

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5095 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 176,00
IVA: 0,00

Sub Total: 176,00

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 176,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1001001106

CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ: POR VIAJE TUNGURAHUA
VIATICO Y REEMBOLSO POR MOVILIZACION EN LIQUI. DE VIAT,
ASISTENCIA TECN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTION,
CNH-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21 -09-2018. DISPOSICION

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/10/2018	176,00	0,00
Sub - Total				176,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 176,00



22/22

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	04	010	2018	5095 5073
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2018-0263	2764
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0601273089 CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ ✓				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										176.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										176.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										176.00 ✓

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ: POR VIAJE TUNGURAHUA VIATICO Y REEMBOLSO POR MOVILIZACION EN LIQUI. DE VIAT, ASISTENCIA TECN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTION, CNH-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21 -09-2018. DISPOSICION MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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	03 010 2018	5073	5073	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2764	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601273089	CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										176.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										176.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										176.00

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ.-VIAJE TUNGURAHUA VIATICO Y REEMBOLSO POR MOVILIZACION EN LIQUI. DE VIAT. ASISTENCIA TECN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTION, DIRECCION DE ATENCION DOMICILIARIA CNH-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21 -09-2018. DISPOSICION MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M CPrev. x M.J

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/10/2018	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	03	010	2018	5073 5073
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2018-0263	2764
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0601273089	CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 03/10/2018</p>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°:

643 - 530301
530303
544 liquidado

DATOS GENERALES

Cédula No.	0601273089	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	CALLAY TELEDO SUSAN EMPERATRIZ	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO
Salida:	19/09/2018 05H15	Retorno:	21/09/2018 19H00
		Ciudad:	Ambato

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	90,01
			ALIMENTACION	28,28
			MOVILIZACION	16,00
			Total reembolso	118,29

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
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
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			16,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			176,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 6758, no degalosa IVA
2	

5. 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,
Mirian Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PRESUPUESTAL
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DESCONCENTRADOS

Favor atender requerimiento, conforme disposiciones.

[Signature]

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES
FECHA:

Quito, 2 de octubre de 2018

Con: 5073

2 - OCT 2018



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 27 SEP 2018
 Hora: 14:48
 Firma: [Signature]
 No. Trámite: 659513

016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 26 de septiembre de 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO – TUNGURAHUA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 7

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

DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR CNH- MISION TERNURA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 SUSANA EMPERATRIZ CALLAY TOLEDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIERCOLES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
05:15	Salida de Quito a Ambato
07:30	Alimentación - Desayuno
08:30	Llegada a Ambato
08:40	Inicio de la Primera Jornada a la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Continuación de actividades en la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:15	Termino de jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura
17:30	Reunión con el señor Subsecretario Juan Pablo Bustamante y el equipo CNH – Misión Ternura.
19:30	Término de reunión
20:00	Alimentación - cena
21:00	Hospedaje

JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
07:35	Traslado a la segunda jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
08:20	Apertura del acto a cargo de la Sra. Ministra Berenice Cordero e inicio de la segunda jornada de capacitación.
14:20	Alimentación - Almuerzo
15:20	Reinicio de actividades en segunda jornada de la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua.
17:30	Termino de la segunda jornada de capacitación.

18:30	Alimentación Cena
20:00	Hospedaje

015

VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Inicio de la Tercera Jornada a la Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
13:30	Fin de Capacitación CNH- Misión Ternura en las instalaciones de la Gobernación de Tungurahua, dirigida a los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.
14:00	Alimentación - Almuerzo
15:00	Salida a Quito
18:00	Llegada a Quito
19:00	Llegada a mi domicilio

Se realizó la Capacitación de la nueva Norma Técnica CNH- Misión Ternura a los funcionarios del MIES que conforman los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional, con la participación de autoridades y funcionarios de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral tanto de CNH como de Misión Ternura.

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

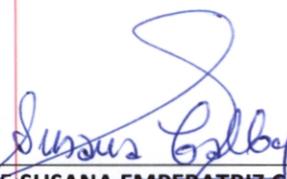
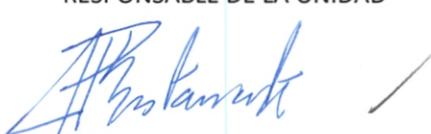
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-09-2018	0000161 /	Movilización domicilio-SANCO	17.00 /
19-09-2018	0016576 /	Alimentación	3.00 /
19-09-2018	088042 /	Alimentación	4.80 /
19-09-2018	0000337 /	Alimentación	3.50 /
19/20-09-2018 ^{21/09/2018}	001-002-000025937 /	Hospedaje	90.01 /
20-09-2018	0006758 X	Alimentación	2.75 /
20-09-2018	004330 /	Alimentación	3.50 /
20-09-2018	222614 /	Alimentación	2.78 /
20-09-2018	003-501-000176558 /	Alimentación	10.70 /
		SUMAN:	USD\$ 138.04

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2018	21-09-2018	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.
HORA hh:mm	05:15	19:00	

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	MIES	QUITO – AMBATO	19-sep-2018	05:15	19-sep-2018	08:30
TERRESTRE	MIES	AMBATO -QUITO	21-sep-2018	15:00	21-sep-2018	19:00

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: SUSANA EMPERATRIZ CALLAY TOLEDO CARGO: ANALISTA CNH - MISIÓN TERNURA	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: LUIS AUZ CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH	NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.
MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M ✓

FECHA DE SOLICITUD : 17 Septiembre 2018 ✓

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ

PUESTO QUE OCUPA :
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - AMBATO ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION SE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH - MISIÓN TERNURA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

19-sep-2018 ✓

05:00 ✓

21-sep-2018 ✓

18:00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CALLAY TOLEDO SUSANA EMPERATRIZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- DELEGADA A LA CONVOCATORIA DEL TALLER NACIONAL DEL SERVICIO CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-CNH

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	MIES	QUITO - AMBATO	19-sep-2018 ✓	05:00 ✓	19-sep-2018 ✓	07:00 ✓
TERRESTRE	MIES	AMBATO - QUITO	21-sep-2018 ✓	16:00 ✓	21-sep-2018 ✓	18:00 ✓

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 PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
CORRIENTE

No. DE CUENTA:
01001001106

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Susana Callay Toledo ✓

MGS. SUSANA CALLAY TOLEDO
ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

Luis Auz

LUIS AUZ
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Juan Pablo Bustamante ✓

JUAN PABLO BUSTAMANTE
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 19 SEP 2018 Hora: 14:40
Firma: Alvar No. Trámite: 6435

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 1 SEP 2018 Hora: 15
Firma: Alvar No. Trámite: 6377

ESTACION ESTACIO AIDA JUDITH

CUCHIFRITOS

Dir: Sucre 04-38 Y Castillo
Teléfono.: 032 421605
Ambato - Ecuador

DIA MES AÑO

Fecha 20/09/2018

Sr(es): Suzana Calby

Dirección: San Bartolomé (Amb)

R.U.C.: 0601273089

Guía de Remisión: Telf: 2611727

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>270</u>
		Sub - Total	<u>270</u>
		Descuento	
		IVA 12%	
		IVA 0 %	
		TOTAL	<u>270</u>

Documento Categorized NO

FORMA DE PAGO

ELECTIVO
DINERO
ELECTRÓNICO
TARJETA DE CREDITO/DEBITO
OTROS

RECIBI CONFORME

Calcedo Fidalgo Milka Susana / Imprenta Grafixpress
RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.
Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO*
CADUCA: 04-06-2019 del 6501al 7200

Original: Adquiriente Copia: Emisor

FACTURA

001 - 001

Nº 0006758

RUC.: 1800654020001
Aut. SRI.: 1122890593

Fecha de Autorización 04-06-2018

LLANO SANGO JORGE LUIS

CLÁSIC PARRILLADAS BOUTIQUE

Dirección: Antonio José de Sucre sin
y Juan León Mera, AMBATO-ECUADOR
☎ 03 2742412 • 0980439697
✉ mat.jus@hotmail.es

R.U.C.: 1600655268001

AUT. SRI Nº 1123313542

CALIFICACION ARTESANAL Nº. 028694

CLIENTE: Suzana Calby FECHA: 20 de Septiembre 2018

Dirección: San Bartolomé Ciudad:

R.U.C./C.I.: 0601273089 Teléfono: 2611727

Guía de Remisión Nº

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>350</u>
		Sub-total	<u>350</u>
		Sub-total 0%	
		Descuento	
		Sub-total	<u>350</u>
		IVA %	
		TOTAL \$.	<u>350</u>

Urquiza Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743039001
Telf.: 032-851190 - 0987 321215 • Emisión 20-06-2018 del 0004251 al 0004750
Válido hasta 20-06-2019.

FORMA DE PAGO

Efectivo
Dinero electrónico
Tarjeta de crédito/débito
Otros

RECIBI CONFORME

CLIENTE: RECIBI CONFORME
Nº CI.

SON:

ORIGINAL - Adquiriente - COPIA AMARILLA - Emisor

PANIFICADORA ANBATO
 RUC:1891742971001
 AV QUITO0309 Y BOLIVAR
 CASIO TK-3200 5200313

CUOTIZ. SRI 1123439485
 VALIDO HASTA 10/09/2019

REG 20-09-2018 07:07
 CATERO 1 MONO1 222414

1 MOKACCINO	\$1.50
1 ROSAS	\$0.13
1 DASAN/TESAL/FRULA	\$0.40
1 NESQUIK	\$0.25
4 No	
BASE 12%	\$2.37
IVA 12%	\$0.28
BASE 0%	\$0.13
IVA 0%	\$0.00
TOTAL	\$2.78
EFFECTIVO	\$5.00
CAMBIO	\$2.22

CI/RUC 0601273089
 NOMBRE Susana Calday T.



Carrillo Ortiz Luis Roberto
 RUC:1802323608001
 Av. Cevallos y Montalvo (Gelateria)
 ador TELF:032412785
 Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: SUSANA CALLAY
RUC: 0601273089
DIRECCIÓN: quito

NUMERO AUTORIZACIÓN **008**
 2009201801180232360800120035010001765582018092015
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 2018-09-24T13:13:45-05:00
 CLAVE DE ACCESO:
 2009201801180232360800120035010001765582018092015
023236080012003501000176!

FACTURA N°: 003-501-000176558
 AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: **NORMAL**
FECHA: 20 de Septiembre del 2018
GUIA REMISION:
TELEFONO:
 01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	susanacallay@yahoo.com	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*Pizza Fornace	7,23	7,23
1		*Jugos Naturales	2,32	2,32
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	9,55
			IVA%	1,15
2			TOTAL:	10,70



FACTURA 001-002-000025937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

007

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO

AMBATO - ECUADOR
MANAGED BY



COMISER SA

HOTEL AMBATO

RUC 1790537854001

MATRIZ GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

SUCURSAL GUAYAQUIL 0108 Y ROCAFUERTE

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



2109201801179053785400120010020000259371234567819

RUC/CI 0601273089

CLIENTE CALLAY TOLEDO SUSANA

FECHA DE EMISIÓN 21/09/2018

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL		
602	2.000	SGL PROMOCIONAL	20 09 2018216	36.89000	0.00000	73.78		
INFORMACIÓN ADICIONAL								
Email susanacallay@yahoo.com						SUBTOTAL 12%	73.78	
huesped CALLAY TOLEDO SUSANA						SUBTOTAL 0%	0.00	
estadia 19 09 2018 al 20 09 2018						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00	
Nota Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta						SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00	
FORMA DE PAGO		VALOR	PLAZO	TIEMPO			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.78
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		90.01	0	DIAS			DESCUENTO	0.00
						ICE	0.00	
						IVA 12%	8.85	
						10% SERVICIO	7.38	
						TOTAL	90.01	



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

PARA: Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez
Técnica de Familias

Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

Srta. Soc. María Cristina Carrasco Gangotena
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Mariana de Lourdes Pérez García
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Srta. Lcda. María Sol Paredes Peralta
Servidor Público 5

Sra. Mgs. Nadia Carolina Barreno Ramos
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sra. Lcda. Natali Karina Guzmán Alarcón
Asistente de Educación Parvularia A

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

Srta. Mgs. Susana Emperatriz Callay Toledo
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno
Analista de Atención Domiciliar 3

ASUNTO: Delegación para Cumplimiento de Servicios Institucionales

En cumplimiento a nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Técnica de la Dirección de Atención Domiciliar - CNH - Misión Ternura, para que se traslade a la provincia de Tungurahua desde el Miércoles 19 hasta el Viernes 21 de Septiembre del presente año y, de



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0264-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

manera prioritaria, cumpla con su participación en el taller organizado para socializar la Norma Técnica de la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Ternura y lineamientos para su implementación en territorio a personal técnico de los niveles zonales y distritales.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades de conformidad a la agenda adjunta y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,


Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Anexos:

- agenda_socilización_norma_técnica0566238001536943169.doc

xt





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. 9408

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 2018-09-19 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-09-21 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR AL GRUPO TÉCNICO DE CNH

No. Ocupantes 15

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-09-14

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0265

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

73535

Kilometraje Fin

73451

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200564441

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1514

Marca / Modelo KIA

Color PLATA

Número Matrícula A105037

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS ANTONIO AUZ

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN
DOMICILIARIA ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-18 17:12





002
Autorizado
DTH
Trascripción
Informe favorable
Wigot
P.

Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-3247-M

Quito, D.M., 18 de septiembre de 2018

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Autorización - Sra. Callay Toledo Susana Emperatriz

De mi consideración:

Con un atento saludo, me permito dirigir a usted con la finalidad de poner en su conocimiento que con Acción de Personal N°. GARH-0000409, con fecha rige a partir del 1 de abril de 2018, se acepto en Comisión de Servicios con Remuneración a la señora Callay Toledo Susana Emperatriz, de conformidad al Artículo 30 de la Ley Orgánica de Servicio Público y al Artículo 46 de su Reglamento General, lo cual señala lo siguiente:

Ley Orgánica del Servicio Público

"...Art. 30.- De las comisiones de servicio con remuneración.- Las o los servidores públicos de carrera podrán prestar servicios en otra entidad del Estado, con su aceptación por escrito, previo el dictamen favorable de la unidad de administración del talento humano, hasta por dos años, mediante la concesión de comisión de servicios con remuneración, siempre que la servidora o servidor hubiere cumplido un año de servicio en la institución donde trabaja y cumpla con los requisitos del puesto a ocupar.

La servidora o servidor público en goce de esta comisión tendrá derecho a percibir la remuneración mayor, o al pago de la diferencia entre lo que percibe en la entidad de origen y lo presupuestado en la que prestará sus servicios.

La servidora o servidor conservará todos sus derechos adquiridos en la institución de origen, en la cual se encontraba originalmente sirviendo; y, una vez que concluya su comisión de servicios, tendrá derecho a ser reintegrada o reintegrado a su cargo original o a uno equivalente si el anterior hubiere sido suprimido por conveniencia institucional..."

Reglamento a la Ley Orgánica del Servicio Público

"...Art. 46.- De la autorización.- La autoridad nominadora podrá declarar en comisión de servicios con remuneración a las y los servidores de carrera que sean requeridos para prestar sus servicios en otras instituciones del Estado en el país o en el exterior, previa solicitud de la autoridad nominadora de la institución requirente, el informe favorable de la UATH en el que se determine que la comisión de servicios con remuneración de la o el servidor no afectará el normal desenvolvimiento de la institución, que el mismo hubiere cumplido un año de servicios en la institución, así como la aceptación por escrito de la o el servidor requerido, de conformidad con lo prescrito en el artículo 30 de la LOSEP.

Este aporte técnico y/o profesional será exclusivo para las y los servidores de carrera que no se encuentren en período de prueba en la institución donde trabajan siempre y cuando se cumplan con los requisitos del puesto a ocupar..."

Con estos antecedentes, me permito señalar que actualmente la servidora Callay Toledo Susana Emperatriz presta sus servicios en esta Cartera de Estado, en tal virtud por necesidad de servicios institucionales debidamente justificada por el área técnica, se requiera que la servidora labore en horas posteriores a la jornada de trabajo o en días de descanso obligatorio o fuera de su lugar del domicilio habitual de trabajo; el Ministerio de Inclusión Económica y Social, reconocerá horas suplementarias o extraordinarias o viáticos, conforme lo que dispone la Ley Orgánica del Servicio Público, su Reglamento

001

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2018-3247-M

Quito, D.M., 18 de septiembre de 2018

y las regulaciones emitidas por el Ministerio de Trabajo, en este sentido y conforme a la delegación de atribuciones y responsabilidades otorgadas en el Art. 3 del Acuerdo Ministerial Nro. 020 de 02 de abril de 2018, pongo en conocimiento para su autorización pertinente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Anexos:
- Acción de Personal

Copia:
Juan Pablo Bustamante Ponce
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

pv/dq