



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 114 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 200,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 200,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 200,00



Estado: APROBADO Descripción: REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- POR VIAJE A GUAYAQUIL, REALIZAR LA INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES DONADOS POR LA SENA, DEL 14 AL 17-01-2020. YP-XE-NG.
 Cuenta Monetaria No.: 4128587100

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	29/01/2020	200,00	0,00
Sub - Total				200,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 200,00



19/19 def.

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	024	01	2020	114 97
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-0139- 50	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1709791469 REYES GARCIA ISABEL GIMENA			

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- POR VIAJE A GUAYAQUIL, REALIZAR LA INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES DONADOS POR LA SENAE, DEL 14 AL 17-01-2020. YP-XE-NG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/01/2020	 _____ 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	024	01	2020	114 97
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-0139- 50	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1709791469 REYES GARCIA ISABEL GIMENA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/01/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

017

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	023 01 2020	97	97	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	50	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1709791469 REYES GARCIA ISABEL GIMENA				

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- POR VIAJE A GUAYAQUIL, REALIZAR LA INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES DONADOS POR LA SENAE, DEL 14 AL 17-01-2020.

114

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

016

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 22 - 61

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709791469	Cargo:	
Funcionario	REYES GARCIA ISABEL GIMENA	Nivel:	NIVEL 1
Salida:	14/01/2020 17H00	Retorno:	17/01/2020 20H15 Ciudad: GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			160,00

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			MANTENIMIENTO VEHICULAR	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE	40,00
			Total reembolso	40,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	70,00
			ALIMENTACION	54,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	124,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			40,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			200,00

5. OBSERVACIONES

1	No se reconoce viático del 14/01/2020 por no ejecutar actividades de la comisión únicamente se moviliza, si se reembolsa gastos.
2	
3	

5. 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:



Yomaira Pérez Rosero
ANALISTA DE PRESUPUESTO

Quito, 23 de enero de 2020

015

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0135-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
14-01-2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Isabel Gimena Reyes García

PUESTO QUE OCUPA:
AUXILIAR DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL
Guayaquil - Guayas

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)
14/01/2020	17H00	17/01/2020	19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Jimmy Romo, Patricio Beltran, Isabel Reyes, Elena Leiton, Ricardo Zambrano, Reiner Elizalde.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realizar la inspección y recepción de los bienes donados por la SENAE Dirección Distrital Guayaquil de la providencia nro. SENAE-SZCA-2019-0558-PV.

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	Plataforma del SUR - Babahoyo	14/01/2020	17:00	14/01/2020	23:00
Terrestre	Institucional	Babahoyo - Guayaquil	15/01/2020	06:30	15/01/2020	08:30
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Plataforma del SUR	17/01/2020	10:00	17/01/2020	18:30
Terrestre	Público	Plataforma del SUR - Domicilio	17/01/2020	18:30	17/01/2020	19:30

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: 2203385741
--------------------------------	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sra. Isabel Reyes	Mgs. Eliana Saltos DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	--

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. <ul style="list-style-type: none"> 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.
---	---

--

Lcda. Verónica Jaramillo
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Quedo: Favor central. previo al compromiso. Gracias Quedo 22-01-2020.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE ECUADOR

FECHA: 17 ENE 2020 HORA: 11

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. trámite: 57

014

22/01/2020



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0135-M

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
20/01/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Isabel Gimena Reyes García

PUESTO QUE OCUPA:
Auxiliar de Servicios

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil - Guayas

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Jimmy Romo, Patricio Beltran, Elena Leiton, Isabel Reyes, Reiner Elizalde, Ricardo Zambrano.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Martes 14 de enero de 2020

17:00 Salida desde la Plataforma del Sur
20:00 Llegada a Santo Domingo (merendar)
20:20 Salida de Santo Domingo
23:50 Llegada a Babahoyo (descanso en el hotel)

Miercoles 15 de enero de 2020

06:20 Salida del Hotel
06:30 Desayuno (Babahoyo)
06: 45 Salida de Babahoyo a Guayaquil
08:45 Llegada a la SENAE DIRECCION DISTRITAL GUAYAQUIL – ZONA DE CARGA AEREA
12:00 Almuerzo
13:00 retorno de actividades en la SENAE
17:00 Salida de las Bodegas de la SENAE
18:30 Traslado al hotel
20:00 Cena - Fin de Jornada

Jueves 16 de enero de 2020

07:20 Desayuno
07:40 Traslado a la SENAE
08:00 Inicio de actividades en la SENAE
12:00 Almuerzo
13:00 retorno de actividades en la SENAE
17:00 Salida de las Bodegas de la SENAE
17:30 Traslado al hotel
20:000 Cena - Fin de Jornada

Viernes 17 de enero de 2020

07:20 Desayuno
07:40 Traslado del Hotel a las Oficinas de la SENAE
08:00 Inicio de actividades en la SENAE
10:00 Firma de Actas de Entrega Recepción
10:30 Salida de la SENAE para el retorno a la ciudad de Quito
15:000 Almuerzo
19:30 Llegada a la Plataforma del SUR
20:15 Llegada a Domicilio – fin de la jornada

PRODUCTOS ALCANZADOS:

SE REALIZO LA INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES DONADOS POR LA SENA E DIRECCIÓN DISTRIAL GUAYAQUIL DE LA PROVIDENCIA Nro. SENA E-SZCA-2019-0558-PV.

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

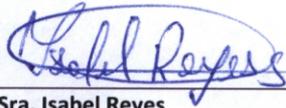
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/01/2020	001-001-000001204	HOSPEDAJE	28.00
14/01/2020	001-001-000006736	ALIMENTACIÓN	12.00
15/01/2020	002-001-000010002	ALIMENTACIÓN	10.00
15/01/2020	002-001-000002895	ALIMENTACIÓN	10.00
15/01/2020	002-001-0002465	ALIMENTACIÓN	2.00
15/01/2020	001-001-000032983	HOSPEDAJE	70.00
16/01/2020	001-001-000001635	ALIMENTACION	10.00
16/01/2020	001-001-000000369	ALIMENTACION	12:00
16/01/2020	002-001-000002905	ALIMENTACION	10.00
		TOTAL:	164.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/01/2020	17/01/2020	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	17:00	20:15	

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	Plataforma del Sur – Santo Domingo	14/01/2020	17:00	14/01/2020	20:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo – Babahoyo	14/01/2020	20:20	14/01/2020	23:50
Terrestre	Institucional	Babahoyo - Guayaquil (SENAE)	15/01/2020	06:45	15/01/2020	08:45
Terrestre	Institucional	Guayaquil (SENAE) - Hotel	15/01/2020	17:00	15/01/2020	18:30
Terrestre	Institucional	Hotel - Guayaquil (SENAE)	16/01/2020	07:40	16/01/2020	08:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil (SENAE) - Hotel	16/01/2020	17:00	16/01/2020	17:30
Terrestre	Institucional	Hotel - Guayaquil (SENAE)	17/01/2020	07:40	16/01/2020	08:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil (SENAE) – Plataforma del SUR	17/01/2020	10:30	17/01/2020	19:30
Terrestre	Particular	Plataforma del SUR - Domicilio	17/01/2020	19:30	17/01/2020	20:15

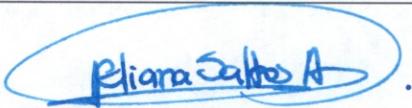
OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

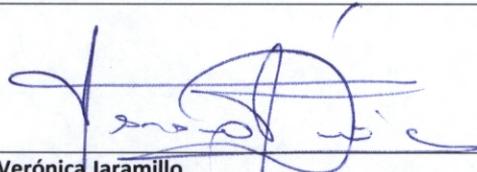
Sra. Isabel Reyes
Auxiliar de Servicios

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**

Mgs. Eliana Saltos
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

Lcda. Verónica Jaramillo
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0135-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2020

PARA: Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés
Analista de Servicios Administrativo 1

Sr. Econ. José Ricardo Zambrano Vergara
Servidor Público 3

Jimmy Xavier Romo Quelal
Auxiliar de Servicios

ASUNTO: AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAQUIL - ZONA DE CARGA AÉREA -SENAE-SZCA-2019-0558-PV

De mi consideración

Con la finalidad de proceder a la entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL GUAYAQUIL - ZONA DE CARGA AÉREA - descritas en la Providencia SENAE-SZCA-2019-0558-PV, correspondiente a prendas de vestir, siendo estas un proceso de donación por Adjudicación Directa.

Me permito indicar que la inspección y entrega recepción de los bienes a ser donados, se se realizará el los día 14,15,16,17 de ENERO de 2020 en las Bodegas de la Aduana, concluyendo con la suscripción de actas de entrega recepción.

En aplicación al Art. Nro. 5 del Acuerdo Ministerial Nro. 039 del 04 de mayo de 2017 para el ingreso, aceptación y entrega de donaciones, adjudicaciones gratuitas y otras clases de ayudas a título gratuito al Ministerio de Inclusión Económica y Social; se autoriza la conformación de la Comisión para realizar la inspección y entrega recepción de los bienes donados con la participación de los siguientes funcionarios:

- Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión: Lcdo. Patricio Beltrán.C.C 0201088598
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces.Sr Jimmy Romo. C.C. 1721231205
- El /la Contador/a General o su delegado/a. Econ. Ricardo Zambrano. C.C. 1313136879

Se contará con el apoyo de los siguientes Funcionarios:

Sra. Elena Leiton

Sra. Isabel Reyes

Sr. Reiner Elizalde

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Anexos:

- senae-szca-2019-0558-pv0224585001579020777.pdf

010

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0135-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2020

Copia:

Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

Srta. Ing. Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza
Directora Financiera

Sr. Lcdo. Manuel Dario Ramirez Alarcon
Asesor 2

Sra. Ing. Angela Manuela Bernal Pacheco
Subdirectora de Zona de Carga Aérea

Srta. Econ. Carolina Walewska De La Torre Jara
Directora de Control Zona Primaria GYEA

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz
Servidor Público 5

Sr. Ing. Juan Francisco Alvarez Uvidia
Servidor Público 1

Lcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7

Sra. Josefina Elena Leiton Chávez
Conserje

Sra. Isabel Gimena Reyes García
Conserje

Sr. Reiner Eraldo Elizalde Prado
Conserje

af



Firmado electrónicamente por:
**ELIANA DEL
CARMEN SALTOS
ABRIL**

009

Nuestra Prioridad: Calidad y Servicio para Usted.

PENSIÓN LA CHORRERA Nº 2

LUZ AMÉRICA BAYAS VALLES

Dir.: Cdla. Sector Estadio
Servicios de Alojamientos en Pensiones Calle Av. Seis de Octubre S/N y Calle M

R.U.C.: 1201214234001

Cel.: 0989497497

Nº Aut. SRI.: 1125646925

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

Fecha de Autorización 21-10-2019

FACTURA 001-001- 000001204

Sr.(es): ISABEL REYES

R.U.C./CI.: 1709791469

Fecha 14-01-2020 G. de R.: _____

Dirección: QUITO

Habitación Nº.: 105 Nº. de Personas:

Precio de Habitación: 25.00

Fecha de Entrada: 14-01-2020

Fecha de Salida: 15-01-2020

[Firma]
Recibí Conforme

[Firma]
Entregué Conforme

Son: VEINTE Y CINCO DÓLARES

Válido para su Emisión hasta 21-10-2020

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

10% Servicio	\$	_____
Sub-Total	\$	<u>25.00</u>
Descuento	\$	_____
IVA 0%	\$	_____
IVA 12%	\$	<u>3.00</u>
TOTAL	\$	<u>28.00</u>

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000001201 - 000001300 / Babahoyo - Los Ríos
ORIGINAL-ADQUIRIENTE COPIA-EMISOR

"Marisquería donde coco"

BERMEO ZAMBRANO BEXI MARÍA
RUC. 1713860854001

Dir.: Urb. María del Carmen - Calle 12 de Febrero s/n
y Av. Río Toachi - Teléf.: 0997 210 817 / 0985 038 738
Santo Domingo - Ecuador



DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
AUT. SRI. 1124519830
FECHA DE AUT.: 26 - MARZO - 2019

FACTURA Nº 001-001-00

000020658 0006736

Nombre: ISABEL REYES

Dirección: QUITO

RUC: 1709791469

Fecha: 14-ene-2020

Producto

V. Unit Parcial

1 CONSUMO ALIMENTOS 10.71 10.71

Suma:	10.71
Descuento:	0.00
Iva 12 %:	1.29
Iva 0 %:	0.00
Total:	\$ 12.00

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO
OTROS

Firma Autorizada

Firma Cliente

Imprenta ATENAS - Gustavo Mesías Onofre - Gallápagos y Tulcán - Telf.: 2760 837 RUC: 180169438001 Aut. 1347

VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 26 - MARZO - 2020 (004001 - 008000) ORIGINAL: CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR
GINGER CAFE

-: Venta de Comidas y Bebidas en Cafetería :-
 Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) * Cel.: 0986468718

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

Nº. Aut. SRI.
 1125882438

002-001-

000010002

Fecha de Autorización 04-12-2019

Sr.(es): Isabel Reyes

RUC/CI: 1709791469

Dirección: Quito

Fecha: 15-01-2020 Guía de Remisión: _____

Cant	DESCRIPCION	V./Unid.	V./Total																																								
	<u>Alimentacion</u>		<u>8.93</u>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>Sub-Total</th> <th>12% \$.</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>TARJETA DE CREDITO O DEBITO</td> <td></td> <td></td> <td><u>8.93</u></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td>OTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Válido para su Emisión hasta 04-03-2020</td> <td>Sub-Total</td> <td>0% \$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Descuento</td> <td>\$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Sub-Total</td> <td>\$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>IVA</td> <td>12% \$.</td> <td><u>1.07</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Total</td> <td>→ \$.</td> <td><u>10.00</u></td> </tr> </tbody> </table>				FORMA DE PAGO		Sub-Total	12% \$.		EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO			<u>8.93</u>	DINERO ELECTRONICO	OTROS				Válido para su Emisión hasta 04-03-2020		Sub-Total	0% \$.				Descuento	\$.				Sub-Total	\$.				IVA	12% \$.	<u>1.07</u>			Total	→ \$.	<u>10.00</u>
FORMA DE PAGO		Sub-Total	12% \$.																																								
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO			<u>8.93</u>																																							
DINERO ELECTRONICO	OTROS																																										
Válido para su Emisión hasta 04-03-2020		Sub-Total	0% \$.																																								
		Descuento	\$.																																								
		Sub-Total	\$.																																								
		IVA	12% \$.	<u>1.07</u>																																							
		Total	→ \$.	<u>10.00</u>																																							

Recibi Conforme [Firma] Entregue Conforme [Firma]

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 5 B 1x1 / 00009701 - 000010200 / Babahoyo - Los Rios
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

"Mar Sanduchón"

Matriz: García Avilés # 408 entre Vélez y Luque
 Email: boly1000@live.com
 Sucursal: 9 de Octubre # 825 entre Rumichaca y García Avilés, Edif. Roberto Illingworth Icaza
 Teléfono: 042826608 • Celular: 0994128126
 Guayaquil - Ecuador

Valencia Morejón Luis Vicente
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FUENTES DE SODA
 Aut. S.R.I.: 1125714363
 R.U.C.: 0907873756001

FACTURA

002-001-0002465

Fecha: 15/01/2020 Documento Categorizado: No
 Fecha de Autorización: 05 / NOVIEMBRE / 2019
 Nombre: Isabel Reyes
 Dirección: Quito
 R.U.C./C.I.: 1709791469 Telf.: _____

Cant.	DETALLE	V. Unitario	V. TOTAL
	<u>alimentacion</u>		<u>1,79</u>
SON:		Subtotal %	<u>1,79</u>
FORMA DE PAGO		Subtotal 0 %	
EFFECTIVO \$	CAÑIZARES NAVARRO GEOVANNY MARCIAL * "PRINTCA"	Descuento	
DINERO ELECTRONICO \$	R.U.C. 0912479797001 * AUT. 13908	Subtotal	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO \$	5 BI. 50x3 (0002351 AL 0002800)	I.V.A. %	<u>0,21</u>
OTROS \$	FECHA DE CADUCIDAD: 05 / NOVIEMBRE / 2020	TOTAL \$	<u>2,00</u>
	BLANCA: Adquiriente // VERDE: Emisor		
	CHEQUE: sin valor para Efectos Tributarios		
	Recibi Conforme <u>[Firma]</u> Firma Autorizada <u>[Firma]</u>		

007



Hotel Indira
INTERNACIONAL
SOFFRITTI S.A.

RUC: 0991300163001

García Avilés 101 entre V. M. Rendón
y P. Icaza • Telfs.: 5113383 / 5113384
E-mail: hotelindira2014@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
FACTURA COMERCIAL

Autorización: 1125646699

SERIE 001-001-00 **0032983**

Fecha de Aut.: 21 Octubre 2019

Documento Categrizado: NO

Folio No.:

Cliente: <i>Isabel Reyes</i>	C.I.: <i>1709791469</i>	Teléfonos:
Empresa:	R.U.C.:	
Dirección: <i>Quito</i>		
Correo:		

No Habitación: <i>410</i>	Tipo:	Tarifa Diaria:
Fecha de Ingreso: <i>15-01-2020</i>		Hora de Ingreso:
Fecha de Salida: <i>17-01-2020</i>		Hora de Salida:

AREA	DESCRIPCION	VALOR
<i>1</i>	<i>Habitacion Hospedaje</i>	<i>62,50</i>
	<i>Por 2 Noches</i>	
	<i>7 7</i>	

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Sub-Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>62,50</i>
Son: <i>Setenta dolores exactos...</i>					% Descuento
					10% SERVICIO
					12% I.V.A.
					TOTAL \$ <i>70,00</i>

Observaciones



Hotel Indira
INTERNACIONAL
García Avilés 101 y P. Icaza (esq)

Elaborado por: *Angebo Asunta*
Telf.: (539) 4 2312275 - 2312807
Guayaquil - Ecuador

[Firma]
Firma del Cliente

LA SAZON DE LA MABUELA

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para llevar

Torres Vera Jonathan Andres

R.U.C.: 0958249518001

Dir.: Garcia Aviles 110 entre Victor Manuel Rendon y Zaruma

Cel.: 0990575368 Guayaquil - Ecuador

Email: jandres170815@hotmail.com

Documento Categorizado: SI

Contribuyente de Régimen Simplificado

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$420.0

Fecha: 16/01/2020

Cliente: Isabel Reyes

Dirección: Quito

Telf.: 2605361

RUC/CI: 1709791469

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

000001635

AUT. S.R.I. # 1125884519

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. de Venta
	Alimentacion		10.00

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Credito o Debito Otros

Supo Franco Oscar Edison - Impresos SANTA MARTHA - TELF.: 2402663 - 2401639

Cel.: 0989265568 - 0988053803 R.U.C. 0914910559001 AUT. 2230 - ELAB. 04/Diciembre/2019

CADUCA 04/Marzo/2020 - 1 B. 100X2 # 001551 AL 001650

TOTAL \$ 10.00

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR

CHIFA MI SITIO

Ventas de Comidas y Bebidas en Bares, Restaurantes, Incluso para llevar

CHEN XIAOHUA

Matriz: Victor Manuel Rendón 922 e/Lorenzo de Garaycoa y Rumichaca
 Cel.: 0962970752 Guayaquil - Ecuador

Contribuyente de Regimen Simplificado

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.0

Documento Categorizado: SI

Serie 001-001

000000369

FECHA: 16-01-2020

Aut. SRI.: 1124878975

TELF.:

RUC.: 0962970752001

Cliente: Isabel Reyes 1709791469

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	Valor Total
1	Alimentación		12.00

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Credito o Debito Otros

TOTAL \$ 12.00

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR

Supo Franco Oscar Edison - Impresos SANTA MARTHA - TELF.: 2402663 - 2401639 Cel.: 0989265568 - 0988053803
 R.U.C. 0914910559001 AUT. 2230 - ELAB. 30/Mayo/2019 CADUCA 30/Mayo/2020 - 5 B. 100X2 # 000001 AL 000500

004



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. 11614

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 2020-01-14 Hora 12:00 Hasta 2020-01-17 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN HACIA LA SENAE - DIRECCION DISTRITAL GUAYAQUIL PARA TRASLADAR BIENES DONADOS HACIA LA CIUDAD DE QUITO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-01-14

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2020-0133-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS - GUAYAQUIL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0833

Marca / Modelo KIA

Color BLANCO

Número Matrícula A2830363

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ADELINA FERNANDEZ

Cargo SERVIDOR PUBLICO 5

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2020-01-14 14:57



002

#14

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	22	15	01	20
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$100,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,000.00
TOTAL										

SON: CIENTO UN MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELIANA SALTOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISATICOS Y MOVILIZACION AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERIODO 2019 - 2020, SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/01/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero