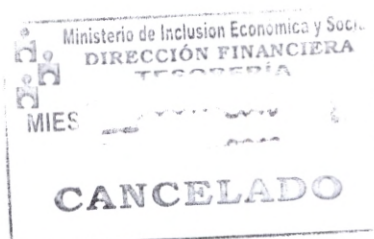


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5273 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 145,39
IVA: 0,00
Sub Total: 145,39
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 145,39



Estado: APROBADO

Descripción:

GUZMAN ALARCON NATALI KARINA: POR VIAJE A AMBATO,
SOCIALIZACIÓN DE NORMA TECNICA MODALIDAD CRECIENDO CON
NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL
PREVIO XE-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 4201500100

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	19/10/2018	145,39	0,00
Sub - Total				145,39	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 145,39



21/21/2018

20/10/2018

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	012 010 2018	5273	5216
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2837
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1714825666 GUZMAN ALARCON NATALI KARINA			

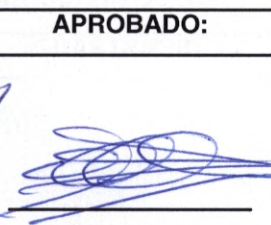
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.39
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.39
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.39
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.39

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUZMAN ALARCON NATALI KARINA: POR VIAJE A AMBATO, SOCIALIZACIÓN DE NORMA TECNICA MODALIDAD CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARIA TABANGO

019

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		012	010	2018	5273 5216
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263		2837	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714825666	GUZMAN ALARCON NATALI KARINA				

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	011 010 2018	5216	5216
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2837
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1714825666 GUZMAN ALARCON NATALI KARINA			

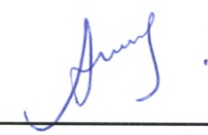
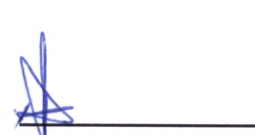
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.39
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.39
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.39
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.39

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUZMAN ALARCON NATALI KARINA.- VIAJE A AMBATO, SOCIALIZACIÓN DE NORMA TECNICA MODALIDAD CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS-MISION TERNURA, DEL 19 AL 21-09-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 643

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714825666	Cargo:	TECNICO
Funcionario	GUZMAN ALARCON NATALI KARINA	Nivel:	TECNICO
Salida:	19/09/2018 05H15	Fecha	21/09/2018 19H00
		Ciudad:	AMBATO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
0			160,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	52,64
		ALIMENTACION	44,75
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	97,39

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$	
Total de viáticos	160,00
(-) Anticipo entregado: CUR	0,00
Valor a Justificar 70%	112,00
Valor sin Justificar 30%	48,00
Viático 100% Emergencia	48,00
Valor que justifica el funcionario	145,39
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	145,39 Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 88036 NO SE IDENTIFICA EL VALOR UNITARIO.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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,

Yameng Esobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONTABILIDAD: ☒

Favor atender requerimiento, conforme a normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

CHA:

1-1 OCT 2018



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: (dd-mmm-aaaa) 17/09/2018	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUZMÁN ALARCÓN NATALI KARINA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2018	05H00	21/09/2018	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Luis Auz, Juan Pablo Bustamante, Blanca Báez, Marco Quishpe, Yenny Yaguari, Sonia Burbano, Patricia Barrera, Natali Guzmán, Patricio Cajas, Lourdes Pérez, Susana Callay, Paulina Garzón, César Paredes, Cristina Carrasco, Nadia Barreno.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Socialización de la Norma Técnica modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – Misión Ternura.
- Lineamientos para su implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito -Ambato	19/09/2018	05h00	19/09/2018	08h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	21/09/2018	15h00	21/09/2018	18h00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4201500100
--------------------------------	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma de Natali Karina Guzmán Alarcón]

[Firma de Luis Antonio Auz]

Natali Karina Guzmán Alarcón
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

Luis Antonio Auz
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

[Firma de Juan Pablo Bustamante]

- 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

Juan Pablo Bustamante
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

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
Fecha: 3 OCT 2018
Firma: *[Firma]*
No Trámite: *[Firma]*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Fecha: 28 SEP 2018
Firma: *[Firma]*
No Trámite: *[Firma]*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



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





Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

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)

25 de septiembre de 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GUZMÁN ALARCÓN NATALI KARINA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista De Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - TUNGURAHUA

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

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICIALIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Luis Auz, Juan Pablo Bustamante, Blanca Báez, Marco Quishpe, Yenny Yaguari, Sonia Burbano, Patricia Barrera, Natali Guzmán, Patricio Cajas, Lourdes Pérez, Susana Callay, Paulina Garzón, César Paredes, Cristina Carrasco, Nadia Barreno.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Socializar la Norma Técnica modalidad Creciendo con Nuestros Hijos - Misión Ternura.
- Dar lineamientos para su implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales.

MIÉRCOLES 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

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 a las instalaciones de la SANCO.
19:00	Llegada a mi domicilio

OBSERVACIONES:

Se realizó la socialización 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.

PRODUCTO:

Socializar la Norma Técnica modalidad Creciendo con Nuestros Hijos – Misión Ternura, a los funcionarios del MIES que conforman los equipos CNH – Misión Ternura a nivel nacional.

Lineamientos para implementación en territorio dirigido al personal técnico de los niveles zonales y distritales.

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

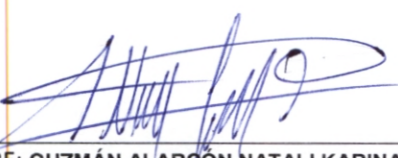
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19- 09- 2018	088036	Alimentación	5,60
19- 09- 2018	0003208	Alimentación	11,20
19- 09- 2018	0000344	Alimentación	3.25
19- 09- 2018	136-051-000054780	Alimentación	5,00
20-09-2018	003-501-000176561	Alimentación	10.60
20- 09- 2018	004322	Alimentación	3,50
20- 09- 2018	0003211	Alimentación	11.20
21- 09- 2018	027356	HOSPEDAJE	52.64
		SUMAN:	USD\$ 102.99

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 PEI1514	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: GUZMÁN ALARCÓN NATALI KARINA CARGO: ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR	
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: LUIS AUZ CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH (E)	NOMBRE: JUAN PABLO BUSTAMANTE CARGO: SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

VALOR TOTAL

LA PUERTA DEL SOL

Jácome Heredia Klever Cristian

Dir.: Panamericana Sur s/n

Telf.: 0999059281 Salcedo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 0502827694001

Aut.: SRI.:1123122413

NOTA DE VENTA RISE

N ° 001— 001—

0000344

Telf.: 0997678849

CI/RUC.: 171482566-6

Cliente: Natali Guzmán A.

Dirección: Quito

“CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO” (RISE)

[illegible]

Forma de Pago	Efectivo ☒	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros
---------------	--	--------------------	-----------------------------	-------

TOTAL	325
------------------	-----

Fecha de Autorización: 16 / JULIO / 2018 VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 16 / JULIO / 2019


FIRMA AUTORIZADA


RECIBI CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 000001 AL 000500
ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR



FACTURA

No. 136-051-000054780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1909201801179207201800121360510000547804126153311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201801179207201800121360510000547804126153311

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN CEVALLOS S/N Y CASTILLO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATALI GUZMAN

Fecha Emisión: 19/09/2018

RUC / CI: 1714825666

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
940		1.0000	Cambio de Papas por Aros de Cebolla		0.0089	0.00	0.01
1272		1.0000	CBO HAMB CON CHAMP		4.4553	0.00	4.46
Información Adicional CORREO 1 natali.guzman@hotmail.com				SUBTOTAL 12%			4.46
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.46
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.54
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			5.00
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.00	0	DÍAS		

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802323608001

FACTURA

No. 003-501-000176561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765612018092011

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 24/09/2018 13:14:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009201801180232360800120035010001765612018092011

Carrillo Ortiz Luis Roberto

Carrillo Ortiz Luis Roberto

Dirección Av Cevallos y Montalvo (Gelateria)
Matriz:Dirección Av Cevallos y Montalvo (Gelateria)
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

NATALI GUZMAN

Identificación 1714825666

Fecha 20/09/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
82	82	1.00	Pizza Fornace		7.23	0.00	0.00	0.00	7.23
H999	H999	1.00	Extra		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23

Información Adicional

Dirección: quito
Teléfono: 032412785
Email: natali.guzman@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.60

SUBTOTAL 12%	9.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Carrillo Ortiz Luis Roberto
RUC:1802323608001
Av. Cevallos y Montalvo (Gelateria)

ador TELF:032412785

Obligado a llevar Contabilidad

CLIENTE: NATALI GUZMAN
RUC: 1714825666
DIRECCIÓN: quito

NUMERO AUTORIZACIÓN

2009201801180232360800120035010001765612018092011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-09-24T13:14:15-05:00

CLAVE DE ACCESO:

2009201801180232360800120035010001765612018092011

39201801180232360800120035010001765612018092011

FACTURA N°: 003-501-000176561

AMBIENTE: PRODUCC EMISIÓN: **NORMAL**

FECHA: 20 de Septiembre del 2018

GUIA REMISION:

TELEFONO:

01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CANT	U.MED	natali.guzman@hotmail.com	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		*Pizza Fornace	7,23	7,23
1		*Extra	2,23	2,23
TOTAL			SUBTOTAL 0%:	0,00
			SUBTOTAL 12%:	9,46
			IVA%	1,14
			TOTAL:	10,60
2				

ANDINO'S

FREIRE VARGAS ROSARIO SULEMA

Dirección: QUITO 460 Y AV CEVALLOS

Teléfonos: 0983 348 792

Ambato • Ecuador

Aut. S.R.L. 1123441278

FACTURAR.U.C. 1801740463001
001 - 001

Nº 0003211

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
	20	09	2018

Sr. (es): Natali GuzmanDirección: QuitoR.U.C./C.I.: 1714825666 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
01	Alimentación		10.-

Fecha de Autorización: 10/Septiembre/2018

Válido para su emisión hasta: 10/Septiembre/2019

Impreso desde el: 3201 al 3300

Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor

SUB TOTAL 12% IVA

SUB TOTAL 0% IVA

SUB TOTAL EXCENTO IVA

SUB TOTAL NO OBJETO IVA

DESCUENTO

SUB TOTAL

ICE

IVA 12%

PROPINA

VALOR TOTAL

RECIBI CONFORME

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



GRÁFIKA

IMPRESA - OFFSET

Núñez Lora Alex Xavier • Telf.: 2421-222
RUC: 1802682888001 - Autorización: 9136



Lascano Freire Segundo Leovigildo

CONFORT - DISTINCION

Quito 04-59 y Av. Cevallos Telfs: 2825124 - 2826249 - Ambato

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Documento Categorizado: NO

NUMERADO DEL 27101 AL 28100

RUC 1800722363001

FACTURA 001-001

Nº 027356

Número de Autorización: 1123126742

Fecha de Autorización: 16/Julio/2018

Fecha de Caducidad: 16/Julio/2019

RUC/CI: 1714825666 Fecha de emisión: 21/09/2018
Sr(es): GUZMAN ALARCON NATALI KARINA
Dirección: QUITO
Teléfono: 0997678849 F: 001000027356

Cant.	Detalle	V.Unit.	V.Total
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50
1.00	HABITACION DIARIA	23.5000	23.50

CANCELADO
HOSTAL SEÑORIAL

Huesped: GUZMAN ALARCON NATALY KARINA	SUBTOTAL	47.00
Entrada: 19/09/2018 Salida: 21/09/2018 Días: 2	DCTO. 0.00%	0.00
Hab: 302 DB RF:	Servicios 0%	0.00
Efectivo: 52.64	IVA 12.00%	5.64
	TOTAL US\$	52.64

SON: CINCUENTA Y DOS CON 64/100 DOLARES

Efectivo: 52.64

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

Tarjeta de Crédito/Débito

OTROS

Powered by www.sistemas.com.ec

Anibal Adán Portero Rodríguez Imp. Voluntad Telf: 2466683 - Aut N° 1376 RUC 1800170506001

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

544

07

08

18

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
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,985.49
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$9,114.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$16,099.49
TOTAL										

SON:

DIECISEIS MIL NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: JUAN PABLO BUSTAMANTE - SUBSECRETARIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, C.C.; ING. MÓNICA QUINTANA - DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN.; ECON. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA: DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2018-0263-M DE 20/03/2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ECTRICA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.REF. CP 506

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
07/08/2018

Funcionario Responsable

Director Financiero



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

