



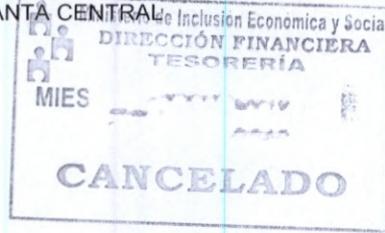
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 5206 Tipo Registro: DEV
Monto: 80,00
IVA: 0,00
Sub Total: 80,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 8364557000

PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES: VIAJE AL GUAYAS AMBATO,
REALIZACION DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE
DESARROLLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017. 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	13/10/2017	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 80,00



Handwritten signature

10/25

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	010 010 2017	5206	5198	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2656	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724348592	PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES: VIAJE AL GUAYAS AMBATO, REALIZACION DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017. XE-BN.

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


MARIA TORANGO

009

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		010	010	2017	5206
						5198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M		2656	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724348592	PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	010 010 2017	5198	5198	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0194-M	2656	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724348592	PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PANCHO CHANATAXI JAIME ANDRES, VIAJE A GUAYAS AMBATO, REALIZACION DE GRUPOS FOCALES CON USUARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO, DEL 28 AL 29-09-2017

CUR 5206

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/10/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

007

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **241**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1724348592		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	PANCHO CHANATA XI JAIME ANDRES		Nivel:	SP5	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	28/09/2017	04H00		29/09/2017	20H00
			Ciudad:	GUAYAS - AMBATO	

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia: 0 DIRECCION DE INVESTIGACION Y ANALISIS

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	32,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	57,00

4. LIQUIDACION

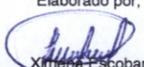
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			80,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

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,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento
conforme normativa.



DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

10 OCT 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGIDI-DGID-2017-JP-0016
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27 de septiembre de 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PANTO CHANATAXI JAIME ANDRÉS		PUESTO QUE OCUPA: SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Salitre-Guayas; Ambato-Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/09/2017	04H00	29/09/2017	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ana Hidrovo, Gabriela Rosero, Tania Pozo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realización de grupos focales con usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

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	Terrestre PEQ-0832	QUITO-SALITRE	28/09/2017	04H00	28/09/2017	12H00
INSTITUCIONAL	Terrestre PEQ-0832	SALITRE-AMBATO	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
INSTITUCIONAL	Terrestre PEQ-0832	AMBATO - QUITO	29/09/2017	16H45	29/09/2017	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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 8364557000
--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Jaime Andrés Panto Chanataxi	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Oscar Leonardo Enriquez Sánchez
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha	

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 06 OCT 2017 Hora: 15H50
 Firma: Anobela Sigu

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 03 OCT 2017 Hora: 15H30
 Firma: Anobela Sigu

Memorando Nro. MIES-CGIDI-DGID-2017-0090-M

Quito, D.M., 26 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Tania Lissette Pozo Coral
Analista de Gestión del Conocimiento

Sr. Econ. Jaime Andrés Pancho Chanataxi
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación para la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano

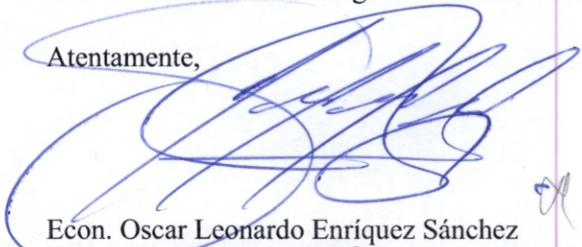
De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión se encuentra gestionando la realización de grupos focales con familias usuarias del Bono de Desarrollo Humano en acompañamiento familiar, en el marco de la propuesta: Estrategia Integral para la salida de pobreza de los usuarios del Bono de Desarrollo Humano.

Estos grupos focales se realizarán en Salitre (región costa) el jueves 28 y en Ambato (región sierra centro) el viernes 29 de septiembre de 2017; en este sentido, delego a ustedes para que participen en esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Econ. Oscar Leonardo Enriquez Sánchez
DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

ms



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2017-JP-0016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PANCHE CHANATAXI JAIME ANDRÉS

PUESTO QUE OCUPA:
SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salitre/Guayas; Ambato/Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ana Hidrovo, Tania Pozo, Gabriela Rosero

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Jueves 28 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, del cantón Salitre y alrededores, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar.
- Entrevistas a las técnicas de acompañamiento familiar

Viernes 29 de septiembre

- Grupo focal con usuarios del Bono de Desarrollo Humano, de los cantones rurales cercanos a la ciudad de Ambato, que son parte de la Estrategia de Acompañamiento Familiar

PRODUCTOS:

Grabaciones y fotos de los grupos focales

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

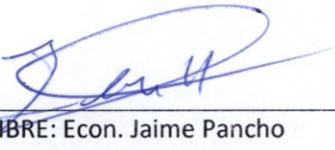
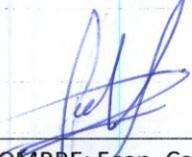
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/09/2017	0013454	Hospedaje	25,00
28/09/2017	0000186	Alimentación	10,00
28/09/2017	0004065	Alimentación	10,00
28/09/2017	0004071	Alimentación	12,00
		SUMAN:	USD\$ 57,00

*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd/mm/aa	28/09/2017	29/09/2017
HORA HH:MM	04H00	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
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Quito – Salitre	28/09/2017	04H00	28/09/2017	12H00
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Salitre- Ambato	28/09/2017	15H30	28/09/2017	20H00
Institucional	Terrestre PEQ-0832	Ambato- Quito	29/09/2017	16H45	29/09/2017	20h00
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			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: Econ. Jaime Pancho CARGO: SP7						
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: Econ. Oscar Enríquez CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS			NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN			

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001

FACTURA 001-001-

AUT. S.R.I. N° 1121293916

N° 0004071

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	09	2017

Sr (cs): Andrés Pancho

Dirección: Quito Telf.: _____

RUC/CI.: 1724248592 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10,71

MASTERSGRAPHICS • Tadolmo Morocha Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

SUBTOTAL 12 % 10,71
SUBTOTAL 0 % _____
DESCUENTO _____
SUBTOTAL _____
I.V.A. 12 % 1,29
VALOR TOTAL \$ 12,00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibi Conforme

BOADA MARTINEZ RAMIRO SANTIAGO

AUT. SRI: 1121086558

MATRIZ: Marcos Montalvo y Miguel Asturias

FACTURA

Sarha Inn Hotel Anexo

002 - 001

Dir.: Av. 12 de Noviembre 01-90 y Abdón Calderón

N° 0013454

Telf.: 03 2823646 Ambato - Ecuador

RUC.: 1802170454001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	9	2017

Sr.: ANDRES PANCHO

Direc. QUITO

Telf. 0995660667

Ruc. 1724348592

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Venta
1	HABITACION 203 SEN	22.32	22.32

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

Recibi Conforme

SUB TOTAL 12 % 22.32
SUB TOTAL 0 % 0
DESCUENTO 0
SUB TOTAL 22.32
IVA 12 % 2.68
VALOR TOTAL 25

GRÁFICAS ESCOBAR - CARLOS HOMERO ESCOBAR ESCORZA
RUC 1801096704001 - AUT. 13379 - TELF. 0995531724
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2017 - CADUCA: 13/07/2018
IMPRESO DEL 13001 AL 14000
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

002

MEZA CEDENO MARIA AUXILIADORA

RUC 0800550378001

FACTURA
SERIE 003-002

000000186

Fecha de Aut.: 26/07/2017

Aut. SRI N° 1121155727

Documento Categorizado: NO

LA CASA DEL BOLON

Venta al Por Menor De Gran Variedad De Productos En Tiendas.

Dirección.: Av. 19 De Mayo s/n y Calle Eloy Alfaro
*Teléfono.: 0999 397 137
La Mana - Ecuador

Cliente: Andrés Pancho

Dirección: Quito

Telf.: 0991660667

R.U.C.: 1724248592

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	09	17

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentos		8,93

VALIDO PARA SU EMISION: 26/07/2018

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibi Conforme

SUB-TOTAL 12 % 8,93
SUB-TOTAL 0 % _____
DESCUENTO \$ _____
SUB-TOTAL _____
I.V.A. 12 % 1,07
VALOR TOTAL 10,00

AMALI DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705001 AUT. 11105
Impresora IMP. FONDO: 2746-289 2 LIB 100X2 0000001 - 0000200

CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO

EL MANABA

Dirección:
Paraguay s/n y Estados Unidos
Ambato - Ecuador

FACTURA 001-001-

AUT. S.R.I. N° 1121293916

N° 0004065

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	09	17

Sr (cs): Andrés Pancho

Dirección: Quito

Telf.: 0991660667

RUC/CI.: 1724248592

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		8,93

MASTERSGRAPHICS • Tadolmo Morocha Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 21/Agosto/2017
Fecha de Caducidad 21/Agosto/2018 • Numerado del 3801 al 4800
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Verde)

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibi Conforme

SUBTOTAL 12 % 8,93
SUBTOTAL 0 % _____
DESCUENTO _____
SUBTOTAL _____
I.V.A. 12 % 1,07
VALOR TOTAL \$ 10,00



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. 7979

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 2017-09-28 Hora 05:00 Hasta 2017-09-29 Hora 23:55

Motivo TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS JAIME PANCHO, TANIA POZO, ANA HIDROVO Y GABRIELA ROSERO, PARA LA REALIZACIÓN DE GRUPOS FOCALES CON FAMILIAS USUARIAS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO.

No. Ocupantes 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-09-26**No. Comunicación** MIES-CGIDI-DIA-2017-0063-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** SALITRE-AMBATO**Kilometraje Inicio** 235640**Kilometraje Fin** 236548**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pásaporte** 1001506243 **Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEQ0832 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ**Color** PLOMO **Número Matricula** 2910542**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** MGS. VANESSA ALEJANDRA CARRERA YÉPEZ**Cargo** DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES**Fecha de Emisión** 2017-09-26 16:46