



Ministerio de Finanzas del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7911 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 133,24
 IVA: 0,00
 Sub Total: 133,24
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 133,24



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. VIAJA A SAN LORENZO-ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHÍCULO DE PLACAS LEA 622 A ORDENES DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL. DEL 28 AL 30-10-2019. CONTROL PREVIO MR-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	133,24	0,00
Sub - Total				133,24	0,00

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 133,24



17/17/2019

870345

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	020	011	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7911		
		No. Original	7898		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-		3926

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

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	133.24
TOTAL PRESUPUESTARIO										133.24
IVA										0.00
SUB - TOTAL										133.24
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										133.24

SON: CIENTO TREINTA Y TRES DOLARES CON 24/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. VIAJA A SAN LORENZO-ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS LEA 622 A ORDENES DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL. DEL 28 AL 30-10-2019. CONTROL PREVIO MR-MR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
25-11-2019

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		020	011	2019	7911
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-		3926	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2019	 _____ 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	019	011	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7898		
		No. Original	7898		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-		3926

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

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	133.24
TOTAL PRESUPUESTARIO										133.24
IVA										0.00
SUB - TOTAL										133.24
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										133.24

SON: CIENTO TREINTA Y TRES DOLARES CON 24/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. VIAJA A SAN LORENZO-ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS LEA 622 A ORDENES DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL. DEL 28 AL 30-10-2019.

DATOS APROBACIÓN

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

7911

013

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	
				7898	7898	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-		3926	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

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

7898
7899
012

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 786-194-44 822

Cédula No. 0200564441
Funcionario MALIZA MEZA CESAR OSWALDO
Cargo: CHOFER
Nivel: NIVEL 3
Fecha Salida: 28/10/2019 09H30
Fecha Retorno: 30/10/2019 20H00
Ciudad: ESMERALDAS-SAN LORENZO

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 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	10,00
		PARQUEADERO	0,00
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras	10,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	50,00
		ALIMENTACION	35,24
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	85,24

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	112,00	85,24	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		133,24	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		10,00	
c) Total reembolso de alimentacion y hospedaje		0,00	
d) Total por liquidacion de compras		0,00	
e) Total a favor del Funcionario		143,24	Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 331, por cuanto se encuentra repisada en el nombre del funcionario
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,
MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES

Quito, 15 de noviembre de 2019

recibido
15 XI 2019
MR
15-11-2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **433-OM-DNA-MIES-2019** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **23/10/2019**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MALIZA MEZA CESAR OSWALDO** / PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR PROFESIONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SAN LORENZO/ESMERALDAS** / 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)
28/10/2019	08H00	31/10/2019	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRES. PATRICIA BARRERA Y OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONducir el vehículo LEA-622 y MOVILIZACION DE LA SEÑORA PATRICIA BARRERA SERVIDORA DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, A LA CIUDAD DE SAN LORENZO, PROVINCIA DE ESmeraldas

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
INSTITUCIONAL	LEA-622	QUITO – SAN LORENZO	28/10/2019	08H00	28/10/2019	16H00
INSTITUCIONAL	LEA-622	SAN LORENZO - QUITO	31/10/2019	10H00	31/10/2019	16H00

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: **3018617100**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
OSWALDO MALIZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL	MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DRA. LEONOR COBO
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

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.

Recibido 08-11-2019

COORDINACIÓN FINANCIERA
Fecha: 08-11-2019 Hora: 16:00
Firma: [Signature] No. Trámite: 2675/119

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 433-OM-DNA-MIES-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/11/2019 ✓
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALIZA MEZA OSWALDO ✓	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SAN LORENZO-RIO VERDE-/ESMERALDAS ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SRES. PATRICIA BARRERA Y OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES	
28-10-2019 ✓	
09H30 – 12H00	Traslado Quito (Plataforma Quitumbe) – Ibarra
12H00 – 13H00	Almuerzo
13H00 – 16H30	Ibarra – San Lorenzo
16H30 – 20H00	Cumplimiento agenda programada Dirección Distrital
20H00 – 21H00	Merienda, culminando mis labores y pernoctando en la misma
29-10-2019 ✓	
07H00 – 08H00	Desayuno
08H00 – 10H00	San Lorenzo – Río Verde
10H00 – 13H00	Recorrido Centro Infantil
13H00 – 15H00	Río Verde – San Lorenzo
15H00 – 15H40	Almuerzo
15H40 – 18H00	Cumplimiento agenda programada Dirección Distrital
18H00 – 19H00	Merienda, culminando mis labores y pernoctando en la misma
30-10-2019 ✓	
07H00 – 08H00	Desayuno
08H00 – 12H00	El vehículo se dañó sin poder movilizarlo por lo cual se llamó a la Grúa del Seguro
12H00 – 20H00	San Lorenzo - Quito, llegando al sector El Tablón dejando el vehículo y culminando mis labores

PRODUCTOS:

SE DIO CUMPLIMIENTO CON LA CONDUCCION DEL VEHICULO LEA-622 Y MOVILIZACION DE LA SEÑORA PATRICIA BARRERA SERVIDORA DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, A LAS CIUDADES DE SAN LORENZO Y RIO VERDE LOS DIAS 28 Y 29-10-2019 EL DIA 30-10-2019 SE DAÑO EL VEHICULO SIN PODER CULMINAR LA COMISION DE SERVICIOS, PROVINCIA DE ESMERALDAS

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-10-2019	118910	ALIMENTACION	4.24
28-10-2019	1051	ALIMENTACION	12.00
29-10-2019	1659	ALIMENTACION	7.00
29-10-2019	331	ALIMENTACION	12.00
29-10-2019	333	ALIMENTACION	12.00
30-10-2019	4725	HOSPEDAJE	50.00
29-10-2019	14922	ADQUISICION ACEITE	10.00
SUMA:			USD 107.24

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-10-2019 ✓	30-10-2019 ✓	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	09H30 ✓	20H00 ✓	

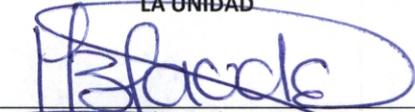
TRANSPORTE

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
INSTITUCIONAL	LEA-622	QUITO – SAN LORENZO	28/10/2019	09H30 ✓	28/10/2019	16H30 ✓
INSTITUCIONAL	LEA-622	SAN LORENZO – RIO VERDE	29/10/2019	08H00 ✓	29/10/2019	10H00 ✓

INSTITUCIONAL	LEA-622	RIO VERDE	29/10/2019	10H00	29/10/2019	13H00
INSTITUCIONAL	LEA-622	RIO VERDE - SAN LORENZO	29/10/2019	13H00	29/10/2019	15H00
INSTITUCIONAL	LEA-622	SAN LORENZO - QUITO	30/10/2019	12H00	30/10/2019	20H00

OBSERVACIONES

009

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p align="center"></p> <p align="center">OSWALDO MALZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL</p>	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p align="center"></p> <p align="center">ING. LUIS RIVERA JEFE DE TRANSPORTES</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p align="center"></p> <p align="center">ECON. MARIA BELÉN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>

Luis Alvar?

008
Augusto C.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



SECRETARÍA DE
DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SE. OSWALDO
MAYAN

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1493-M

Quito, D.M., 23 de octubre de 2019

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

ASUNTO: Solicitud de Vehículo

Con la finalidad de evaluar la calidad de los servicios de los CDI del Distrito San Lorenzo de la Zona 1, a través de la aplicación de las fichas de seguimiento y de Buenas Prácticas de Manufactura a los 70 Centros de Desarrollo Infantil; proceso técnico que permitirá contar con un diagnóstico actualizado del funcionamiento de los CDI.

En este contexto solicito a usted el requerimiento de 3 vehículos institucionales para cumplir con el objetivo la semana del 28 al 31 de octubre de 2019 para el Distrito San Lorenzo y sus cantones.

Anexo delegación del personal del operativo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Anexos:
- delgacion_san_lorenzo.pdf

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

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez
Viceministra de Inclusión Social

bb/sc



Firmado electrónicamente por:
**IVONNE
TATIANA LEON
ALVAREZ**





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-11-05 16:42:10 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-1493-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de Vehículo	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-10-23 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-10-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2019-10-25 16:27:13 (GMT-5)	Archivar		2	requerimiento dado trámite
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-10-23 12:16:41 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	0	Favor atender en base a normativa
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	2019-10-23 12:12:08 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-10-23 12:09:00 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landázuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Favor proceder conforme normativa legal vigente de acuerdo a la disponibilidad de vehículos, autorizado. Gracias
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-10-23 12:07:57 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-10-23 12:07:57 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-10-23 12:07:43 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	





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. 11110

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 2019-10-28 Hora 08:00 Hasta 2019-10-31 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN HACIA EL DISTRITO SAN LORENZO PARA EVALUAR LOS SERVICIOS DE LOS CDI

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-10-28

No. Comunicación MIES-SDII-2019-1493-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO - ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

326065

Kilometraje Fin

326.600

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 LEA0622

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A580841

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres TATIANA LEON

Cargo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO
INFANTIL INTEGRAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

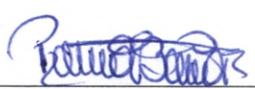
Fecha de Emisión 2019-10-28 09:46

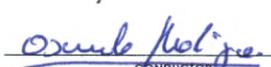


HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Oswaldo Molero PLACA: LEA622
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SDII-013-1403-11 TIPO DE VEHICULO: Dimeq.
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Patricia Barrera

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	28-01-2014	9:30	326065	Quito Sombrunzo	16:20	326346
2	29.10.2014	7:00	326346	Sombrunzo Rio Verde	10:00	326510
3	29.10.2014	13:00	326510	Rio Verde Sombrunzo	15:00	326600
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						


 FIRMA COMISIONADOS


 CONDUCTOR





FACTURA

No. 031-051-000118910
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2810201901179204950400120310510001189104126153317

004

R.U.C.: 1792049504001
SHEMLON SA
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir Sucursal: IMBABURA / IBARRA / AV. MARIANO ACOSTA 2147 Y VICTOR GOMEZ JURADO
Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



2810201901179204950400120310510001189104126153317

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSWALDO MALIZA
Fecha Emisión: 28/10/2019

RUC / CI: 0200564441
Guía Remisión:

Table with 7 columns: Cod. Principal, Cod. Auxiliar, Cant, Descripción, Detalles Adicionales, Precio Unitario, Descuento, Precio Total. Rows include AGUA SIN GAS and SAB CASA CHULETA FREJOL.

Información Adicional

Summary table with 2 columns: Description (SUBTOTAL 12%, SUBTOTAL 0%, etc.) and Price (3.79, 0.00, etc.).

Table with 4 columns: Forma de Pago, Valor, Plazo, Tiempo. Row: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO, 4.24, 0, DÍAS.

COMEDOR "LA'S DELICIAS DE LUPITA"

REINOSO LAJE LUPE MABELY

Matriz.: Barrio 9da Octubre Calle Camilo Ponce Enrique
Telf. 0988882665 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

Contribuyente Régimen Simplificado
Documento categorizado: SI

RISE

RUC. 1713519047001

NOTA DE VENTA

0001659

AUT: SRI 1125085779 001 - 001 00

Fecha: 29-10-2019 Telf.

Cliente: OSWALDO MALIZA

RUC: 0200564441 Direc. QUITO

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
	Alimentos		7.00

Total S 7.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

F. AUTORIZADA: [Signature]
F. CLIENTE: OSWALDO MALIZA

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0902661009001
Aut. 8232 F. Imp. 04 del 10 del 2019 / Val. H. 04 del 07 del 2020 Imp. 1601 al 1800
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

RESTAURANTE DE COMIDAS RAPIDAS PICO PICO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
CHIRAN VIVERO HIBER IVAN

Matriz.: Barrio: San Jose Calle: Principal A Una Cuadra Del Centro Infantil Luz Del Sol Email:
chiranyvivero09@hotmail.com Celular: 0967262676 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

002

RUC. 1001608056001

Documento categorizado: NO

FACTURA

0000331

AUT: SRI 1125680524 001 - 001 00

Fecha: 29-10-19 Telf.

Cliente: OSWALDO MALIZA

RUC: 0200564441 Direc. QUITO

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
	Alimentación		10.71

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

F. AUTORIZADA: [Signature]
F. CLIENTE: OSWALDO MALIZA

Sub Total 12%	
Sub Total 0%	
DESCUENTO	
Sub Total	10.71
IVA 12 %	1.29
VALOR TOTAL	12.00

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0902661009001 Aut. 8232
F. Imp. 28 del 10 del 2019 / Val. H. 26 del 10 del 2020 Imp. 331 al 430
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578

RESTAURANTE DE COMIDAS RAPIDAS PICO PICO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
CHIRAN VIVERO HIBER IVAN

Matriz.: Barrio: San Jose Calle: Principal A Una Cuadra Del Centro Infantil Luz Del Sol Email:
chiranyvivero09@hotmail.com Celular: 0967262676 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 1001608056001

Documento categorizado: NO

FACTURA

0000333

AUT: SRI 1125680524 001 - 001 00

Fecha: 29-10-19 Telf.

Cliente: OSWALDO MALIZA

RUC: 0200564441 Direc. QUITO

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
	Alimentación		10.71

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

F. AUTORIZADA: [Signature]
F. CLIENTE: OSWALDO MALIZA

Sub Total 12%	
Sub Total 0%	
DESCUENTO	
Sub Total	10.71
IVA 12 %	1.29
VALOR TOTAL	12.00

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0902661009001 Aut. 8232
F. Imp. 28 del 10 del 2019 / Val. H. 26 del 10 del 2020 Imp. 331 al 430
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578

Hotel Stefany

Olmedo Andrade Ramón Anibal

RUC. 1706137377001

Dirección: Av. 6 de Agosto entre José Garcés y Padre Mariani
Telfs. 2780 014 - 2780 123 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001 - 001 - 000004725
Autorización: 1125631620

Cliente: OSWALDO MALIZA

RUC (C.I.): 0200564441 Fecha: 2019/10/30

Dirección: QUITO Telf.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
02	NOCHES DE HOSPEDAJE DIAS 28 y 29 OCTO BRE 2019		44.64

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

F. AUTORIZADA: [Signature]
F. CLIENTE: OSWALDO MALIZA

SUBTOTAL \$.	44.64
IVA 0 %	
IVA 12 %	5.36
TOTAL \$	50.00

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRESA Telf. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACIÓN: 17 - OCTUBRE - 2.019 IMPRESION: 04.701 - 04.800 CADUCIDAD: 17 - OCTUBRE - 2.020
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES
Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

RUC: 1760001200001

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

001 001-00-

1253

AUT. S.R.I: 1124992960

Documento Catalogado: 11/2019
Fecha de Emisión: 29/10/2019
Fecha de Validación: 29/10/2020

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ FECHA DE EMISIÓN: _____

CÉDULA: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ESPECIAL	IMPORTE	VALOR UNIT.	TOTAL \$

FORMA DE PAGO		Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65: Telf: 2237500 Del: 0004101 AR 00 0019		CHRYGAB	\$
EFFECTIVO		Original: Adquiriente, Copia Amanilla, emisor Copia Celeste. Sin devoluciones.			
DINERO ELECTRONICO				I.V.A.	%
TARJETA DE CREDITO / DEBITO				TOTAL	\$
OTROS					

GAMAMA

29-10-2019
Oswaldo Nalza
0200564441 Quito

2 Aceite colza 40 8,93

[Signature]