



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018	Entidad: 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5141	Tipo Registro: DEV	PLANTA CENTRAL
Monto: 68,50		
IVA: 0,00		
Sub Total: 68,50		
Retenciones IVA: 0,00		
Deducción Presupuestaria: 0,00		
Total Liquido Pagar: 68,50		

Estado: APROBADO **Descripción:** BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO: POR VIAJE A RIOBAMBA Y AMBATO, CONDUCTOR-TRASLADA A LOS FUNCIONARIOS A LA COORDINACION ZONAL 3 CON EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1511, DEL 19 AL 20-09-2018, SUMILLADO EN MEMORANDO

Cuenta Monetaria No.: 28018446

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	16/10/2018	68,50	0,00
Sub - Total				68,50	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 68,50



15/15 *[Signature]*

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	05	010	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5141		
		No. Original	5125		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2792
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705520078 BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO				

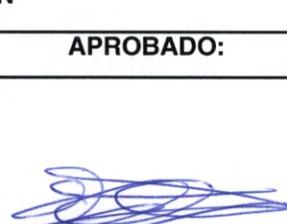
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	68.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.50

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO: POR VIAJE A RIOBAMBA Y AMBATO, CONDUCTOR-TRASLADA A LOS FUNCIONARIOS A LA COORDINACION ZONAL 3 CON EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1511, DEL 19 AL 20-09-2018, SUMILLADO EN MEMORANDO MIES-SDII-2018-01550-M. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARI TARANGO

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	010	2018	5141	5125
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-			2792	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1705520078	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO					

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	05	010	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5125		
		No. Original	5125		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2792		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705520078	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO			

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	68.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.50

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO.- VIAJE A RIOBAMBA Y AMBATO, CONDUCTOR-TRASLADA A LOS FUNCIONARIOS A LA COORDINACION ZONAL 3, DEL 19 AL 20-09-2018, SUMILLADO EN MEMORANDO MIES-SDII-2018-01550-M. CONTROL PREVIO M.J.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

011

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2018	5125 5125
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2792
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705520078	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:
 Certificación N°: 522-521-91-87 635

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705520078	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	BOSQUEZ ESTRADA JOSE EDUARDO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	19/09/2018 05h45	Retorno:	20/09/2018 21h30
		Ciudad:	Ambato-Riobamba

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia: 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASIVO

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	25,00
			ALIMENTACION	19,50
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	44,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	44,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			68,50
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			68,50

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 3402, la base imponible no es el correcto
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,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 25 de septiembre de 2018

Com: 5125.

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVILO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESOCENTRALIZADO:

Favor atender requerimientos, conforme a normativa.

[Signature]

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

FECHA: 25 SEP 2018

Ministerio DIRECCION FINANCIERA
Económica y Social Secretaría
Fecha: 24 SEP 2018 Hora:
Firma: [Firma] No. Trámite: 6510

009



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **Nro. 302 - JB -TR-DNA-MIES-2018** FECHA DE SOLICITUD **18/09/2018**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JOSE BOSQUEZ		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - PROV. TUNGURAHUA, RIOBAMBA - PROV. CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA 19/09/2018	HORA SALIDA 05:45	FECHA LLEGADA 20/09/2018	HORA LLEGADA 21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JOSÉ BOSQUEZ, MGS. JUAN PABLO BUSTAMANTE SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Me trasladare a las Provincias de Tungurahua - Abato y Chimborazo - Riobamba conduciendo el vehículo Dmax de Placas PEI-1511 movilizandando al Sr. Mgs. Juan Pablo Bustamante Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, quien cumplirá actividades estrictamente Institucionales delegadas por la Señora Ministra a desarrollarse en estas ciudades y provincias los días 19 y 20 de septiembre del 2018.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	QUITO - AMBATO	19/09/2018	05:45	19/09/2018	09:30
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	AMBATO - RIOBAMBA - QUITO	20/09/2018	09:30	20/09/2018	21:30

AUTORIZACIÓN:

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: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28018446
--	-----------------------------------	-----------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. José Bósquez CI.1705520078 CONDUCTOR PROFESIONAL	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Leonor Cobo COORDINADORA NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

811
24-09-2018
R:23



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALE

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FECHA DE INFORME **24/09/2018**
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nro. 302 JB - TR-DNA-MIES-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 BOSQUEZ JOSE

PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 AMBATO- PROV. TUNGURAHUA Y RIOBANBA PROV.
 CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 JOSÉ BOSQUEZ, MGS. JUAN PABLO BUSTAMANTE SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

DÍA: 19/09/2018.

Siendo las **05:45** Salí de mi domicilio al sector de Lumbisi a recoger al funcionario antes mencionado, continuando el viaje llegando a la Gobernación de Tungurahua a las **09:30** donde se desarrollaron actividades según agenda programada, terminando la jornada de trabajo a las **18:25**, pernoctando en esa ciudad.

DIA: 20/09/2018.

Este día se inicia la jornada a las **07:55** trasladándonos a la Gobernación de Tungurahua para reunirnos con la Señora Ministra y cumplir con la agenda programada, siendo las **09:30** salimos con la caravana de Señora Ministra a Guamote donde se cumplió con actividades programadas, luego retornamos a la ciudad de Riobamba a la Escuela Politécnica de Chimborazo donde se termino con la agenda programada, retornando en horas de la noche a la ciudad de Quito, luego de dejar al funcionario en su respectivo domicilio termine con la comisión asignada a las **21:30**.

PRODUCTOS:

Apoyo logístico al Sr. Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral para que cumpla con la agenda programada.

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

FECHA	Nro. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO - CON IVA
19/09/2018	003402	ALIMENTACION	5,00
19/09/2018	000206	ALIMENTACION	10,00
19/09/2018	000208	ALIMENTACION	9,50
			TOTAL: ALIMENTACION 24,50
19/09/2018	001616	HOTEL	25,00
			TOTAL HOTEL: 25,00
			TOTAL DE GASTOS: USD. 49,50

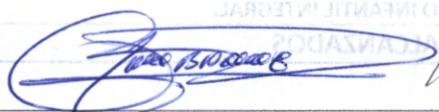
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	19/09/2018	20/09/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

007 HORA 05:45 21:30 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	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	QUITO - AMBATO	19/09/2018	05:45	19/09/2018	09:30
TERRESTRE INSTITUCIONAL	PEI - 1511	AMBATO-RIOBAMBA-QUITO	20/09/2018	09:30	20/09/2018	21:30

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: JOSE BOSQUEZ CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: ING. EDISON RIVERA CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO. MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FECHA	Nº COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO - CON IVA
19/09/2018	003402	ALIMENTACION	2,00
19/09/2018	000206	ALIMENTACION	10,00
19/09/2018	000208	ALIMENTACION	9,50
TOTAL ALIMENTACION			21,50
19/09/2018	001616	HOTEL	52,00
TOTAL HOTEL			52,00
TOTAL DE GASTOS: USD			73,50

NOTA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	19/09/2018	20/09/2018

Estos datos se retienen al tiempo efectivamente utilizado en cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar.

RESTAURANTE NAOMI

Dirección: Ingahurco, Av. Colombia s/n y Bolivia
Teléfono: (03) 2520 835
Ambato - Ecuador

FACTURA

R.U.C. 1800942896001
001-001-

Nº 0003402

AUT. S.R.I. Nº 1123444713

006

FECHA: DIA MES AÑO
19 09 2018

SR. JOSE BOSQUEZ

DIRECCION: Quito

R.U.C./C.I.: 1705520078 TELF.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Desayunos		
	Almuerzos		
	Meriendas		
	Caldo de Pata		
	Caldo de Gallina		
	Seco de Gallina		
	Seco de Carne		
	Churrascos		
	Apanados		
	Consumo		5.00

SUBTOTAL 12 %	SUBTOTAL 0%	DESCUENTO	SUBTOTAL	IVA 12 %	TOTAL \$
4,46				0,54	5.00

Forma de Pago: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS

MASTERSGRAPHICS * Toolombo Moracho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001 Aut. 13559 Telf. 03 2522381 Ambato
Fecha de Autorización 11/Septiembre/2018 * Fecha de Caducidad 11/Septiembre/2019 * # del 3401 al 3900
ADQUIRENTE (Original: Blanca) - EMISOR (Copia: Celeste)

RECIBI CONFORME

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

SOLORZANO VALDEZ DIANA JIMENA

MARISQUERIA LA BARCA DEL MANABA

RUC 1311262958001 Aut. SRI. 1123217384

Av. 12 de Noviembre 06-06 y Vargas Torres

Cel. 0967966386 / Ambato

Nota de Venta 001-001-

000208

Documento Categorizado: SI

FECHA Dia Mes Año
19 09 2018

Actividades de Comercio hasta \$ 420.00
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.00

Cliente: JOSE BOSQUEZ

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1705520078 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	consumo de Alimento		9.50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 9.50

Arévalo Balcazar Sophia Isabel "AMBAGRAFIC EXPRESS" RUC 1803941689001 Aut. 13875 C.C. Teofilo Lopez 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404

Nº 201 - 700 Fecha de Aut. 01/Ago./2018 - Caduca 01/Ago./2019 Original: ADQUIRENTE * Copia: EMISOR

[Signature]
ENTREGUE CONFORME

[Signature]
RECIBI CONFORME

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
SOLORZANO VALDEZ DIANA JIMENA

Nota de Venta 001-001-2

MARISQUERIA LA BARCA DEL MANABA

000206

RUC 1311262958001 Aut. SRI. 1123217384

Documento Categorizado: SI

Av. 12 de Noviembre 06-06 y Vargas Torres

FECHA: Día 19 Mes 09 Año 2018

Cel. 0967966386 / Ambato

Actividades de Comercio hasta \$ 420.00
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.00

Cliente: Jose Bosquez

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1705520078

Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		1000

FORMA DE PAGO:		TOTAL \$ 1000	
EFFECTIVO	TARJETA CRÉDITO/DÉBITO		
ELECTRÓNICO	OTROS		

Arvelo Balcázar Sophia Isabel "MARACATE EXPRESS"
RUC 1803941689001, Aut. 13875 C.C. Teófilo López
2° Piso Of. 7 Telf. 2826404

Nº 201 - 700 Fecha de Aut. 01/Ago./2018 - Caduca 01/Ago./2019 Original: ADQUIRIENTE * Copia: EMISOR

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

**NARANJO GUANGACI NEPTALI ALONSO
HOTEL PALACE SHARLET**

Abdón Calderón 08-43 y Av. 12 de Noviembre
Telf.: (03)2 824 949

Matriz: Av. Cevallos s/n y Av. Las Américas
Provincia: Tungurahua Cantón: Ambato

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Documento Categorizado: NO

DÍA MES AÑO

FECHA: 19 / 09 / 2018

FACTURA

RUC 1803115698001
003 - 001 -

001616

SRI. 1122772767

SR. José Bosquez

DIRECCION: Quito

RUC./C.I.: 1705520078 GUIA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje (19/09/2018)		22.32

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	SUB-TOTAL	22.32
--	---	--	--------------------------------	-----------	-------

MOREJON URBANA CARRERA PATRICIA - IMPRENTA
Rocafuerte 13-30 y Morejón No. 22078 - R.U.C. 1803671245001

Autorización: No. 1336 Autorización: 17-05-2018
Válido hasta: 17-05-2019 Serie del 1201 al 2200

IVA 12% 2.68
IVA 0%
TOTAL U.S.D. 25.00

ELABORADO: 0999207227 / 032824949 RECIBI CONFORME Original (Bianco) Adquirente 1 Copia Emisor



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. 9406

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 2018-09-17 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-09-21 **Hora** 23:55
Motivo MOVILIZAR AL SUBSECRETARIO A NIVEL NACIONAL

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-09-17 **No. Comunicación** MIES-SDII-2018-1516-M
Lugar Origen D.M.QUITO
Lugar Destino NIVEL NACIONAL
Kilometraje Inicio 262502 **Kilometraje Fin** 263618

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1705520078 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE1511 **Marca / Modelo** CHEVROLET
Color GRIS **Número Matrícula** A317122

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres JUAN PABLO BUSTAMANTE **Cargo** SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-09-17 16:29





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-10-05 12:43:45 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2018-1550-M	Doc. Referencia:	--
De:	Juan Pablo Bustamante Ponce, Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	AUTORIZACIÓN DE SALVOCONDUCTO PROVINCIAS DE TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2018-09-18 (GMT-5)	Fecha Registro:	2018-09-18 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2018-09-18 13:08:12 (GMT-5)	Archivar		0	coordinado
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2018-09-18 11:06:49 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	0	Favor atender en base a normativa
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2018-09-18 10:57:38 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2018-09-18 10:54:57 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Favor proceder conforme normativa legal vigente para este efecto. Gracias
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Juan Pablo Bustamante Ponce (MIES)	2018-09-18 09:29:05 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Juan Pablo Bustamante Ponce (MIES)	2018-09-18 09:29:05 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Juan Pablo Bustamante Ponce (MIES)	2018-09-18 09:28:57 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	



001

ESTIMADO (A)
- Srta. Aida Leonor Cobo
- El Sr. José Sosa
- Registro y Control
- En Base a Normativa

Memorando Nro. MIES-SDII-2018-1550-M

2018-18-09

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

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE SALVOCONDUCTO PROVINCIAS DE
TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO

De mi consideración:

En virtud de respetar disposiciones gubernamentales, respecto de las órdenes de movilización y uso de los vehículos institucionales, solicito a usted, ordenar a quien corresponda la emisión de un SALVOCONDUCTO para el vehículo y conductor administrativo asignado a la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a partir del 19 al 21 de septiembre del año en curso, con la finalidad de cumplir actividades estrictamente institucionales delegadas por la Señora Ministra a desarrollarse en las provincias de Tungurahua y Chimborazo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Juan Pablo Bustamante Ponce
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6



Firmado electrónicamente por:
**JUAN PABLO
BUSTAMANTE
PONCE**