

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7886 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1040842077

COLEM PUENTE MELIDA PAMELA.. VIAJA A AMBATO. CUMPLIR CON
OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO
JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 06 AL 08-11-2019. CONTROL PREVIO
RZ-MR-XE-NG.

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	26/11/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



19/19/2019

12/20/19

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	011	2019	7886 7865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	
					No. Expediente
					3912

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLEM PUENTE MELIDA PAMELA.. VIAJA A AMBATO. CUMPLIR CON OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 06 AL 08-11-2019. CONTROL PREVIO RZ-MR-XE-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
25-11-2019
(2)

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	011	2019
				7886	7865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		3912
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2019	 _____ 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	019 011 2019	7865	7865	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-S-D-DPCPD-2019-0048	3512	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0		
Beneficiario:	1716285372	COLEM PUENTE MELIDA PAMELA			

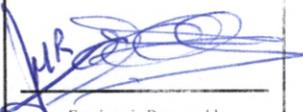
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB-TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COLEM PUENTE MELIDA PAMELA.. VIAJA A AMBATO. CUMPLIR CON OBRAS DE INCLUSIONES EDUCATIVAS DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA. DEL 06 AL 08-11-2019

7886

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 87
 Cargo: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR

Cédula No. 1716285372
 Funcionario COLEM PUENTE MELIDA PAMELA Nivel: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR
 Salida: 06/11/2019 Hora: 08H00 Retorno: 08/11/2019 Fecha: 20H00 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y

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
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	57,00
		ALIMENTACION	57,99
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	114,99

4. LIQUIDACION

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

5. OBSERVACIONES

No.

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,

RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO

MR
 18-11-2019
 16-50

Quito, 18 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 MIES
 CONTROL PREVIO:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERÍA:
 DESCONCENTRADOS:
 Favor atender requerimiento conforme normativa.
 DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
 FECHA:

*Pebida
11-11-2019
15:50 PP*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaría
 Fecha: 11 NOV 2019 15h30
 Hora: 9
 No. Trámite: 014
15h



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
--	--

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0402-M MIES-SD-DPCPD-2019-0412-M	FECHA DE SOLICITUD 05-11-2019
---	----------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAMELA COLEM PUNTE	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-11-2019	08H00	08-11-2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 PAMELA COLEM PUENTE y Juan Carlos Ordoñez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CUMPLIR CON OPERATIVO DE INCLUSIONES DE NUEVOS BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA EN EL DISTRITO AMBATO

TRANSPORTE

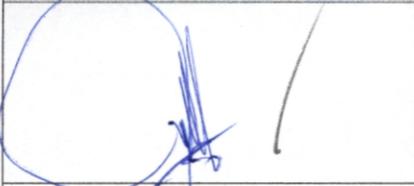
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	06-11-2019	08H00	06-11-2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO -QUITO	08-11-2019	17H00	08-11-2019	20H00

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 PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 1040842077
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lcda. PAMELA COLEM	Lcda. BEATRIZ MENESES OLEA
ANALISTA SP5 DPCPD	DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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.
	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
HUGO VENEGAS GUZMAN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES	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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-DPCPD-2019-0402-M
MIES-SD-DPCPD-2019-0412-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11 DE NOVIEMBRE DE 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PAMELA COLEM PUENTE

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA - AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
**DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAMELA COLEM PUENTE y Juan Carlos Ordoñez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

NOMBRE DEL SERVIDOR PAMELA COLEM
FECHA DE SALIDA 06/11/2019
FECHA DE RETORNO 08/11/2019

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 6 DE NOVIEMBRE DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
08H00 a 10H00	Traslado de Quito al Distrito MIES Ambato
10H00 a 10H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato.
10H30 a 11H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias
11H00 a 17H00	6 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias
17H00 a 17H45	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
17H45 a 19H30	Planificación con el equipo de técnicos que están cumpliendo con el Operativo para la salida del día siguiente en el Distrito Ambato.
19H30 a 19H45	Traslado al hotel

JUEVES 7 DE NOVIEMBRE DE 2019	
07H00 – 7H45	Desayuno
07H45 – 8H00	Traslado al Distrito MIES Ambato
08H00 a 08H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato
08H30 a 09H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias.
09H00 a 17H00	7 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias
17H00 a 17H45	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
17H45 a 19H30	Planificación con el equipo de técnicos que están cumpliendo con el Operativo para la salida del día siguiente en el Distrito Ambato
19H30 a 19H45	Traslado al hotel
VIERNES 8 DE NOVIEMBRE DE 2019	
07H00 – 7H45	Desayuno
07H45 – 8H00	Traslado al Distrito MIES Ambato
08H00 a 08H30	Coordinación para cumplir con el Operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito MIES Ambato.
08H30 a 09H00	Traslado del Distrito MIES Ambato al Cantón Pelileo y sus Parroquias.
09H00 a 15H00	5 Visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias.
15H00 a 15H45	Traslado del Cantón Pelileo y sus Parroquias al Distrito MIES Ambato.
15H45 a 17H00	Se convoca a los familiares de los usuarios que cumplieron criterios al Distrito Ambato para la entrega de los documentos habilitantes.
17H00 a 20H00	Traslado de Ambato a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS

Según con lo planificado se realizaron 18 visitas domiciliarias en el Cantón Pelileo y sus Parroquias, estos domicilios se encontraban en zona rural.

De los 18 casos visitados: 8 casos cumplen criterios para el BJGL; 7 casos no cumplen criterios para el BJGL; 1 caso la familia no quiere asumir la responsabilidad del cuidado y 2 casos no se encontró a nadie en el domicilio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06-11-2019	052-020-00003868	ALIMENTACIÓN	7.99
06-11-2019	0001047	ALIMENTACIÓN	10.00
07-11-2019	000331	ALIMENTACIÓN	20.00
07-11-2019	0001053	ALIMENTACIÓN	10.00
07-11-2019	0000122	ALIMENTACIÓN	10.00
07-11-2019	002-002-000000477	HOSPEDAJE	57.00
TOTAL			114.99

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-11-2019	08-11-2019	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	08H00	20H00	

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	06-11-2019	08H00	06-11-2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO – QUITO	08-11-2019	17H00	08-11-2019	20H00

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



Lcda. PAMELA COLEM
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – DPCD

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.

EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES.

Q

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
 Lcda. Beatriz Meneses Olea	 Dr. Hugo Venegas Guzman
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0412-M

Quito, D.M., 05 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puentes
Analista de Protección Familiar 2

Sr. Psic. Juan Carlos Ordóñez Astudillo
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación Comisión de Servicios / alcance al Memorando
MIES-SD-DPCPD-2019-0402-M de fecha 29 de octubre de 2019

De mi consideración:

Con un atento saludo, en alcance al Memorando MIES-SD-DPCPD-2019-0402-M, de fecha 29 de octubre de 2019, delego a usted a cumplir la comisión de servicios al Distrito Ambato, los días 6,7 y 8 de noviembre de 2019, a fin de cumplir con el "Operativo de Inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

mc



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**





Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0402-M

Quito, D.M., 29 de octubre de 2019

PARA: Sr. Psic. Juan Carlos Ordóñez Astudillo
Servidor Público 5

Srta. Lcda. Melida Pamela Colem Puente
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Ambato, los días 6,7 y 8 de noviembre de 2019, a fin de cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:
Sr. Hugo Augusto Venegas Guzman
Subsecretario de Discapacidades



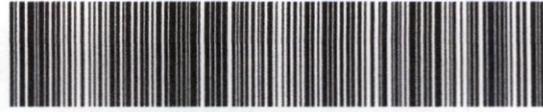
Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**





RUC: 1791952359001
 Tipo Comprobante: FACTURA
 Número: 052-020-000038568
 Ambiente: PRODUCCION
 Emisión: NORMAL

Clave Acceso / Número Autorización



0611201901179195235900120520200000385682018841319

Razón Social: LA TABLITA GROUP CIA.LTDA
 Nombre Comercial: LA TABLITA DEL TARTARO
 Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE
 Dirección Sucursal: CATALINARIAS, AV. VICTOR HUGO S/N ATAHUALPA, CENTRO COMERCIAL MALL DE LOS ANDES
 Contribuyente Esp. Nro: 677
 Obligado a Llevar: SI
 Contabilidad:

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAMELA COLEM

Fecha Emisión: 06/11/2019

Identificación: 1716285372

Guía Remisión:

Dirección Comprador: QUITO

Cod.Principal	Cod.Auxiliar	Cantidad	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
67	67	1.00	CB PARRILLADA POLLO		7.13	0.00	7.13

Información Adicional:

CorreoCliente:	pamelacolemp@hotmail.com
CAJERO:	XGUZMAN
TRANSACCION:	153130666
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO: 7.99
FECHA CIERRE:	2019/11/06

Forma de Pago:

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:	7.99
---	------

Subtotal:	7.13
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal 12%:	7.13
Total Descuento:	0.00
IVA 0%:	0.00
Total con Impuestos:	7.99
IVA 12%:	0.86
Total con Impuestos:	7.99



CORDOVA QUIÑONEZ SANTIAGO ALBERTO
HOTEL PORTUGAL V.I.P
Dir Matriz: Av Los Chasquis s/n y Rio Gayllabamba
Telf. 03-2401642
Dir Sucursal: S/D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1803222635001

FACTURA

No. 002-002-000000477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0711201901180322263500120020020000004770000007317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2019-11-07T20:48:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201901180322263500120020020000004770000007317

Razón Social: PAMELA COLEM
Fecha Emisión: 07/11/2019

RUC / CI: 1716285372
Código Proveedor:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Precio Total
1	2	HABITACION SIMPLE		25,45	50,89

Información Adicional

Dirección QUITO	Vendedor
Teléfono 0996569836	Email pamelacolemp@hotmail.com
O/C	Entrega
Observación	

SUBTOTAL 12%	50,89
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50,89
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	6,11
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	57,00

FormaPago	monto
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA F	57,00



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. 11141

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-11-06 Hora 05:00 Hasta 2019-11-08 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN HACIA AMBATO PARA REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSIÓN DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-10-31

No. Comunicación MIES-SD-DPCPD-2019-0405-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino AMBATO

Kilometraje Inicio 297447

Kilometraje Fin 298052

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0831

Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO

Número Matrícula A2666464

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ISABEL MENESES

Cargo DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL
CUIDADO DE PERSONAS CON
DICAPACIDAD

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-10-31 11:06



3 87

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11 02 19
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
-------------------	-----	----------------	-----

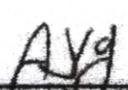
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Pres	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-OPSPD-2018-0045-48-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Responsable	 Director Financiero
FECHA: 11/02/2019		