Categorizado: NO  
Aut. SRI 1126215467

006 - 001 000001527

**FACTURA**

Fecha, 05-08-2020

Cliente: Oswaldo Malpica

R.U.C.: 0200564441 Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

CANT.	DETALLES	P. UNIT.	P. TOTAL
2	hospedaje		44,64
<b>FORMA DE PAGO</b>		Subtotal 12% \$	
EFFECTIVO <u>1</u>	<u>yenny chavez</u> Firma Autorizada	Subtotal 0% \$	
DINERO ELECTRONICO _____		Descuento \$	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO _____	<u>Oswaldo Malpica</u> Recibí Conforme	Subtotal \$	44,64
OTROS _____		I.V.A. 12% \$	5,36
		VALOR TOTAL \$	50,00



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE CONDUCTOR: OSWALDO MALIZA PLACA : PEQ-571

MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SGI-2020-1676-M TIPO DE VEHICULO: MONTERO

FUNCIONARIOS COMISIONADOS: SR. DANIEL JEREZ

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	04/08/2020	08H00	333554	QUITO - AMBATO - VINCES - MANTA	22H00	334172
2	05/08/2020	08H00	334172	LAGO AGRIO - QUITO	18H00	334305
3	06/08/2020	08H00	334305	MANTA - QUITO	18H00	335004
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

  
FIRMA COMISIONADO

  
CONDUCTOR

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 03 de agosto de 2020

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos (Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora

Motivo de la movilización: Movilización MIES emergencia sanitaria 2020 (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).  
**Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020**

Fecha de Salida: 04-ago-20 Fecha de Retorno: 06-ago-20 Tiempo de duración de la comisión: 3 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: Provincias de Manabí y Los Ríos

Hora de salida: 8:00 Retorno: 23:30

Conductor responsable: OSWALDO MALIZA (0200564441) (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Mitsubishi color: BLANCO placas: PEQ1571 matrícula: \_\_\_\_\_

Kilometraje Salida: \_\_\_\_\_ Km Retorno: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ (Nombres, apellidos N°cédula)

**Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.**

Conductor: Piaw Saltos (Firma) Piaw Saltos (Nombres, apellidos N°cédula)

Responsable de Transporte: Pablo Naranjo (Firma) Pablo Naranjo (Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización: Pablo Naranjo (Firma) Pablo Naranjo (Nombres, apellidos N°cédula)

Directora Administrativa: Piaw Saltos (Firma) \_\_\_\_\_ (Nombres, apellidos N°cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	22	15	01	20
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasejes al Interior	\$1,000.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$100,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO UN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. ELIANA SALTOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERÍODO 2019 - 2020, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		