



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 584 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 173,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 173,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 173,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4128587100

REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- VIATICOS A LA CIUDAD DE  
HUAQUILLAS EL ORO DEL 28 AL 31 DE ENERO DEL 2020, RECEPCION  
DE BIENES DONADOS POR LA SENAE. MEMO MIES-CGAF-2020-0185-M.  
INFORME DE CONTROL PREVIO. MA-VP-IA

| 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        | 26/02/2020    | 173,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 173,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 173,00



25/25 1107

025

# 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                                                             | 017 02 2020             | 584                       | 553          |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                                                  | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS                                            | MIES-CGAF-DA-2020-0139- | 284                       |              |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 |                   |              |     |     |     |

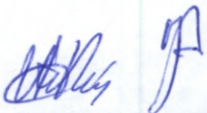
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 13.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |

SON: CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- VIATICOS A LA CIUDAD DE HUAQUILLAS EL ORO DEL 28 AL 31 DE ENERO DEL 2020, RECEPCION DE BIENES DONADOS POR LA SENAE. MEMO MIES-CGAF-2020-0185-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. MA-VP-IA

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>17/02/2020 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

024

**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 |                                                             | 017               | 02                        | 2020 | 584 553              |

|                                        |                       |                         |                |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2020-0139- | 284            |

|                    |            |                            |              |     |     |     |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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:                                    |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>17/02/2020 | <br><br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>_____<br>Director Financiero |

023

# 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 |                                                             | 013 02 2020             | 553                       | 553          |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2020-0139- | 284                       |              |  |

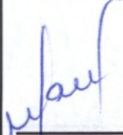
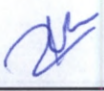
|                    |              |                            |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| 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 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 13.00  |
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 173.00 |

SON: CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: REYES GARCIA ISABEL GIMENA.- VIATICOS A LA CIUDAD DE HUAQUILLAS EL ORO DEL 28 AL 31 DE ENERO DEL 2020, RECEPCION DE BIENES DONADOS POR LA SENA

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>13/02/2020 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

022

14/02/2020  
9:09

584

**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         |                                                             | 013                     | 02                        | 2020           | 553          | 553 |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2020-0139- |                           | 284            |              |     |
| 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                                  |                         |                           |                |              |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                                         |                                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                             | APROBADO:                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>13/02/2020 | <br><br><br><br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>Director Financiero |

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO**  
**LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**1. DATOS GENERALES**

|                          |                            |                           |                       |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>No. CÉDULA:</b>       | 1709791469                 | <b>CARGO:</b>             | AUXILIAR DE SERVICIOS |
| <b>SERVIDOR:</b>         | REYES GARCIA ISABEL GIMENA | <b>NIVEL:</b>             | N/A                   |
| <b>LUGAR COMISIÓN:</b>   | HUAQUILLAS EL ORO          |                           |                       |
| <b>FECHA DE SALIDA:</b>  | 28/01/2020                 | <b>HORA:</b>              | 21H00                 |
| <b>FECHA DE RETORNO:</b> | 31/01/2020                 | <b>HORA:</b>              | 10H30                 |
|                          |                            | <b>C. PRESUPUESTARIA:</b> | 22                    |
|                          |                            | <b>TIPO DE GASTO:</b>     | CORRIENTE             |

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 80,00       | 2        | 160,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>160,00</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              | 0,00        |
|     | <b>TOTAL REEMBOLSO</b>    |                     | <b>0,00</b> |

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

| No. | CONCEPTO            | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)   |
|-----|---------------------|---------------------|---------------|
| 1   | HOSPEDAJE           | 530303              | 55,00         |
| 2   | ALIMENTACION        | 530303              | 61,00         |
| 3   | MOVILIZACION        | 530301              | 13,00         |
|     | <b>TOTAL GASTOS</b> |                     | <b>116,00</b> |

**5. LIQUIDACION**

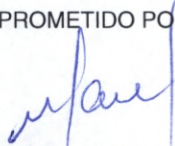
|                                            |         |        |               |
|--------------------------------------------|---------|--------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |               |
| Total de viáticos                          |         |        | 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         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |        | <b>160,00</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |        | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        |               |
|                                            |         |        | 13,00         |
|                                            |         |        | 0,00          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        |               |
|                                            |         |        | 0,00          |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        |               |
|                                            |         |        | 173,00        |

**6. OBSERVACIONES**

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Quito, 11 de febrero de 2020

COMPROMETIDO POR

  
Matilde Andrade Muñoz  
PRESUPUESTO

DEVENGADO POR

  
CONTABILIDAD

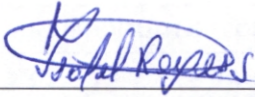
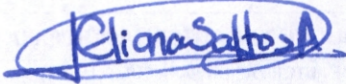
PAGADO POR

  
TESORERIA

020

553

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|----------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                        |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 27-01-2020                                              |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                                                       |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| MOVILIZACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                       |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUESTO QUE OCUPA:                                       |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| ISABEL GIMENA REYES GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AUXILIAR DE SERVICIOS                                   |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| Huaquillas - El Oro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN Administrativa                                |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HORA SALIDA (hh:mm)                                     |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| 28/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 21H00                                                   |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HORA LLEGADA (hh:mm)                                    |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| 31/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10H00                                                   |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| Mgs Eliana Saltos Arq Daniel Vaquez Fabian Mendoza, , Elena Leiton, Isabel Reyes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| Realizar la inspección y recepción de los bienes donados por la SENAE dirección Distrital Huaquillas de la providencia nro. Senae-ddzh-2019-0057-re.                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE DE TRANSPORTE                                    | RUTA                                                      | SALIDA                                                |                | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                  | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Particular                                              | Domicilio - Tababela                                      | 28/01/2020                                            | 21:00          | 28/01/2020           | 22:00         |
| Aereo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAME                                                    | Tababela - Aeropuerto de Guayaquil                        | 28/01/2020                                            | 23:00          | 28/01/2020           | 23:50         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Particular                                              | Aeropuerto de Guayaquil - Terminal terrestre de Guayaquil | 28/01/2020                                            | 23:50          | 29/01/2020           | 24:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Publico                                                 | Terminal terrestre de Guayaquil - Huaquillas              | 29/01/2020                                            | 01:08          | 29/01/2020           | 05:30         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Publico                                                 | Huaquillas - Terminal terrestre de Guayaquil              | 30/01/2020                                            | 14:00          | 30/01/2020           | 18:30         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Particular                                              | Terminal terrestre de Guayaquil - Hotel                   | 30/01/2020                                            | 18:30          | 30/01/2020           | 19:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Particular                                              | Hotel - Aeropuerto de Guayaquil                           | 31/01/2020                                            | 05:30          | 31/01/2020           | 06:00         |
| Aereo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAME                                                    | Aeropuerto de Guayaquil - Tababela                        | 31/01/2020                                            | 07:30          | 31/01/2020           | 08:30         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Particular I                                            | Tababela - Plataforma del Sur                             | 31/01/2020                                            | 08:40          | 31/01/2020           | 10:00         |
| <b>AUTORIZACION:</b> 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. |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                           |                                                       |                |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | TIPO DE CUENTA:                                           |                                                       | No. DE CUENTA: |                      |               |
| PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | AHORROS                                                   |                                                       | 30057650       |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                           | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |                |                      |               |

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br/>ISABEL GIMENA REYES GARCIA</p>                                                                                                            | <p>Mgs. Eliana Saltos<br/>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O<br/>SU DELEGADO</b></p>                                                                                                            | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <br><p>Lcda. Verónica Jaramillo<br/>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA<br/>FINANCIERA</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> |



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M y  
MIES-CGAF-2020-0185-M

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

03/02/2020

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Isabel Gimena Reyes Garcia

PUESTO QUE OCUPA:

Auxiliar de servicios

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Huaquillas - El Oro

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

Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Mgs Eliana Saltos Arq Daniel Vaquez Fabian Mendoza, , Elena Leiton, Isabel Reyes.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES

#### Martes 28 de enero de 2020

21:00 Salida desde mi domicilio al Aeropuerto de Tababela.  
22:00 Llegada al Aeropuerto de Tababela  
23:00 Salida del Aeropuerto de Tababela al Aeropuerto de Guayaquil  
23:50 Llegada al Aeropuerto de Guayaquil

#### Miercoles 29 de enero de 2020

00:15 Llegada al terminal terrestre de Guayaquil  
01:08 Salida del terminal terrestre de Guayaquil a Huaquillas  
05:30 Llegada al terminal de Huaquillas  
06:30 Llegada al hotel  
07:45 Desayuno  
11:00 Inicio de actividades en la SENAE HUAQUILLAS  
13:30 Almuerzo  
14:30 retorno de actividades en la SENAE  
17:00 Salida de las Bodegas de la SENAE  
17:15 Traslado al hotel  
19:00 Cena - Fin de Jornada

#### Jueves 30 de enero de 2020

07:45 Desayuno  
09:00 Traslado de Huaquillas a la SENAE DE PUERTO BOLIVAR en MACHALA  
11:30 Inicio de actividades SENAE en Machala  
12:30 Almuerzo  
13:30 retorno de actividades en la SENAE  
15:30 Fin de actividades en las Bodegas de la SENAE  
16:15 Salida del terminal de Machala a Guayaquil  
20:00 Llegada al terminal de Guayaquil  
20:45 Llegada al hotel  
21:30 Cena - Fin de Jornada

#### Viernes 31 de enero de 2020

08:00 Salida del aeropuerto de Guayaquil a Quito  
09:00 Llegada al aeropuerto de Quito  
10:30 Llegada a las oficinas MIES

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

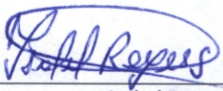
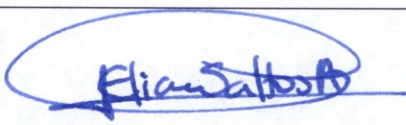
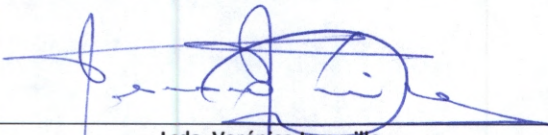
SE REALIZO LA INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS DE LA PROVIDENCIA Nro. SENAE-DDZH-2019-0057 -RE Y BIENES DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL PUERTO BOLIVAR.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA     | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 29/01/2020 | 001-001-000000190  | ALIMENTACION | 10.00           |
| 29/01/2019 | 002/0010005227     | HOSPEDAJE    | 30.00           |
| 29/01/2020 | 001-001-000000415  | ALIMENTACION | 10.00           |
| 29/01/2020 | 001-001-000000182  | ALIMENTACION | 10.00           |
| 30/01/2020 | 001-001-000000420  | ALIMENTACION | 10.00           |
| 30/01/2020 | 002-001-000012405  | ALIMENTACION | 15.00           |
| 30/01/2020 | 001-001-00-0000430 | ALIMENTACION | 6.00            |
| 30/01/2020 | 001-001-000064138  | HOSPEDAJE    | 25.00           |
| 29/01/2020 | 002-007-000111887  | TRANSPORTE   | 7.00            |
| 30/01/2020 | 001-008-000102733  | TRANSPORTE   | 6.00            |
|            |                    | <b>TOTAL</b> | <b>129.00</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 28/01/2020 | 31/01/2020 | 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<br>hh:mm       | 21:00      | 10:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                                                     |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                                                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Particular           | Domicilio - Tababela                                | 28/01/2020           | 21:00         | 28/01/2020           | 22:00         |
| Aereo                                                     | TAME                 | Aeropuerto de Tababela -<br>Aeropuerto de Guayaquil | 28/01/2020           | 23:00         | 28/01/2020           | 23:50         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Aeropuerto de Guayaquil -<br>Terminal de Guayaquil  | 28/01/2020           | 23:50         | 29/01/2020           | 24:00         |
| Terrestre                                                 | Público              | Terminal de Guayaquil -<br>Huaquillas               | 29/01/2020           | 01:08         | 29/01/2020           | 05:30         |
| Terrestre                                                 | Público              | Huaquillas - Machala                                | 30/01/2020           | 09:00         | 30/01/2020           | 11:30         |
| Terrestre                                                 | Público              | Machala - Terminal de<br>Guayaquil                  | 30/01/2020           | 16:15         | 30/01/2020           | 20:30         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Terminal de Guayaquil -<br>Hotel                    | 30/01/2020           | 20:40         | 30/01/2020           | 21:30         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Hotel - Aeropuerto de<br>Guayaquil                  | 31/01/2020           | 05:30         | 31/01/2020           | 06:30         |

|                                                                                                                                   |            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-------|
| Aereo                                                                                                                             | TAME       | Aeropuerto de Guayaquil -<br>Aeropuerto de Tababela - | 31/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 08:00 | 31/01/2020 | 09:00 |
| Terrestre                                                                                                                         | Particular | Tababela - Plataforma del<br>Sur                      | 31/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 09:10 | 31/01/2020 | 10:30 |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                              |            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |       |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                      |            |                                                       | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |            |       |
| <br><b>Isabel Reyes</b><br>AUXILIAR DE SERVICIOS |            |                                                       | 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. |       |            |       |
|                                                                                                                                   |            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |       |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                       |            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |       |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                     |            |                                                       | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE<br/>DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |            |       |
|                                                  |            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |       |
| <b>Mgs . Eliana Saltos</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                            |            |                                                       | <b>Lcda. Verónica Jaramillo</b><br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |            |       |

**Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0185-M**

**Quito, D.M., 30 de enero de 2020**

**PARA:** Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Directora Administrativa**

Sr. Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona  
**Director de Infraestructura**

Sr. Ing. Fabián Mendoza Casa  
**Recepcionista**

**ASUNTO:** AMPLIACION - AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS - RESOLUCIÓN - Nro. SENAE-DDZH-2019-0057-RE

De mi consideración:

En Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M en el que se realiza la AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS - RESOLUCIÓN - Nro. SENAE-DDZH-2019-0057-RE, se realiza la siguiente ampliación por necesidad Institucional y con la finalidad de que los funcionarios delegados para este proceso así como el personal de apoyo den soporte a la entrega recepción de los bienes donados por la SENAE Puerto Bolívar solicito se trasladen el día de hoy 30 de enero de 2020 a las bodegas de la SENAE Puerto Bolívar y cumplir con lo antes descrito para el efecto.

**FUNCIONARIOS DELEGADOS:**

- Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión. Mgs. Eliana Santos Abril
- El /la Contador/a General o su delegado/a. Arq. Francisco Daniel Vásquez
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces. Ing. Fabián Mendoza

**FUNCIONARIOS DE APOYO:**

- Sra. Isabel Reye
- Sra. Elena Leiton.

Un vez concluida la entrega recepción de los bienes con la suscripción de actas, deberán trasladarse en la tarde de hoy a la ciudad de Guayaquil para su retorno a la ciudad de Quito el día de mañana 31 de enero en el vuelo de las 07hs

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

Sra. Isabel Gimena Reyes García  
**Conserje**

Sra. Josefina Elena Leiton Chávez

014

**Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0185-M**

**Quito, D.M., 30 de enero de 2020**

**Conserje**

**Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz  
Analista de Compras Públicas 2**

**Sr. Ing. Juan Francisco Alvarez Uvidia  
Servidor Público 1**

af/es

013



Firmado electrónicamente por:  
**VERONICA ZORAYA  
JARAMILLO  
GRIJALVA**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0365-M**

**Quito, D.M., 28 de enero de 2020**

**PARA:** Sr. Ing. Fabián Mendoza Casa  
**Recepcionista**

Sra. Josefina Elena Leiton Chávez  
**Conserje**

Sra. Isabel Gimena Reyes García  
**Conserje**

**ASUNTO:** ALCANCE AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS - RESOLUCIÓN - Nro. SENAE-DDZH-2019-0057-RE

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M, me permito indicar que por necesidad institucional los funcionarios que se detallan a continuación

Sra. Elena Leiton

Sra. Isabel Reyes

Ing. Fabian Mendoza

Se trasladarán vía aérea a la ciudad de Guayaquil el día 28 de enero de 2020 para luego trasladarse vía terrestre hacia la ciudad de Huaquillas y cumplir con la programación establecida para la ejecución del proceso de entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS descritas en la **Resolución Nro. SENAE-DDZH-2019-0057-RE**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Referencias:

- MIES-CGAF-2020-0143-M

Copia:

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

af



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

Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2020

**PARA:** Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Directora Administrativa**

Sr. Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona  
**Director de Infraestructura**

Sr. Ing. Fabián Mendoza Casa  
**Recepcionista**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA  
INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA  
SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS - RESOLUCIÓN - Nro.  
SENAE-DDZH-2019-0057-RE

De mi consideración:

Con la finalidad de proceder a la entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL HUAQUILLAS descritas en la **Resolución Nro. SENAE-DDZH-2019-0057-RE**, 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 realizará los días 29,30 y 31 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. Mgs. Eliana Santos Abril C.C. 0201487188
- El /la Contador/a General o su delegado/a. Arq. Francisco Daniel Vasquez C.C. 1716792427
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces. Ing. Fabián Mendoza C.C. 0502345879

Se contará con el apoyo de los siguientes Funcionarios:

Sra. Elena Leiton  
Sra. Isabel Reyes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Anexos:  
- senae-ddzh-2019-0057-re.pdf

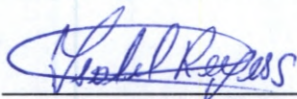
011

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                      |                         |                          |                   |
|----------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|
| Nombres y Apellidos: | ISABEL GIMENA REYES GARCIA           |                         | Teléfono: 0999602484     |                   |
| Cédula de identidad: | 1709791469                           | Fecha de requerimiento: | 28/01/2020               |                   |
| Cargo:               | Auxiliar de Servicios                | Dirección:              | DIRECCION ADMINISTRATIVA |                   |
| RUTA                 |                                      |                         | Nacional ( x )           | Internacional ( ) |
| Ida:                 | Quito-<br>Guayaquil                  | Fecha:                  | 28/01/2020               | Hora: 23h00       |
| Retorno:             | Guayaquil -<br>Quito                 | Fecha:                  | 31/01/2020               | Hora: 07h30       |
| N° de Documento      | Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0143-M |                         | Anexo<br>Si ( x ) No ( ) |                   |

**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

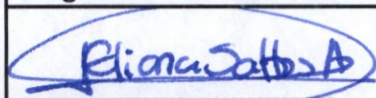


Firma del Requirente

Nombre: ISABEL GIMENA REYES GARCIA

C.I: 1709791469

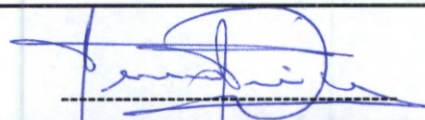
Cargo: Auxiliar de Servicios



Autorizado jefe inmediato

Nombre: Mgs. Eliana Saltos

Cargo: Directora Administrativa



Autorizado Lcda. Verónica Jaramillo

Coordinadora General Administrativa Financiera.

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

ETKT2693739145268C1

FECHA/DATE: 28JAN

VUELO/FLIGHT **0325**

REYES/ISABEL

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **27F**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 79

tame 

tame 

ETKT 2693739149473C1

FECHA/DATE: 31JAN

VUELO/FLIGHT: **0302**

REYES/ISABEL

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **14F**

PUERTA/GATE: **3**



REFERENCIA: 66

PNR: NSC8F EQ

EMBARQUE/BOARDING: 07:00



**COOPERATIVA CIFA  
INTERNACIONAL**

TICKET DE CAMINO

\$

VALOR



Fecha: \_\_\_\_\_  
Anticipo con tiempo el lugar donde Ud. Se quede.  
Al bajar entregue el boleto a la persona indicada.

FELIZ VIAJE

|                                                                                               |             |                                  |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                    |             | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES |      |
| FECHA:                                                                                        | 11 FEB 2020 | HORA:                            | 9:10 |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                       |             |                                  |      |
| NOMBRE:  |             |                                  |      |



Johnny Efraín  
Armijos Granda

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR



Ángel Alberto  
Infante Duarte

TELF.:

Firma Autorizada

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

Victor Daniel Eras Anguissas INNOVACIONES GRÁFICAS ZHUYD, \* R.U.C. 0700344310001 Aut.: 13750 \* Teléfono: 2933 279 - Machalí  
F. de Aut. 19 de Agosto / 2019 N° 0011701 - 0012700 \* Válida para su emisión hasta 19/Agosto/2020



Victor Alfonso Guerrero Castillo

ASESORA DE EVENTOS EMPRESARIALES, ALMUERZOS EJECUTIVOS,  
SERVICIO DE CATERING, ALQUILER DE SILLAS, MESAS, CARPAS,  
MAQUINAS, SALTA SALTA, ANIMACIONES Y MUCHO MAS

**P. ICAZA Y GARCIA AVILES-** (Esq Rest Club Party)

Telfs.: 0989477749/ 0994043630/ 04 5045172  
chefquillermoespinoza@outlook.es

\* Guayaquil Ecuador \*

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 0952527745001

AUT. S.R.I. 1126090589

# FACTURA

SERIE 001-001-00

0000430

Fecha de Autorización: 15/ENERO/2020



Fecha de Emisión: 2020.01.30

Cliente:

Direcc:

R.U.C. / C.I: 1709791469

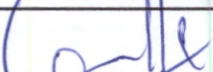
**Telfs.:**

**Guía Remisión:**

Por lo siguiente:

DEBE:

[illegible]

|                                                                                                                               |  |                                                                                                  |             |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                                                                                          |  | <br>VTO. BNO. | SUB TOTAL   | 5,36 |
| EFFECTIVO                                                                                                                     |  |                                                                                                  | DESCUENTO   |      |
| DINERO ELECTRONICO                                                                                                            |  | VTO. BNO.<br><br>RECIBI CONFORME                                                                 | I.V.A. 0 %  |      |
| TARJETA CREDITO / DEBITO                                                                                                      |  |                                                                                                  | I.V.A. 12 % | 0,64 |
| OTROS                                                                                                                         |  |                                                                                                  | TOTAL \$    | 6,00 |
| DUME AGUIRRE WALTER JUNIN - R.U.C.: 0909172330001 - AUT: 13762<br>1 B. 100 X 2 DEL 401 AL 500 - F. DE CADUCIDAD 15/ENERO/2021 |  |                                                                                                  |             |      |

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

005

Fonseca Rodríguez Marcelo Patricio  
**"Hotel Plaza Centenario"**

R.U.C. 1705648648001

Lorenzo de Garaycoa # 931 entre  
Av. 9 de Octubre y Vélez • Telf.: 2328772  
Guayaquil - Ecuador

Fecha de Autorización: 03/ENERO/2020

## FACTURA

SERIE 001-001-

Nº 000064138

**AUT. S.R.I. 1126015152**  
Obligado a llevar Contabilidad

Sr.(es): trabalho

Dirección: Buño R.U.C./C.I.: 1709791407

Fecha de Emisión: 30 Enero 2020 Habitación: 211

[illegible]

| FORMA DE PAGO             |    | SUBTOTAL %  |       |
|---------------------------|----|-------------|-------|
| EFFECTIVO                 | 25 | SUBTOTAL 0% | 1. =  |
| DINERO ELECTRÓNICO        |    | I.V.A. %    | 2,57  |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO |    | V. TOTAL \$ | 25,00 |
| OTROS                     |    |             |       |

GRAFS. MODERNAS JORGE LUIS PEÑA ALVAREZ 2362067 - RUC 0909416737001 - AUT 2197  
7 B. 100X2 Emisión 64001 - 64700 - Válido hasta 03/ABRIL/2020  
ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

004


**COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERNACIONAL  
ECUATORIANO PULLMAN**

Dirección Matriz  
MACHALA

Dirección Sucursal  
TERMINAL TERRESTRE GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro.:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0790023471001

# **FACTURA**

## **No. 002-007-000111887**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

2901202001079002347100120020070001118878765432111

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**


2901202001079002347100120020070001118878765432111

Razón Social: REYES GARCIA ISABEL GIMENA

RUC / CI: 1709791469

Dirección: -

Fecha Emisión: 29/01/2020

| Codigo | Descripción                     | Cantidad | Precio | Total |
|--------|---------------------------------|----------|--------|-------|
| PRO001 | GUAYAQUIL - HUAQUILLAS ESPECIAL | 1        | 7.00   | 7.00  |

E-mail cliente: -  
Teléfono cliente: -  
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Usuario: ROLANDO GUTIERREZ

|              |             |
|--------------|-------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00        |
| SUBTOTAL 0%  | 7.00        |
| IVA 12%      | 0.00        |
| DESCUENTO    | 0.00        |
| <b>TOTAL</b> | <b>7.00</b> |

[Imprimir](#) | [Volver](#)

Coop. Ecuatoriano Pullman  
RUC: 0790023471001  
Direc.: MACHALA  
**Bus: 047**

Oficina: GUAYAQUIL  
Destino: HUAQUILLAS ESPE  
**CIAL**  
Salida: 2020-01-29 01:05  
Aduana: 108  
Asientos: 6

Oficinista: rgutierrez  
Información Cliente  
R.U.C.: 290120200107900234710012002007000111887 765432111  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Fecha: 2020/01/29 00:32:34  
Serie: 002-007  
Factura: 000111887  
RUC: 1709791469

Razón: REYES GARCIA ISABEL GIMENA  
Cant. Descripción Asien. Total  
**1 NORMAL 7.00**

Descargue su comprobante en <http://epullman.derpacif.com>  
opción Mi Facturación Electrónica  
Estimado Cliente, Ecuatoriano Pullman no es sujeto de retención a la fuente  
Software desarrollado por Derpacif S.A.


**COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERNACIONAL  
ECUATORIANO PULLMAN**

 Dirección Matriz  
MACHALA

 Dirección Sucursal  
MACHALA

Contribuyente Especial Nro.:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.:

0790023471001

**FACTURA****No. 001-008-000102733****NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

3001202001079002347100120010080001027338765432118

**AMBIENTE:**

PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:**

NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

3001202001079002347100120010080001027338765432118

Razón Social: REYES GARCIA ISABEL GIMENA

RUC / CI: 1709791469

Dirección: -

Fecha Emisión: 30/01/2020

| Codigo | Descripción         | Cantidad | Precio | Total |
|--------|---------------------|----------|--------|-------|
| PRO001 | Machala - GUAYAQUIL | 1        | 6.00   | 6.00  |

 E-mail cliente: -  
 Teléfono cliente: -  
 Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
 Usuario: YANZAGUANA PAVA MARIA VIRGINIA

|              |      |
|--------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%  | 6.00 |
| IVA 12%      | 0.00 |
| DESCUENTO    | 0.00 |
| TOTAL        | 6.00 |

[Imprimir](#) | [Volver](#)
 COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERNACIONAL E  
 CUATORIANO PULLMAN  
 RUC: 0790023471001  
 Direc.: MACHALA

 Información del viaje  
 Oficina...: MACHALA  
 Destino...: GUAYAQUIL  
 Salida...: 2020-01-30 16:16  
 Bus...: 033  
 Asiento...: 9  
 Anden...: 030  
 Oficinista: myanzaguana

 Información tributaria  
 C.A.: 3001202001079002347100120010080001027338765432118  
 Forma de Pago...: EFECTIVO  
 Fecha...: 2020/01/30 16:02:12  
 Serie...: 001-008  
 Factura...: 000102733  
 DNI/RUC...: 1709791469  
 Razón...: REYES GARCIA ISABEL GIMENA

 Detalle de facturación  

| Cant. | Descripción | Asien. | Total |
|-------|-------------|--------|-------|
| 1     | NORMAL      | 9      | 6.00  |

 Detalle de facturación  

| Cant. | Descripción     | Precio |
|-------|-----------------|--------|
| 1     | TASA TORNIQUETE | 0.25   |


 Estimado Cliente, Ecuatoriano Pullman no es  
 sujeto de retención a la fuente  
 Descargue su factura electrónica en epullman.derpacif.com  
 con opción de factura electrónica ingresando su número de  
 cédula o RUC.  
 Software desarrollado por Derpacif S.A.

#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                      | COM                                                         | CLASE DE GASTO    | OGA                  |    |    |

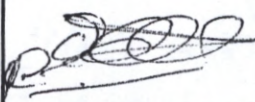
## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| 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. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERÍODO 2019 - 2020, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>15/01/2020 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

001