

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5414 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 116,00

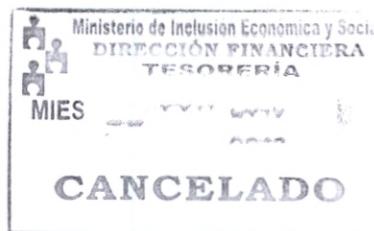
IVA: 0,00

Sub Total: 116,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 116,00



ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A GUARANDA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHICULO PEN-893, DEL 10 AL 12-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 403010094304

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	24/10/2018	116,00	0,00
Sub - Total				116,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 116,00



13/13/2018

11 fojas

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	019	010	2018	5414	5316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2908

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO ✓					

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	116.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										116.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										116.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										116.00

SON: CIENTO DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A GUARANDA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHICULO PEN-893, DEL 10 AL 12-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARCA DE APROBACION

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	019	010	2018	5414 5316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	
					No. Expediente
					2908

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

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	016 010 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				5316 5316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2908	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				

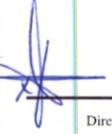
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	116.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										116.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										116.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										116.00

SON: CIENTO DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A GUARANDA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 12-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALESCertificación N°: **635-522-91-87**

Cédula No.	1306523364				Cargo:	CONDUCTOR	
Funcionario	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				Nivel:	SPA4	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:	
	10/10/2018	06h00	12/10/2018	17h30		Guaranda	

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO****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	60,00
			ALIMENTACION	8,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	68,00

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	68,00
Valor sin Justificar	30%		48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario				116,00
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				
				116,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconocen las facturas Nros. 506,504,516,518 y 519; son facturas y no desglosan IVA
2	No se reconoce la factura Nro. 7763; es factura no desglosa IVA

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
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 16 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusion MIES, Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTRATACION:	
GERENCIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
16 OCT 2018	

cur 0316

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DNA-2018-332-JA
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 01 DE OCTUBRE DEL 2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUARANDA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/10/2018	06H00	12/10/2018	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 DRA. LORENA ANDRADE; SR. JACINTO ALCIVAR (conductor Asignado)
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEN-893 A LA PROVINCIA DE GUARANDA

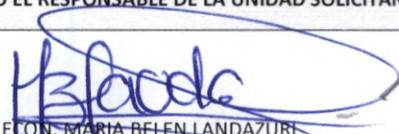
TRANSPORTE

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	PEN-893	QUITO - GUARANDA	10/10/2018	06H00	10/10/2018	10H30
TERRESTRE	PEN-893	GUARANDA	11/10/2018	7H00	11/10/2018	18H00
TERRESTRE	PEN-893	GUARANADA-QUITO	12/10/2018	11:30	12/10/2018	17:30

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: COOPERATIVA ALIANZA DEL VALLE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 403010094304
--	----------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 SR. JACINTO ALCIVAR NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		 ELENORA MARIA BELEN LANDAZURI NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
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. <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 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.	
 DRA. LEONOR COBO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA			

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Nombre: _____
 Fecha: 15 OCT 2018 Hora: 10:52

Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCION FINANCIERA
 Secretaria
 Fecha: 15 OCT 2018 Hora: 14:55
ELENA LEYTON
 MIES

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DNA-2018-332-JA

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
15/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JACINTO ALCIVAR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUARANDA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DRA. LORENA ANDRADE, JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

10/10/2018.- Inicie mis labores a las 06H00, les paso recogiendo por el sector el beaterio a la Dra. Lorena Andrade para trasladarnos hacia Guaranda llegando a las 10H30, al Distrito Mies donde mantiene reunión hasta las 18H00, pernoctando en la misma ciudad

11/10/2018.- Inicie mis actividades a las 07H00 nos dirigimos hacer visitas a los CDI, hasta las 9H00, regresamos hacia el Distrito Mies hasta las 18H00, pernoctando en la misma ciudad

12/10/2018 -iniciamos las a las 8H00, Distrito Mies hasta las 11H30, Iniciamos el retorno hacia Quito llegando a las 17H30.
Con la novedad que el vehiculó sufrió una avería en el sistema de la bomba de gasolina, por que se procedió a traerlo en wincha, y se lo llevo hasta los patios de la mecánica.

PRODUCTOS:

Apoyar a las Compañera Dirección Desarrollo Infantil Adulto Mayor.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2018	0003659	ALIMENTACION	8.00
10/10/2018	000506	ALIMENTACION	8.00
10/10/2018	000508	ALIMENTACION	10.00
11/10/2018	000516	ALIMENTACION	10.00
11/10/2018	000518	ALIMENTACION	8.00
11/10/2018	0007763	FACTURA CHEQUEO BONBA DE GASOLINA	5.00
11/10/2018	000519	ALIMENTACION	8.00
12/10/2018	0021832	HOSPEDAJE	60.00
			TOTAL 117

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/10/2018	12/10/2018	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	06h00	17H30	

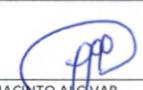
TRANSPORTE

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	PEN-893	QUITO - GUARANDA	10/10/2018	06H00	10/10/2018	10H30
TERRESTRE	PEN-893	GUARANDA	11/10/2018	07H00	11/10/2018	18H00
TERRESTRE	PEN-893	GUARANDA-QUITO	12/10/2018	11:30	12/10/2018	17:30

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


NOMBRE: SR. JACINTO ALCIVAR
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. EDISON BIVERA
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

NOMBRE: ECO. MARIA BELEN LANDAZURI
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**CUENCA SUPE
MONICA DEL PILAR**

MATRIZ Y EST. 002. AV. BOLMARIANA SN
Y FRANCISCO NAVARRETE * AMBATO - ECUADOR
TELEF: 0995 435 535

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Imbabura	10	10	2018

RUC: 1802360808001
Aut. SRI: 1122479569
FACTURA
002-001-00
0003659

Ciudad: Imbabura
Cliente: Jacinto Alcivar
RUC: 1306523364 Telf: _____
Dirección: Quito Guía de Remisión No. _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	V.TOTAL
	<u>Alimentacion</u>		<u>7.14</u>
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJ. CREDITO/ DEBITO	OTROS
SUB TOTAL 12 %			<u>7.14</u>
SUB TOTAL 0 %			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			<u>7.14</u>
I.V.A. 12 %			<u>0.86</u>
VALOR TOTAL FACTURA \$			<u>8.00</u>

CARRASCO LIZANO RENATO GONZALO * EDIGRAF * CUENCA 12-24 Y MARTINEZ
TELF: 032 826272 / AUT: 13682 / RUC: 1804578010001 / N° 3601 AL 3700
Emisión: 21 DE MARZO DE 2018 * Válido hasta: 21 DE MARZO DE 2019
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Rodriguez Ampuero Narcisca Yisela
DELICIAS YISELITA II
Direc. Av. 5 de Junio y Espejo
Cel. 0989485185 - Guaranda
AUT. SRI. 1123424937 / SERIE: 002-001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0917891103001
FACTURA
N° 000506
FECHA: 10 10 2018

Sr(es): Jacinto Alcivar
RUC/C.I.: 130652336-4 Guía de Remisión: _____
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
<u>7</u>	<u>Alimentacion</u>	<u>8.00</u>	<u>8.00</u>
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
SUB TOTAL \$			<u>8.00</u>
DESCUENTO \$			
IVA 12 % \$			
IVA 0 % \$			
TOTAL USD \$			<u>8.00</u>

Brto Basu Edgar Daniel "Gráficas Brito" Guaranda • RUC 0200351179001 • Aut. SRI N° 1719
Imp. 06 Sepbre. 2018 / Del 501 al 600
Caduca 06 Sepbre. del 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR
FIRMA AUTORIZADA
CLIENTE

Rodriguez Ampuero Narcisca Yisela
DELICIAS YISELITA II
Direc. Av. 5 de Junio y Espejo
Cel. 0989485185 - Guaranda
AUT. SRI. 1123424937 / SERIE: 002-001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0917891103001
FACTURA
N° 000508
FECHA: 10 10 2018

Sr(es): Jacinto Alcivar
RUC/C.I.: 1306523364 Guía de Remisión: _____
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
	<u>Alimentacion</u>	<u>10.0</u>	<u>10.0</u>
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
SUB TOTAL \$			<u>10.0</u>
DESCUENTO \$			
IVA 12 % \$			
IVA 0 % \$			
TOTAL USD \$			<u>10.0</u>

Brto Basu Edgar Daniel "Gráficas Brito" Guaranda • RUC 0200351179001 • Aut. SRI N° 1719
Imp. 06 Sepbre. 2018 / Del 501 al 600
Caduca 06 Sepbre. del 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR
FIRMA AUTORIZADA
CLIENTE

Rodriguez Ampuero Narcisca Yisela
DELICIAS YISELITA II
Direc. Av. 5 de Junio y Espejo
Cel. 0989485185 - Guaranda
AUT. SRI. 1123424937 / SERIE: 002-001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0917891103001
FACTURA
N° 000516
FECHA: 11 10 2018

Sr(es): Jacinto Alcivar
RUC/C.I.: 130652336-4 Guía de Remisión: _____
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
	<u>Alimentacion</u>	<u>10.00</u>	<u>10.00</u>
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
SUB TOTAL \$			<u>10.00</u>
DESCUENTO \$			
IVA 12 % \$			
IVA 0 % \$			
TOTAL USD \$			<u>10.00</u>

Brto Basu Edgar Daniel "Gráficas Brito" Guaranda • RUC 0200351179001 • Aut. SRI N° 1719
Imp. 06 Sepbre. 2018 / Del 501 al 600
Caduca 06 Sepbre. del 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR
FIRMA AUTORIZADA
CLIENTE

Rodriguez Ampuero Narcisa Yisela
DELICIAS YISELITA II
 Direc. Av. 5 de Junio y Espejo
 Cel. 0989485185 - Guaranda
AUT. SRI. 1123424937 / SERIE: 002-001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0917891103001
FACTURA
Nº 000518
 DIA MES AÑO
 FECHA 11 10 2018

Sr.(es): Jacinto Alvear
 RUC/C.I.: 130652336-4 Guía de Remisión:
 Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	V. Total
	<u>Alimentación</u>	<u>8.00</u>	<u>8.00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
-----------	--------------------	-----------------------------	-------

SUB TOTAL \$ 8.00
DESCUENTO \$
IVA 12 % \$
IVA 0 % \$
TOTAL USD \$ 8.00

Brto Baus Edgar Daniel "Gráficas Brito" Guaranda • RUC 0200351179001 • Aut. SRI Nº 1719
Imp. 06 Sepbre. 2018 / Del 501 al 600
Caduca 06 Sepbre. del 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

[Firma] FIRMA AUTORIZADA
[Firma] CLIENTE

Rodriguez Ampuero Narcisa Yisela
DELICIAS YISELITA II
 Direc. Av. 5 de Junio y Espejo
 Cel. 0989485185 - Guaranda
AUT. SRI. 1123424937 / SERIE: 002-001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ruc. 0917891103001
FACTURA
Nº 000519
 DIA MES AÑO
 FECHA 11 10 2018

Sr.(es): Jacinto Alvear
 RUC/C.I.: 130652336-4 Guía de Remisión:
 Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	V. Total
	<u>Alimentación</u>	<u>8.00</u>	<u>8.00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
-----------	--------------------	-----------------------------	-------

SUB TOTAL \$ 8.00
DESCUENTO \$
IVA 12 % \$
IVA 0 % \$
TOTAL USD \$ 8.00

Brto Baus Edgar Daniel "Gráficas Brito" Guaranda • RUC 0200351179001 • Aut. SRI Nº 1719
Imp. 06 Sepbre. 2018 / Del 501 al 600
Caduca 06 Sepbre. del 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

[Firma] FIRMA AUTORIZADA
[Firma] CLIENTE

RUC: 1708440118001
FACTURA
 001-001
Nº 0007763
 Aut. S.R.I. 1122911774
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ELECTRO DIESEL
JOSE MIGUEL GUAMAN CUICHAN
 Dirección: El Peñón - Av. Elisa Mariño de Carvajal
 Telf.: (03) 2982 - 937 - Guaranda

SR. (es): Jacinto Alvear
 RUC/C.I.: 1306523364 Guía de Remisión:
 DIRECCION: QUITO
 FECHA DE EMISION: Queda 11 Octubre 2018

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	Valor Total
1	<u>Chequeo de bomba gasolina</u>	<u>5.00</u>	<u>5.00</u>

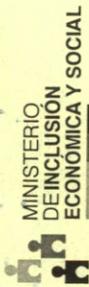
FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
-----------	--------------------	-----------------------------	-------

SUB TOTAL \$ 5.00
DESCUENTO \$
IVA 12 % \$
IVA 0 % \$
TOTAL USD \$ 5.00

Brto Baus Julio César "Offset-Imprenta Brito" Guaranda
 RUC. 0600282776001 - Autorización Nº 1808
 Fecha Aut.: Junio 07 del 2018 N° Imp. 007601 al 008000
 Válido hasta: Junio 07 del 2019
ORIGINAL = ADQUIRENTE - COPIA = EMISOR

[Firma] Firma Autorizada
[Firma] Cliente



MATRIZ: Quitumbe * Avenida Lirafian y Amaruñan,
170146, piso quinto
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Pbx: 3983000 / 3983100
Quito - Ecuador

RUC: 1760001200001
www.inclusion.gob.ec

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN: 281

Documento Categorizado: NO

Liquidación de Compra de Bienes o Prestación de Servicios

001-001-00- **0003796**

AUT. S.R.I: 1122975397

Fecha de Autorización: 19/Junio/2018
Fecha de Caducidad: 19/Junio/2019

APELLIDOS Y NOMBRES: Alvaros Jacinto FECHA DE EMISIÓN: 15-10-2018
 CÉDULA: 130652336-4
 DIRECCIÓN: Buena ventura
 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: Pichincha
 TELÉFONO: 3097127

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
-	Reembolso Factura Chequeo bomba Gasolina - 0007763	5,00	5,00
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	5,00
EFFECTIVO		SUBTOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. %	
TARJETA DE CREDITO / DÉBITO		TOTAL \$	5,00
OTROS			

Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Graf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0003701 Al: 0003900
Original: Adquirente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

VENDEDOR [Signature] Adquirente _____



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. 9489

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 2018-10-10 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-10-12 **Hora** 23:00
Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE CENTRO DE DESARROLLO DRA LORENA ANDRADE, A LA CIUDAD DE GUARANDA, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-01 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDI-2018-0333-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino BOLIVAR GUARANDA
Kilometraje Inicio 348520 **Kilometraje Fin** 348822

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1306523364 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0893 **Marca / Modelo** CHEVROLET
Color PLOMO **Número Matrícula** A1023369

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. LUCIA MARIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA **Cargo** DIRECTORA DE CSERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-05 16:13





Actuado
001

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0333-M

Quito, D.M., 01 de octubre de 2018

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULOS INSTITUCIONALES PARA COMISION

De mi consideración:

Con un atento saludo, mucho agradeceré a usted se sirva disponer a quien corresponda se facilite vehículos Institucionales con su respectivo Conductor y salvo conducto; para que trasladen a las funcionarias Dra. Lorena Andrade, Mgs. Silvana Melo y Dra. Carmen Morocho Gómez, pertenecientes al equipo de Salud y Nutrición de la Dirección de CDI ya que se debe continuar con el cumplimiento de los talleres y/o capacitaciones sobre: "La Normativa Institucional y Procesos de la Asistencia Alimentaria a Niños y Niñas de los CDI" (Protocolo de externalización, planificación del menú, higiene e inocuidad de alimentos, aplicación de ficha de buenas prácticas de manufactura BPM y semaforización del servicio de alimentación) , a Analistas y al 100% de Coordinadoras/es CDI, y además seguimiento a Proveedores de Alimentación, de acuerdo al siguiente cronograma:

DISTRITOS	RESPONSABLES	FECHAS
GUARANDA	Dra. Lorena Andrade	10,11 y 12 de octubre 2018
BABAHOYO - QUEVEDO	Dra. Carmen Morocho Gómez	16,17,18 y 19 de octubre 2018
SUCUMBOS	Mgs. Silvana Melo	24,25, y 26 de octubre 2018
RUMIÑAHUI	Mgs. Silvana Melo - Dra. Carmen Morocho Gómez	30 de octubre 2018
CAYAMBE	Mgs. Silvana Melo - Dra. Carmen Morocho Gómez	31 de octubre 2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña
DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

Copia:
Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

cm



Firmado electrónicamente por:
**LUCIA MARIA VAN
ISSCHOT DE LA
PENA**

