

Ministerio de Finanzas del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2018

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

6786

Tipo Registro:

DEV

Monto: IVA:

65,00 0,00

Sub Total:

65,00

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

Nombre

SI

0,00

Total Líquido Pagar:

65,00

ABATA CUAYCAL LIZETH TATIANA: POR VIAJE A SANTO DOMINGO,

PLANTA CENTRAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

REALIZAR INTERVENCION EN DIRECCION DISTRITAL STO. DOMINGO A FIN DE VERIFICAR DENUNCIAS DE IRREGULARIDADES, DEL 04 AL

05-12-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Estado:

Código

APROBADO

Descripción:

0002200545405

Solicitud de Pago Aprobado por Tesorería

Entregado al BCE SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto	Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	17/12/2018	65,00		0.00
			Sub - Total	65,00		0,00

SI

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

Deducciones Sin Factura Monto

Monto Líquido:

0,00

65,00



		COMPROBA	NTE UNICO DE	REGISTRO		
Institucion:	280 MINISTERIO D	E INCLUSION ECONOMI	CA Y SOCIAL	Reporte	rptCompro	banteGastos.rdlc
U. Ejecutora:		E INCLUSION ECONOMI	CA Y SOCIAL - PLANTA	Fecha Elabor	ación No. C	UR No. Original
Unid. Desc:	0000 CENTRAL			011 012	2018 678	6 6773
Т	ipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTE	ES ADMINISTRATIVOS DE G	ASTOS LIQUIDA	CION DE GASTOS	MIES-CGAJ-DF	2-2018-0552-	3634
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto: OTRO	S GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operaci	ón		0
Beneficiario:	1721008611 AB	ATA CUAYCAL LIZETH	TATIANA			
PG SP	PY ACT ITEM UI		ON PRESUPUES Prest DESCRIPCION	IARIA		MONTO
01 00 0	000 003 530303 17	701 001 0000	0000 Viaticos y Sub	sistencias en el Interior		65.00
				TOTAL PRESUPUE	STARIO	65.00
					IVA	0.00
				SUB -	TOTAL	65.00
				RETENCION	NES IVA	0.00
			TOTAL DE	DUCCIONES PRESUPUE	STARIO	0.00
				TOTAL A	PAGAR	65.00
SON:	SESENTA Y CINCO DOLAF	RES				
DESCRIPCIO				O, REALIZAR INTERVENC ES, DEL 04 AL 05-12-2018		
		DATOS APF				
	ESTADO	REGISTRA	ADO: A	PROBADO:	1/	
	SOLICITADO		DOT I		MARÍAJORA	igo
	FECHA:	South to			MANIN	

Director Financiero

		COMPR	OBANTE U	NICO	DE REG	GISTRO		
Institucion: U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE CENTRAL		ONOMICA Y SOC		NTA	Reporte Fecha Elabo		mprobanteGastos.rdlc No. CUR No. Original 6786 6773
Unid. Desc:	0000] 011 012	2018	
	Tipo Documento Respaldo			Documer	ito	N		No. Expediente
COMPROBANT	ES ADMINISTRATIVOS DE GA	ASTOS L	IQUIDACION DE	GASTOS		MIES-CGAJ-D	P-2018-0552-	3634
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	4	TROS GAST	os	RPA RTO	D DEV
Banco:			Ct Me	uenta onetaria:				
Comprobante	GASTOS		Nu	ımero Ope	eración			0
Beneficiario:	1721008611 ABA	TA CUAYCAL L	IZETH TATIANA					
			DEDUC	CION	ES			
		DATOS	APROBACI	ÓN				
	ESTADO	REGIS	STRADO:		APROB	ADO:		
	SOLICITADO FECHA:							
		Funciona	ario Responsable		Director Fin	nanciero		

					COMF	PROE	BANTE	UNIC	C	DE RE	EGI	STR	0							
Institucion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECON	OMICA Y S	OCIAL			\neg		Repo	orte		rpt	Comp	robante	Gasto	s.rdlc
U. Ejecutora:		9999	MINISTERIO CENTRAL	DE INC	LUSION	ECON	OMICA Y S	OCIAL -	ΡL	ANTA	\neg	Fec	ha E	labo	ració	n [No.	CUR	No. C	Original
Unid. Desc:		0000	CENTIAL										01	2	20	18	67	73	67	773
	Tipo Documento Respaldo				Clas	Clase Documento No.								\neg	No. E	xpedie	ente			
COMPROBANT	ITES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUID				IDACION D	DE GAST	0	S		MIES	S-CG	AJ-DI	P-201	8-05	52-	36	634			
Clase de Registro:		СОМЕ	PROMETIDO				Clase Gasto:			OTROS GA	ASTO)S			R	PA I	RTO D	EV		
Banco:								Cuenta Moneta		:										
Comprobante		GAST	os					Numero	c	peración									0	
Beneficiario:		172	1008611	ABATA	CUAYCA	AL LIZE	TH TATIAN	IA /												
					AFI	ECTA	CION P	RESU	ΙP	UESTA	RIA									
PG SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest												м	OTNC
01 00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	os	y Subsist	tencia	as en	el In	terio	r					65.00
											TC	OTAL F	PRES	UPU	ESTA	RIO				65.00
																IVA				0.00
														SUB	- TO	TAL				65.00
												F	RETE	NCIC	NES	IVA				0.00
								-	О	TAL DEDU	ICCIO	NES P	PRES	UPUI	ESTA	RIO				0.00
													тот	TAL A	PAG	AR				65.00
SON:	SES	ENTA	Y CINCO DO	LARES																
DESCRIPC	ION:	AE	BATA CUAYO OMINGO A F	CAL LIZE	TH TATI	ANA V R DENU	/IAJE A SAI INCIAS DE	NTO DO IRREGU	MII LA	NGO, REAL ARIDADES,	LIZAP , DL 0	R INTER	RVEN 5-12-	NCIOI 2018	N EN	DIRE	CCION	DISTR	ITAL S	TO.

	DATOS APROBACIÓ	N		
ESTADO	REGISTRADO:			APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/12/2018	Funcionario Responsable		A	Director Financiero

P 009



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

					G	rupo de	gasto:	53		
DATOS (SENE	RALES			C	ertificaci	ón №:	735		
			-//		C	argo:	ABOGADO			
Cédula No.		1721008611			١.		ACTIVO	/	-	
Funcionario		ABATA CUAYCAL LIZE		_/	^	livel:		,		
1		Fecha	Hora	Fecha	L	Hora		/		
Salida:	/	04/12/2018	06H20 / Retorno:	05/12/2018	1	17H30	€iudad:	SANTO DOMINGØ		
1. CÁLCU	LO DE	VIATICOS			1				1	
	Co	ncepto	Valor	4 /	L			Monto a Pagar	1	
	/iático	(70 Y 30%)	80,00		1			80,00	1	
	Viátio	0 (100%)	0,00		0			0,00	-	
Davidansi		NO	DIRECCION DE PATROCINIO					80,00	J	
Residenci 2. DETAL		NO COMPROBANTES I	DE REEMBOLSO DE GASTOS							
Fecha		No. Comprob.Venta		Concepto	Г			Monto]	
	-		PEAJES		۰			0,00		
			COMBUSTIBLE Y LUBRICAN	TES	t			0,00		
			REPUESTOS		L			0,00	4	
	-		PARQUEADERO Total reembolso de gastos cor	a Liquidación d		omorae		0,00	-	
	-		Total reembolso de gastos con	Liquidacion		ompias		0,00	2	
		COMPROBANTES			╀				7	
Fecha	a	No. Comprob.Venta		Concepto	L			Monto		
	-		HOSPEDAJE		╀			35,00		
-	+		ALIMENTACION MOVILIZACION		╀			0,00		
	+		Total:		۲			41,00	-	
					T				_	
4. LIQUID	DACIO	N			+				7	
(-) A Valo Valo Viáti	or a Just or sin Just ico 100	entregado:	CUR 70% 30%		/	56,00 24,00		000		
Sald	lo a fav	vor de MIES					0,0	0 Descuento		
b) Total	por re	embolso de gastos					0,0	0		
c) Total	por R	eembolso con liquida	ción de compras		l		0,0	0		
d) Total	a favo	or del Funcionario					65.0	0 Compromiso		
,		or del MIES					0,0			
					1					
5. OBSEF	RVACI	ONES							- 7	
No.			1							
1	+	NO SE RECONOCE	E LA FACTURA 13533 POR CU	IANTO NO SE	FN	VCLIENT	BA FIRMAT	DA POR LA FUNCIONARIA	1	
2	+-	NO SE NECONOCE	LEATACIONA 1333GFOR CO	ANTONOSE	+	VCOLIVI	na Finivial	DA FOR LA FONCIONARIA.	-	
	_	-			+	-			-	
3	-				+					
4					1					
5					+				da IMinistorio de Inclus	je.
7	+				+				Ministerio de Inclus	10
8					1					_
6 0500	MENIC	ACIÓN							CONTROL PREMO: [] PRESUPUESTO:	1
6. RECO	MEND	ACION			+				CONTABILIDAD:	1
Analizada	la docu	ımentación que sustent	ta la liquidación de la comisión de	servicios arriba	refe	e <mark>r</mark> ida, se d	etermina qu	ie: Dicha documentación cumple	A MATERIAL PROPERTY OF THE PARTY OF THE PART	/
con la nor	mativa	legal vigente en materi	ia, por lo que, es procedente realiz	ar los registros o	on	tables-pre	esupuestario	os que correspondan.	DESCONCENTRADOS: \$	
			Elabora	ado por,					Favor atender requesimies	sto

Quito, 11 de diciembre de 2018

1 1 DIC 2018

RECTORIA FINANCIERO/A MIE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD 03/12/2018 MIES-CGAJ-2018-0754-M DE 03 DE DICIEMBRE DE 2018	
SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD 03/12/2018	
MIES-CSAJ-2018-0754-M DE 03 DE DICIEMBRE DE 2018	
VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: SERVIDORA PÚBLICA 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SÉRVIDO SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS DIRECCION DE PATROCINIO	R
FECHA SALIDA HORA SALIDA: FECHA LLEGADA HORA	
04/12/2018 06h20 05/12/2018 17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:	
MGS. CÉSAR PAREDES COA. YENNI YAGUARI	9
AB.LIZETH ABATA	, 0
LIC. PATRICIO BELTRAN LIC. DAVID QUISHPE	
179	,
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:	-
Realizar la intervención solicitada por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, en la Dirección Distrital de Santo Domingo de los	Tsáchilas a
fin de verificar denuncias de irregularidades en la Dirección Distrital Santo Domingo.	
TRANSPORTE	
TIPO DE SALIDA LLEGADA TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA	
(Aérec, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE FECHA dd-mmm- dd-mmm- dd-mmm- hbrane HORA dd-mmm- hbrane	
aaaa aaaa	
TERRESTRE INSTITUCIONAL QUITO – SANTO / 04-12- 05H20 04-12- 09H00	,
DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 09H00 09H00	
DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-	
DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-QUITO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-QUITO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-QUITO	urdinación
DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-	ordinación Inclusión
TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS QUITO AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de antic po de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coo Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.	ordinación Inclusión
DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-QUITO AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de antic po de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coo Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de	ordinación Inclusión
TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS QUITO AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de antic po de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coo Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de 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: No DE CU	Inclusión
TERRESTRE INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS QUITO AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de antic po de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coo Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de 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: No. DE CUENTA: No	Inclusión

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

adja base

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.

DRA. ANDREA VAÇA
COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA





Memorando Nro. MIES-CGAJ-2018-0754-M

Quito, D.M., 03 de diciembre de 2018

PARA: Srta. Abg. Lizeth Tatiana Abata Cuaycal

Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación Internvención

De mi consideración:ç

Por medio del presente, delego a usted trasladarse a la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, el día 04 y 05 de diciembre de 2018, con la finalidad de realizar la intervención solicitada por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil, en la Dirección Distrital de Santo Domingo de los Tsáchilas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta

COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

Copia:

Jorge Bolívar Pinos Galindo Director de Patrocinio

> Postocial 8 205/12/18

www.inclusion.gob.ec



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. \$OLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE | FECHA DE INFORME: 06/12/2018 / SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIE\$-CGAJ-2018-0754-M DE 03 DE DICIEMBRE

DE 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ABATA CUAYCAL LIZETH TATIANA

SERVIDORA PÚBLICA 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

DIRECCIÓN DE PATROCINIÓ

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS. CÉSAR PAREDES LCDA. YENNI YAGUARI AB.LIZETH ABATA LIC. PATRICIO BELTRAN

LIC. DAVID QUISHPE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Martes 04 de diciembre de 2018.

06H20 Salida desde la ciudad de Quito.

09H00 Llegada a Santo Domingo de los Tsáchilas, Dirección Distrital Santo Domingo **18H30** Traslado desde la Dirección Distrital Santo Domingo al Hotel "Los Ceibos".

Miércoles 05 de diciembre de 2018/

08H00 Traslado desde el Hotel a la Dirección Distrital Santo Domingo.

14H00 Salida desde la Dirección Distrital Santo Domingo a la ciudad de Quito.

17H30 Llegada a la Ciudad de Quito.

PRODUCTOS:

Verificación de cumplimiento de la normativa legal vigente, en cuanto a: Contratación de personal CNH, revisión de temas administrativos y denuncias de irregularidades en la Dirección Distrital Santo Domingo.

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

FECHA/	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/12/2018	001-001-000002470	Alimentación	3,25 /
04/12/2018	001-001-000000345/	Alimentación /	2,75

04/12/2018		001-00	02-000013533	Alimentación /		8,75				
05/12/2018		001-00	01-000044793	Hospedaje /		35,00				
35.5					SUMAN:	USD\$ 49,75				
ITINERARIO	SA	LIDA	LLEGADA		NO	TA				
FECHA dd-mmm-aaa	04/1	2/201/	05/12/2018/	en el cumplimien	datos se refieren al tiempo efectivamente utiliza cumplimiento del servicio institucional, desde del lugar de residencia o trabajo habituales o					
HORA 06		H20 / 17H30 /		cumplimiento del servicio institucional según sea el cas hasta su llegada de estos sitios.						
			TRAI	NSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBE TRANSP		RUTA	FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa				
marítimo, otros) TERRESTRE	INSTITUC	CIONAL	QUITO – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	04/12/2018	06H20	04/12/2018				
TERRESTRE	INSTITUC	IONAL	SANTO DOMINGO D LOS TSÁCHILAS - QUITO	DE 05/12/2018	14H00 /	05/12/2018				
FIRMA DE LA O	EL SERVIC	OOR COI		RVACIONES	NOT					
FIRMA DE LA O	EL SERVIC	OOR COI		El presente infor término de 4 d institucionales, casa incluso de no prese	me deber lías del co o contrario entarlo ten	á presentarse de cumplimiento de la liquidación se de dría que restituir lo				
FIRMA DE LA O	letys 1 TATIAN	A ABATA	MISIONADO	El presente infor término de 4 d institucionales, caso	me debera lías del contrario entarlo tendo do el cu superior al ar la auto	á presentarse de cumplimiento de la liquidación se de dría que restituir lo umplimiento de número de días aut rización por escri				
NOMBRE: LIZETE CARGO: SERVIDO FIRMA DE LA O E	Jelya H TATIAN DRA PÚBL	A ABATA LICA 5	A CUAYCAL FIRMAS DE DE LA UNIDAD	El presente infortérmino de 4 dinstitucionales, casincluso de no presepercibidos. Cuandinstitucionales sea se deberá adjunta Máxima Autoridad E APROBACIÓN FIRMA DE LA C	me deberdias del contrario centario tendo el cusuperior al auto o su Delega	á presentarse de cumplimiento de la liquidación se de dría que restituir lo umplimiento de número de días aut rización por escri				
NOMBRE: LIZETE CARGO: SERVIDO FIRMA DE LA O E	LELYA H TATIAN DRA PÚBL EL RESPOI	A ABATA LICA 5	A CUAYCAL FIRMAS DE DE LA UNIDAD	El presente infortérmino de 4 dinstitucionales, casincluso de no presepercibidos. Cuandinstitucionales sea se deberá adjunta Máxima Autoridad E APROBACIÓN FIRMA DE LA C	me deberdias del contrario centario tendo el cusuperior al auto o su Delega	a presentarse de cumplimiento de la liquidación se de dría que restituir lo umplimiento de número de días autorización por escriado				
NOMBRE: LIZETE CARGO: SERVIDO FIRMA DE LA O E	H TATIAN ORA PÚBL EL RESPOI RVIDOR CO	A ABATA LICA 5	FIRMAS DE DE LA UNIDAD NADO	El presente infortérmino de 4 dinstitucionales, casincluso de no presepercibidos. Cuandinstitucionales sea se deberá adjunta Máxima Autoridad E APROBACIÓN FIRMA DE LA C	me deberdias del contrario entarlo tendo el cusuperior al ar la auto o su Delega	aá presentarse de cumplimiento de la liquidación se de dría que restituir lo umplimiento de número de días autorización por escritado NMEDIATO DE LA DE LA UNIDAD				

JURÍDICA

990

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

2,75

LA CASA DEL BOLON GA GILURA	"Centribuyente Régimen Simplificado" R.U.C.: 17062397020
R.U.C.: 1715669022001 Dir.: Urb. Dos Pinos, luan Pio Montrifer s/n AUT. SRI # 113253860	0
FECHADE Fecha de Emisión	4
Lizeth Taliana Aberta	Abata G
9	Dirección: Wuto Santa San
DESCRIPCION V. UNIT. V. TOTAL $9, q_0$	Cant. DESCRIPCIÓN V. Unit. V. Total
Allimbritacion	ท
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO SUBTOTAL12% 9 00	
SUBTOTAL 0 %	SI GERCINO N CREATING CONTROL
REDEKCHÓNICO FIRMA AUJORIZADA SUBTOTAL CÓCIONO DEIRO (NA 12%)	ESTE VALOR INCLUYE
\sim	FIRMA AUTORIZADA ELIENTE DOCUMENTO CATEGORIZAD
Initials: 0000002191 Fin.000002560 - FECHA DE CADUCIDAD 27 SEPTEMBRE 2019	IMP. RIEFA 3703086 - RIEFA MENDEZ NORBERTO LICARON RUC: 1706563163001 AJVI. 2198 1 BL.# 301 - 400 FECHA DE CADUCIDAD 17 - ABRIL - 2019

Fecha de Aut.: 17/04/2018/ AUT. SRI Nº 11/22616656

000000345

R.U.C.: 1706239702001

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-

31,25

SUBTOTAL

3,48 35,20

IVA 12 %

RUC: 0702751355001 / Aut. 5732

TOTAL \$

opia: EMISOR

31,25

SUB-TOTAL 12 % SUBTOTAL 0 %

Hotel, Bar y Restaurante "Obligado a Llevar Contabilidad" Direc.: Machala 104 y Tsachila / Telf.: 2756-379 / 2765-356 / 8 Block / 44301 - 45100 Sucada Cabrera Helmer Hernán R.U.C. 1102702543001 FACTURA Autorización S.R.I. 1123594774 Fecha de Autorización: 09 / OCTUBRE / 2018 "LOS CEIBOS" UZETH ABATA DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 09 / OCTUBRE / 2019 1721008611 HOSPEDAX Sanmartín Pacífico Salomón / Imprenta "Ulaisessita Original Blanco: ADQUIRENTE 1N6020A QUILLO saups FORMA DE PAGO aneta de Crédito / Débito CANT. Dirección: RUC/C.I. AUT. SRI.112258461 FACTURA No. 001-002-00 0 0 1 3 5 3 3 2000 2500 8,7,6 Efectivo Tjta.de Créd./Déb Duro.Electrónico Otros Forma de Pago: Efectivo Impuestos: TOTAL Entrega Subtotal: MEN CHULETA 1 VASO DE LIMONADA 1 PORCION DE YUCA FRIT :04! Zue Rico San Descripcion Direccion: QUITO PARRILLADAS Cliente:LIZET

3018

MES OK

DÍA

FECHAL DE EMISIÓN

N

V. TOTAL 31,25

V. Unit.

DESCRIPCIÓN

Guia Remisión

31,25

5-016-2018 4-010-2018

Pérez Chiriboga - Telf: 3778 - 315 / Fax. 3 778 - 409 Dirección: Av. Abraham Calazacón s/n. y Alfredo Cel.: 0999606152 / 0999533943 Santo Domingo - Ecuado

000044793



No. 9719

ORDEN DE MOVILIZACIÓN (Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados

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 2018-12-04 Hora 04:30	Hasta 2018-12-05 Hora 23:00
	CCION DE PROTECCION ESPECIAL Y DIRECCION DE UDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, A AGENDA PROGRAMADA
No. Ocupantes 5	
AUTORIZACIÓN	
Fecha 2018-12-03	No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0407-M - DSPE 0429-M
Lugar Origen QUITO	
Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILA	s
Kilometraje Inicio 140.332	Kilometraje Fin 140,756
3. DATOS DEL CONDUCTOR / A	
Nombres ARROBA GARCIA EDISON RAMON	Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 0200886596	Tipo de Licencia E
Numero de Cedula / Pasaporte 0200000090	Tipo de Licercia
4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	
Número de Placa PEI1562 Marca / Modelo	HYUNDAI
Color BEIGE Número Matrícula	A250976
5. DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombres ECO. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN - PSIC. MARIA POEMA CARRION	Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIOS DOMICILIA- DIERECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL. ENCARGADA
Realizado Por CHALACAN PASTILLO	CLAUDIO VINICIO
	1 2 2 1 Ministerio