



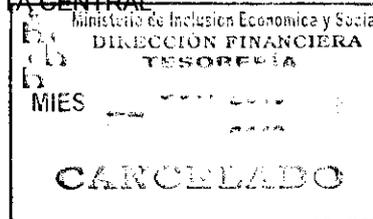
Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 5931 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 123,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 123,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 123,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 36403212

PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN: VIAJE A MANTA DEL 30 DE  
 OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE 2017, ACOMPAÑAMIENTO  
 COMPROMISOS FASE III DEL PACTO SOCIAL POR EL BUEN VIVIR,  
 CONSOLIDACIÓN DE LAS PROPUESTAS DE POLITICAS PUBLICAS EN

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	24/11/2017	123,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>123,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 123,00**

Ministerio de Inclusion  
 Economica y Social  
**TESORERIA**

**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	017 011 2017	5931	5923	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0114-M	3036	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1306602366	PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN			

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>123.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>123.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>123.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTITRES DOLARES

**DESCRIPCION:** PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN: VIAJE A MANTA DEL 30 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE 2017, ACOMPAÑAMIENTO COMPROMISOS FASE III DEL PACTO SOCIAL POR EL BUEN VIVIR, CONSOLIDACIÓN DE LAS PROPUESTAS DE POLITICAS PUBLICAS EN FUNCIÓN A LOS SERVIDORES MINISTERIALES.XE-BN.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsa de	Director Financiero

**ABRABANGO**

96

**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	017	011	2017	5931 5923	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2017-0114-M	3036	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306602366 PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN					

**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	017 011 2017	5923	5923	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2017-0114-M	3036		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306602366 PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>123.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>123.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>123.00</b>

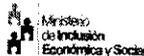
SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES

DESCRIPCION: PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN - VIAJE A MANTA DEL 30 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE 2017, ACOMPAÑAMIENTO COMPROMISOS FASE III DEL PACTO SOCIAL POR EL BUEN VIVIR, CONSOLIDACIÓN DE LAS PROPUESTAS DE POLITICAS PUBLICAS EN FUNCIÓN A LOS SERVIDORES MINISTERIALES.

cur 5931

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

009 823



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **511**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1306602366	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN	Nivel:	SP1
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	30/10/2017	06H00	Retorno:
			01/11/2017
			21H00
			Ciudad: MANTA

**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
Total del cálculo Viáticos \$			160,00

Residencia **NO** DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA **Ocupado**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

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

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	15,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	75,00

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	75,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			123,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			123,00
<b>e) Total a favor del MIES</b>			
			0,00

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	

**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:  
*[Firma]*  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimientos conforme normativa.

*[Firma]*

DIRECCION FINANCIERA MIES  
15 NOV 2017

Quito, 15 de noviembre del 2017

15/11/2017  
20 LUS



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DM-DPC-2017-0326M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27-Oct-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO- CHONE- BAHIA- MANTA - MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30-10-2017	06h00	01-11-2017	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Wendy Loor, Zoila Padilla, Cinthya Espinoza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Acompañamiento a los compromisos a la Fase III del Pacto Social por el Buen Vivir, consolidación de las propuestas de políticas públicas en función a los servidores ministeriales.

**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	PRIVADO	QUITO - PORTOVIEJO	30-10-2017	06H00	30-10-2017	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - CHONE	31-10-2017	08H30	31-10-2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - BAHIA	31-10-2017	12H00	31-10-2017	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA - PORTOVIEJO	31-10-2017	16H00	31-10-2017	18H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	01-01-2017	09H00	01-11-2017	10H00
TERRESTRE	PRIVADO	MANTA - QUITO	01-01-2017	14H30	01-11-2017	21H00

**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.

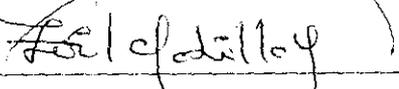
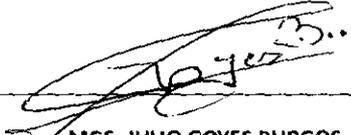
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0036403212
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 14 NOV 2017  
 Hora: 7:42  
 Firma: [Firma]  
 No. Trámite: 5633

	
<p><b>ZOILA DEL CARMEN PADILLA UBILLUS</b> TÉCNICO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA</p>	<p><b>AB. ALVARO RIOS</b> DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA</p> 
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p>
	
<p><b>MGS. JULIO GOYES BURGOS</b> COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul>

14 NOV. 2017

G. M. Goyes  
db: 4PT

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0326-M ✓

Quito, D.M., 27 de octubre de 2017 ✓

**PARA:** Srta. Abg. Wendy Maria Loor Loor  
**Servidor Público 7**

Srta. Ing. Cinthya Gissella Espinoza Velásquez  
**Servidor Público 1**

Srta. Leda. Zoila del Carmen Padilla Ubillus ✓  
**Servidor Público 1**

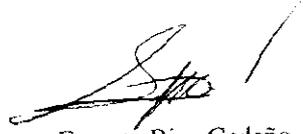
**ASUNTO:** Delegación Oficial

De mi consideración:

Mediante la presente y en concordancia con el proceso de la construcción del mandato de la red de Usuarios de los servicios de Inclusión Económica e Inclusión Social delego a ustedes a ejecutar un proceso de acompañamiento y seguimiento a la zona 4 y sus distritos los días lunes 30, martes 31 de octubre y miércoles 1 de noviembre de 2017. ✓

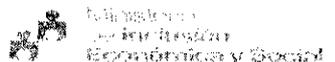
Particular que informo para las fines consiguientes.

Atentamente.



Abg. Álvaro Ernesto Ríos Cedeño  
**DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DM-DPC-2017-0326-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/11/2017 ✓

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PADILLA UBILLUS ZOILA DEL CARMEN ✓

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO, CHONE, BAHIA, MANTA - MANABI ✓

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

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ZOILA PADILLA, WENDY LOOR Y CINTHYA ESPINOZA.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES:

Hora	Actividad
06:00-12:00	<u>Día 1</u> - Salida de Quito a Portoviejo.
12:00-14:00	Reunión de articulación con Técnicos de Participación Ciudadana de la zona 4.
14:00-15:00	Almuerzo.
15:00-18:30	Revisión y elaboración del mandato zonal con Técnicos de la Dirección Distrital Portoviejo. Acuerdos con Técnicos de Participación Ciudadana acerca de la Reunión.
18:30-19:30	Reunión de articulación con Organizaciones Sociales de Portoviejo. Fin del día.
08:30-10:00	<u>Día 2</u> - Salida de Portoviejo a Chone.
10:00-12:00	Trabajo con el técnico de Participación Ciudadana del Distrito Chone. Taller de capacitación de lineamientos de Participación Ciudadana. Revisión de insumos metodológicos.
12:00-13:00	Salida de Chone a Bahía.
13:00-14:00	Almuerzo en Canoa.
14:00-16:00	Reunión de articulación con el equipo de participación del Distrito Jama-Bahía.
16:00-18:00	Salida de Bahía a Portoviejo Fin del día.
09:00-10:00	<u>Día 3</u> - Salida de Portoviejo a Manta.
10:00-13:00	Revisión de Mandato del Distrito Manta.
13:00-14:30	Reunión de articulación con Organizaciones Sociales de Manta.
14:30-21:00	Salida de Manta a Quito Fin de comisión.

##### PRODUCTOS:

- Se elaboró el mandato zonal de la zona 4 para entrega al Señor Ministro.

10 NOV 2017 16:11:30  
 Firma: *D. Videla* Tramite: *5909*

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
31/10/2017	001-001-000010187	Alimentación	15.00
01/11/2017	001-001-0004735	Hospedaje	60.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 75.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/10/2017	01/11/2017	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	21h00	

## TRANSPORTE

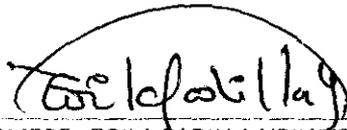
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO - PORTOVIEJO	30-10-2017	06H00	30-10-2017	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - CHONE	31-10-2017	08H30	31-10-2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - BAHIA	31-10-2017	12H00	31-10-2017	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA - PORTOVIEJO	31-10-2017	16H00	31-10-2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-MANTA	01-11-2017	09H00	01-11-2017	10H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA-QUITO	01-11-2017	14H30	01-11-2017	21H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

## OBSERVACIONES

No se entrega boleto de transporte público, ya que tome bus en la vía y no dieron factura.

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: ZOILA PADILLA UBILLUS  
CARGO: TÉCNICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

## 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.

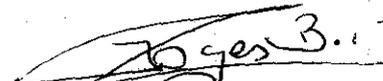
## FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: ALVARO RÍOS  
CARGO: DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN

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



NOMBRE: JULIO GOYES BURGOS  
CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



**MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN**  
 GERENTE PROPIETARIA  
 Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara  
 E-mail: patricios\_hospedaje@hotmail.com  
 Teléfonos: 052 653282 / 052 632276  
 Portoviejo - Manabí

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1308557022001

**FACTURA**

Aut. S.R.I. 1121164148

SERIE

001 - 001

Nº 0004737

**CLIENTE**

Sr. Zorita Padilla

Profesión \_\_\_\_\_

Portoviejo, 30 de 10 del 17

Hora \_\_\_\_\_

NH 103  
 C.I. 1306602366

Ps \_\_\_\_\_

Destino \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Portoviejo, \_\_\_ de \_\_\_ del \_\_\_

Hora \_\_\_\_\_

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL
Habitación	/	/											53,57
Teléfono y Fax													/
Otros Servicios													/

Original - Cliente - Copia - Emisor

Portoviejo, 01 de 11 del 17

**LE AGRADECEMOS SU VISITA**

Forma de pago	
Efectivo	
Dinero electrónico	
T. crédito / débito	
Otros	

Sub-total \$ 53,57  
 I.V.A. 0% \$ \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 12% \$ 6,43  
 Servicios 10% \$ \_\_\_\_\_  
 Valor Total \$ 60,00

GERENTE

FIRMA CLIENTE



# COORDINACION ZONAL 4 GESTION ADMINISTRATIVA ORDEN DE MOVILIZACION

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: PORTOPIEDRA 31 DE OCTUBRE DE 2011

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE: CINTHYA ESPINOZA WENDY LIDOR JOSE ANTONIO

CARGO: ANALISTA DE PARTICIPACION CIUDADANA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: COMUNICACION

MOTIVO: TRASLADO DE FUNCIONARIOS A REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A SUS FUNCIONES

LUGAR DE ORIGEN: PORTOPIEDRA LUGAR DE DESTINO: CHONE BAHIA DE CARANQUI PORTOPIEDRA

FECHA DE SALIDA: 01/11/2011 FECHA DE LLEGADA: 02/11/2011

FUNCIONARIO SOLICITANTE:   
FIRMA: ANALISTA ADMINISTRATIVO TRANSPORTES

OBSERVACIONES:

VEHICULO: NEGADO

VEHICULO ASIGNADO: CHEVROLET PLACAS: 000000

NOMBRES CONDUCTOR RESPONSABLE: MANUEL MOREIRA

AUTORIZADO:  CONDUCTOR

CCO CARLOS SILVA ZAMBRANO FIRMA N.C.C.

COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO ZONA 4