

014



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2020      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3943      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 136,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 136,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 136,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 5061079561

ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- POR COMISIÓN A CUENCA,  
 REALIZAR COBERTURA Y LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y APOYO  
 COMUNICACIONAL EN LA MENCIONADA PROVINCIA Y DEMÁS  
 ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR

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	10/11/2020	136,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>136,00</b>	<b>0,00</b>

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 136,00</b>

*af*  
 TESORERÍA  
 DIRECCIÓN FINANCIERA

*14/14 af.*

**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	05	011	2020	3943 3936
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DCS-2020-0509-M 2000	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714324694	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	136.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	136.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	136.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	136.00

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- POR COMISIÓN A CUENCA, REALIZAR COBERTURA Y LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y APOYO COMUNICACIONAL EN LA MENCIONADA PROVINCIA Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR MINISTRO.CONTROL YP.JJ.AL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/11/2020	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		05	011	2020	3943	3936
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2020-0509-M			2000	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1714324694	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/11/2020	_____	_____
	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	04 011 2020	3936	3936	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2020-0509-M	2000		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714324694	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	136.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>136.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>136.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>136.00</b>

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO.- POR COMISIÓN A CUENCA, REALIZAR COBERTURA Y LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y APOYO COMUNICACIONAL EN LA MENCIONADA PROVINCIA Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR MINISTRO.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/11/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido  
2020-11-05  
11:00



## DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1714324694	CARGO:	ANALISTA
SERVIDOR:	ALMEIDA VALENCIA RICARDO ADOLFO	NIVEL:	ANALISTA
LUGAR COMISIÓN:	CUENCA		
FECHA DE SALIDA:	03/06/2020	HORA:	09H00
FECHA DE RETORNO:	06/06/2020	HORA:	18H00
		CERT. PRESUP.:	7
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
<b>TOTAL</b>			<b>80,00</b>

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	56,00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>56,00</b>

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	56,00
2	ALIMENTACION	530303	6,20
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>62,20</b>

### 5. LIQUIDACION

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>80,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>56,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>136,00</b>

### 6. OBSERVACIONES

1	Del día 03/06/2020 no se reconoce viático, no realiza actividades de la comisión solo viaja, se reembolsa el gasto de hospedaje.
2	No tiene autorización de fin de semana, por tanto no se reconoce el viático del viernes 05/06/2020.
3	
4	

Elaborado y Comprometido por:

Yomaira Pérez R.  
PRESUPUESTO

Devengado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Lenín



EL GOBIERNO DE TODOS

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0022A-MI

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
02/06/2020

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RICARDO ADOLFO ALMEIDA VALENCIA

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de comunicación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cuenca - Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Comunicación

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

03/06/2020

09h00

06/06/2020

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ricardo Almeida

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar cobertura y levantamiento de información y apoyo comunicacional en la mencionada provincia y demás actividades que mantendrá en territorio el señor Ministro

## 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 - Cuenca	03/06/2020	09h00	03/06/2020	17h00
Terrestre	Institucional	Cuenca - Quito	06/06/2020	09h00	06/06/2020	18h00

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

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

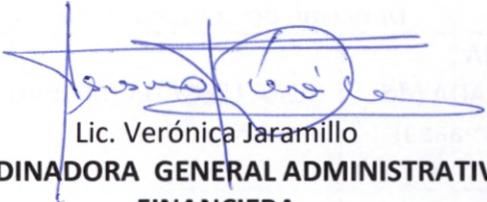
NOMBRE DEL BANCO:  
Bolivariano

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
5061079561

7-10/20

AIR3936

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Ricardo Almeida ANALISTA DE COMUNICACIÓN</p>	<p>Alexandra Cajas DIRECTORA DE COMUNICACIÓN</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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> <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> <p>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.</p>
 <p>Lic. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0022A-MI**

**Quito, D.M., 02 de junio de 2020**

**PARA:** Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia  
**Analista de Comunicación Social 2**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA PROVINCIA DE AZUAY

De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a usted que debe viajar a la provincia de Azuay ciudad Cuenca los días: miércoles 03 hasta sábado 06 de junio del presente año, a fin de realizar levantamiento de información, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro.

Consecuente con la emergencia sanitaria que atraviesa el país, esta cartera de estado le entregará insumos de bioseguridad como alcohol, traje de protección, mascarillas, guantes y demás, para cuidar de su integridad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
**Leda Mayra Alexandra Cajas Carcelen**  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
08 de junio de 2020

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0022A-MI

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ricardo Adolfo Almeida Valencia

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca – Azuay

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

Dirección de Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ricardo Almeida

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

Miércoles 03 de junio

09:00 – 17:00 Traslado de Quito a Cuenca

Jueves 04 de junio

08:00 – 18:00 Producción audiovisual sobre el procesos de bioseguridad que se está tomando en el Centro de Referencia y Acogimiento Cuenca con las personas que asisten al centro

Viernes 05 de junio (Oficina Zonal 6-Cuenca)

08:00 – 14:00 Diseño de presentación para el Sr. Ministro

14:00 – 18:30 Diseño de presentación para el coordinador zonal

Sábado 06 de junio

08:00 - 18:00 Traslado de Cuenca a Quito

## PRODUCTOS:

Video para redes sociales sobre proceso de bioseguridad en CRAE y diseño de Presentaciones digitales

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04-06-2020	001500000093697	Alimentación	6.20
05-06-2020	006600000008137	Alimentación	18.00
06 -06-2020	0000987	Hospedaje Y Alimentación	168.00
		<b>TOTAL</b>	192.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/06/2020	06/06/2020	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	09h00	18h00	

## 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 – Cuenca	03/06/2020	09h00	03/06/2020	17h00
Terrestre	Institucional	Cuenca – Quito	06/06/2020	09h00	06/06/2020	18h00

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: Ricardo Adolfo Almeida Valencia  
CARGO: Analista de Comunicación

##### 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: Alexandra Cajas  
CARGO: Directora de Comunicación Social

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

NOMBRE: Alexandra Cajas  
CARGO: Directora de Comunicación Social

**CASA DEL ÁGUILA**

ORDÓÑEZ ALVAREZ NANCI NOEMI

Dirección: Mariscal A. José Sucre 13-56 y Juan Montalvo

Telfs.: 2836498 - 2849580 \* Cel.: 0999103868

E-mail: reservas@casadelaguilacuena.com 001-001

Documento Categorizado: NO

R.U.C. 0101884369001

AUT. S.R.I. N° 1125652367

**FACTURA****0000987**

Cliente: Almeida Valencia Ricardo Adolfo

C.I./R.U.C.: 1714324694

Fecha: 6 de junio de 2020

Teléfono: 0958962748

Dirección: Quito

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	V. UNITARIO	V. DE VENTA
HAB	alojamiento y alimentacion In: 03-06-20 / Out: 06-06-20	3	50.00	150.00



ORIGINAL BLANCA: ADQUIRIENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR

SUBTOTAL 150.00

IVA 12% 18.00

TOTAL 168.00

MORENO QUITO CARLOS VINICIO \* GRAFICAS MORENO \* M. SUCRE 14-88 \* TELF.: 282 10 17 \* R.U.C. 0100758275001  
 AUT. MIN. 1632 \* N° 0000701 AL N° 0001000 \* FECHA DE ELAB. 22/OCTUBRE/2019 \* VALIDO 22/OCTUBRE/2020

FORMA DE PAGO

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802443356001

003

FACTURA

No. 006-600-000008137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

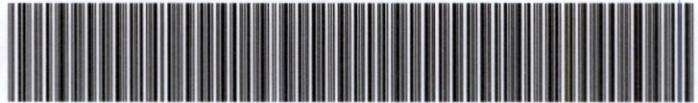
0506202001180244335600120066000000081379934303418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/06/2020 21:21:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001180244335600120066000000081379934303418

CARRILLO ORTIZ MANUEL GONZALO

FORNACE - REMIGIO

Dirección Matriz: AV.16 ABRIL Y CHE GUEVARA

Dirección Sucursal: AV REMIGIO CRESPI E IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	RICARDO ALMEIDA ✓
Identificación	1714324694
Fecha	05/06/2020
Dirección:	QUITO
Placa / Matrícula:	null
Guía	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
S07		1.00	PIZZA MED QUATRO STACCIONI		14.29	0.00	0.00	0.00	14.29
S06-P		1.00	PIZZA MED CAPRICCIOSA PROMO		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
S26		1.00	carton m		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0958962748
Email:	ricardoalmeida8877@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00

SUBTOTAL 12%	16.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.08
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.92
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.00

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



R.U.C.: 0104494380001

002

F A C T U R A

001 - 500 - 000093697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202001010449438000120015000000936970173388912

GALINDO ORELLANA ISABEL MARGARITA

Dirección Matriz:

SUCRE 11-14 Y GENERAL TORRES Teléfono: 072844273

Dirección Establecimiento:

SUCRE 11-14 Y GENERAL TORRES Teléfono: 072844273

CONTRIBUYENTE ESPECIAL: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL: 044064

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Emisión normal

CLAVE DE ACCESO:



0406202001010449438000120015000000936970173388912

Cliente: RICARDO ALMEIDA  
 RUC / CI: 1714324694  
 Dirección: QUITO  
 Fecha Emisión: 04/06/2020  
 Vendedor: Facturacion

Teléfono: 0958962748

Guia Remisión: - -

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
000000967	1/4 POLLO ASADO	1.0000	6.2000	6.2000

INFORMACIÓN ADICIONAL:

E-mail: ricardoalmeida8877@hotmail.com  
 Localización del Adquiriente:  
 Provincia:  
 Cantón:  
 Parroquia:  
 Ruta Entrega: Sin Ruta  
 Forma de Pago: Efectivo  
 Forma de Pago SRI:  
 TARJETA DE CRÉDITO 6.20  
 Bodega: PRINCIPAL

TOTAL ANTES DESCUENTO:	6.20
TOTAL DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%:	0.00
SUBTOTAL 0%:	6.20
SUBTOTAL No objeto IVA:	6.20
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	6.20
TRANSPORTE CON IVA:	0.00
TRANSPORTE SIN IVA:	0.00
VALOR ICE:	0.0000
IVA 12%:	0.00
PROPINA %:	0.00
VALOR TOTAL:	6.20

Observación:



**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. 12277

**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 2020-06-01 Hora 05:00 Hasta 2020-06-07 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2020-03-17

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400992434

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI-5236

Marca / Modelo

LUV D-MAX 3.5L V6 CD TM 4X4

Color

PLATEADO

Número Matrícula

A4678603

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

Cargo DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-05-31 17:07