



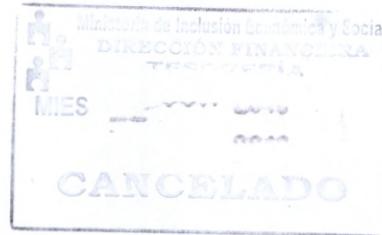
Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 564 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 240,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 003238046300

GOMEZ JURADO ERNESTO NOE: POR VIAJE A SANTO DOMINGO  
MOVILIZANDO AL PERSONAL DE LA DIRECCION DEL ADULTO MAYOR,  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS N° PEI-1558 DEL 05 AL 08 -  
02 - 2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora      | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006            | 1      | RECURSOS FISCALES        | 22/02/2019    | 240,00           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>240,00</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones               |  |                         |  |  |      |
|---------------------------|--|-------------------------|--|--|------|
|                           |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  |  | 0,00 |
| <b>Total Deducciones:</b> |  |                         |  |  | 0,00 |
|                           |  |                         |  |  | 0,00 |

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido: 240,00**



18/18 Alca

17 FISCAS

017  
610

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |                                                                  |                       |                           |                         |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR                 | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 019                   | 02                        | 2019                    | 564 516        |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2019-0052- | 277            |

|                    |            |                          |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación         | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708046931 | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |              |     |     |     |

**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 | 240.00        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>240.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00          |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>SUB - TOTAL</b>                      | <b>240.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00          |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> | <b>0.00</b>   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL A PAGAR</b>                    | <b>240.00</b> |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE; POR VIAJE A SANTO DOMINGO MOVILIZANDO AL PERSONAL DE LA DIRECCION DEL ADULTO MAYOR, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS N° PEI-1558 DEL 05 AL 08 - 02 - 2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                     |                                                                                      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| SOLICITADO       |  |  |
| FECHA:           | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

016

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |      |                                                             |                         |                           |                |                      |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | 019 02 2019               |                | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             |                         |                           |                | 564 516              |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-0052- |                           | 277            |                      |

|                    |            |                          |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación         | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708046931 | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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                                                             | 018                   | 02                        | 2019                    | 516            | 516          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2019-0052- | 277            |              |

|                    |              |                          |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación         | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708046931   | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |              |     |     |     |

**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 | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ JURADO ERNESTO NOE, VIAJE A SANTO DOMINGO MOVILIZANDO AL PERSONAL DE LA DIRECCION DEL ADULTO MAYOR DEL 05 AL 08 02 2019.

564

| DATOS APROBACION     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/02/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 4 - 44

**DATOS GENERALES**

|             |                          |          |                                        |
|-------------|--------------------------|----------|----------------------------------------|
| Cédula No.  | 1708046931               | Cargo:   | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO               |
| Funcionario | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE | Nivel:   | NIVEL 3                                |
| Salida:     | 05/02/2019 05H00         | Retorno: | 08/02/2019 21h00 Ciudad: SANTO DOMINGO |

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

| Concepto            | Valor |   | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 3 | 240,00        |
| Viático ( 100%)     | 80,00 | 0 | 0,00          |
|                     |       |   | 240,00        |

Residencia

0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|-------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                   | PEAJE                                                | 4,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                   | REPUESTOS                                            | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 4,00  |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|-------------------|--------------|--------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 90,00  |
|       |                   | ALIMENTACION | 85,00  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 175,00 |

**4. LIQUIDACION**

|                                     |  |        |                   |
|-------------------------------------|--|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |  |        |                   |
| Total de viáticos                   |  |        | 240,00            |
| (-) Anticipo entregado: CUR         |  |        | 0,00              |
| Valor a Justificar 70%              |  | 168,00 | 168,00            |
| Valor sin Justificar 30%            |  | 72,00  | 72,00             |
| Viático 100% Emergencia             |  |        | 240,00            |
| Valor que justifica el funcionario  |  |        |                   |
| Saldo a favor de MIES               |  |        | 0,00 Descuento    |
| b) Total por reembolso de gastos    |  |        | 0,00              |
| c) Total por liquidacion de compras |  |        | 4,00              |
| d) Total a favor del Funcionario    |  |        | 244,00 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES           |  |        | 0,00              |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |

**6. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de febrero de 2019

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

CONTROL PREVIO:   
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
TESORERIA:   
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento,  
conforme normativa.

ECTORIA FINANCIERA MIES  
14 FEB 2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

11/02/2019

No. 035-E.G-D.N.A.-MIES-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. ERNESTO GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SANTO DOMINGO DE LOS T-SANTO DOMINGO DE LOS T.

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. ERNESTO GOMEZ Y SRA. MARGARITA CHAVES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

05/02/2019

Inicie mis actividades a las 05:00 saliendo desde mi domicilio del sector de la Mitad del Mundo dirigiéndome al sector de la Mena 2 y Mariscal Sucre para retirar a la compañera Margarita Chaves para salir de comisión a la Ciudad de Santo Domingo llegando a la Dirección Distrital a las 09:30 hasta las 15:00 luego les movilice junto con una compañera técnica para que den seguimiento a la Liquidación y cierre de Convenios luego nos dirigimos a la Dirección Distrital llegando a las 16:30 hasta 21:30 terminando mis actividades, por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

06/02/2019

Inicie mis actividades a las 07:45 movilizandome al compañera a la Dirección Distrital donde continuo con la agenda programada hasta las 13:40 luego les movilice junto con una compañera técnica para que den seguimiento al Recinto las Villegas, a la Liquidación y cierre de Convenios luego nos dirigimos a la Dirección Distrital llegando a las 17:00 hasta las 21:00 terminando mis actividades, por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

07/02/2019

Inicie mis actividades a las 07:30 movilizandome al compañera a la Dirección Distrital donde continuo con la agenda programada hasta las 09:30 luego les movilice junto con una compañera técnica para que den seguimiento a la Liquidación y cierre de Convenios luego nos dirigimos a la Dirección Distrital llegando a las 11:00 hasta las 14:30 de igual manera continuaron con el seguimiento al Recinto las Villegas, y el Cantón la Concordia, retornando a la Dirección Distrital llegando a las 17:45 hasta las 20:30 terminando mis actividades, por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

08/02/2019

Inicie mis actividades a las 07:30 movilizandome a la compañera a la Dirección Distrital donde continuo con la agenda programada hasta las 15:20 hora que retornamos a Quito dejándole a la funcionaria en su domicilio terminando mis actividades sin novedad a las 21:00.

Conducir el vehículo de placas PEI-1558 para movilizar a la funcionaria los días 05-06-07 y 08 de febrero del presente año a la Ciudad de Santo Domingo, cumpliendo todo lo programado.

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

| FECHA        | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA)  |
|--------------|-------------------|--------------|------------------|
| 05/02/2019   | 008100001628166   | PEAJE        | 1,00             |
| 05/02/2019   | 004-023-001257004 | PEAJE        | 1,00             |
| 08/02/2019   | 004-025-001519796 | PEAJE        | 1,00             |
| 08/02/2019   | 008600001106092   | PEAJE        | 1,00             |
| 05/02/2019   | 0007721           | ALIMENTACIÓN | 10,00            |
| 05/02/2019   | 0007607           | ALIMENTACION | 8,00             |
| 05/02/2019   | 0003057           | ALIMENTACION | 10,00            |
| 06/02/2019   | 0007726           | ALIMENTACION | 10,00            |
| 06/02/2019   | 0007729           | ALIMENTACION | 9,00             |
| 06/02/2019   | 000000807         | ALIMENTACION | 10,00            |
| 07/02/2019   | 0007731           | ALIMENTACION | 10,00            |
| 07/02/2019   | 0007733           | ALIMENTACION | 8,00             |
| 07/02/2019   | 0004903           | ALIMENTACION | 10,00            |
| 08/02/2019   | 000002949         | HOSPERAJE    | 90,00            |
| <b>SUMA:</b> |                   |              | <b>US 179,00</b> |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 05/02/2019 | 08/02/2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA       | 05:00      | 21:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                         |                      |                     |            |       |            |       |
|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                                                    |                      |                     | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                          | PEI- 1558            | Quito-Santo Domingo | 05/02/2019 | 05:00 | 05/02/2019 | 09:30 |
| TERRESTRE                                          | PEI- 1558            | Santo Domingo       | 06/02/2019 | 07:45 | 06/02/2019 | 21:00 |
| TERRESTRE                                          | PEI- 1558            | Santo Domingo       | 07/02/2019 | 07:30 | 07/02/2019 | 20:30 |
| TERRESTRE                                          | PEI- 1558            | Santo Domingo-Quito | 08/02/2019 | 15:20 | 08/02/2019 | 21:00 |

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             | 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 |
| SR. ERNESTO GOMEZ<br>CONDUCTOR                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| ING. EDISON RIVERA<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES                                  | ECON. MARÍA BELEN LANDÁZURI<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                             |



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
 No. 035- E.G.-DNA-MIES-2019

**FECHA DE SOLICITUD**  
 04/02/2019

|                 |   |                       |  |                      |  |                     |  |
|-----------------|---|-----------------------|--|----------------------|--|---------------------|--|
| <b>VIÁTICOS</b> | x | <b>MOVILIZACIONES</b> |  | <b>SUBSISTENCIAS</b> |  | <b>ALIMENTACIÓN</b> |  |
|-----------------|---|-----------------------|--|----------------------|--|---------------------|--|

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
 SR. ERNESTO GOMEZ

**PUESTO QUE OCUPA:**  
 CONDUCTOR MIES

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
 SANTO DOMINGO DE LOS T-SANTO DOMINGO DE LOS T.

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

|                     |                    |                      |                     |
|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|
| <b>FECHA SALIDA</b> | <b>HORA SALIDA</b> | <b>FECHA LLEGADA</b> | <b>HORA LLEGADA</b> |
| 05/02/2019          | 05:00              | 08/02/2019           | 21:00               |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
 SR. ERNESTO GOMEZ Y SRA. MARGARITA CHAVES.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
 CONDUCIR EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI- 1558 A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA MARGARITA CHAVES. LOS DÍAS 05-06-07-Y 08 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                     | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | PEI- 1558            | QUITO-SANTO DOMINGO | 05/02/2019 | 05:00 | 05/02/2019 | 09:30 |
| TERRESTRE          | PEI- 1558            | SANTO DOMINGO       | 06/02/2019 | 07:45 | 06/02/2019 | 21:00 |
| TERRESTRE          | PEI- 1558            | SANTO DOMINGO       | 07/02/2019 | 07:30 | 07/02/2019 | 20:30 |
| TERRESTRE          | PEI- 1558            | SANTO DOMINGO-QUITO | 08/02/2019 | 15:20 | 08/02/2019 | 21:00 |

**AUTORIZACIÓN:** 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:**  
 BANCO DEL PICHINCHA

**TIPO DE CUENTA:**  
 AHORROS

**No. DE CUENTA:**  
 3238046300

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                       | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| SR. ERNESTO GOMEZ<br>CONDUCTOR                                     | ECON. MARIA BELEN LANDAZURI<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>              | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br><br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br><br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DRA. LEONOR COBO<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCION FINANCIERA  
 Secretaria

Fecha: 12 FEB 2019 Hora: 14:24

Firma: ELENA LEYTON  
 No. Trámite: 31  
 MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 MIES | COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: MIES  
 Fecha: 12 FEB. 2019 Hora: 14:24

AutORIZADO

010

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0036-M**

**Quito, D.M., 04 de febrero de 2019**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL - DISTRITO SANTO DOMINGO DE LOS  
TSÁCHILAS.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Con el objeto de hacer seguimiento a la liquidación y cierre de convenios en el Distrito Santo Domingo, solicito a usted se delegue a quien corresponda, para que se asigne un vehículo con su respectivo conductor para el traslado al Distrito mencion.

Delegada:

- Margarita Cháves - Gerencia de Adulto Mayor.

Fecha y hora:

- Traslado el día martes 05 de febrero del año en curso, a las 06:00 de la mañana.
- Retorno el día viernes 08 de febrero del año en curso, en horas de la tarde.

Lugar:

- Distrito Santo Domingo de los Tsáchilas.

Solicito para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera  
**Servidor Público 2**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Verónica Gabriela Lascano Andrade  
**Servidor Público 1**

Sra. Ing. Irina Xiomar Torres León  
**Gerente de Proyecto 2**

vi



EL FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR:  
**SYLVIA  
JANNETH  
PROAÑO CHECA**



**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. 9935**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-02-05 Hora 05:00 Hasta 2019-02-08 Hora 20:00

**Motivo** MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-02-04

**No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2019-0036-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

**Kilometraje Inicio** 225840

**Kilometraje Fin** 226530

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE

**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708046931

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1558 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATA **Número Matrícula** A250908

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DRA. JANNETH PROAÑO

**Cargo** DIRECTORA DE POBLACION DE ADULTO MAYOR

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-02-04 17:12









# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pío Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: 51

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ . 420,00

## NOTA DE VENTA

001 - 001-00 0007729

AUT. SRI 1122908388

FECHA AUTORIZACION 06/06/2018

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 06  | 06  | 2019 |

Cliente: Ernesto Gomez

R.U.C./C.I.: 1708046931

Dirección: QUITO

Telf.:

V/UNIT.

V/TOTAL

9,00

CANT.

DESCRIPCION

Alimentación

TOTAL \$ . 9,00

### FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de crédito/Debito

Otros

Firma Cliente

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759  
Frente Piliago Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907  
Numerados 0004901 - 0007900 Emisión 06/06/2018  
Válido hasta 06/06/2019 - Blanca Cliente - Copia Emisor



# CHIFA CENTRAL

LIU GENWEI - R.U.C. 1757919137001

Sucursal: Urb. Los Rosales, Calle Venezuela s/n y Padre  
German Maya \* Telf.: 022 759 334 \* Sto. Dgo. - Ecuador  
Matriz: Puerto Ila s/n y Av. Quevedo \* Sto. Dgo. - Ecuador

CALIFICACION ARTESANAL N° 074838

AUT. S.R.I. FACTURA 002-001-00 0000807

1123724573

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Autorización 31-OCTUBRE-2018

Cliente: ERNESTO GÓMEZ

R.U.C./C.I.: 1708046931 Telf.: 0991362659

Dirección: QUITO

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 06  | 02  | 19  |

CANT.

DESCRIPCION

V. Unit.

TOTAL

Alimentación

10,00

|                          |   |                |       |
|--------------------------|---|----------------|-------|
| Efectivo                 |   | SUB TOTAL 12 % |       |
| Dinero Electrónico       | X | SUB TOTAL 0 %  | 10,00 |
| Tarjeta Crédito / Débito |   | SUB TOTAL      |       |
| Otros                    |   | I.V.A. 12 %    |       |
| Firma Cliente            |   |                | 10,00 |
| Firma Autorizada         |   |                |       |
| VALOR TOTAL \$           |   |                | 10,00 |

Gráficas Ortega Telf: 7167 807 - Káiser, Joséfillo Ortega Cabrera - R.U.C. 170686828001 - Aut. N° 1348  
Fecha Autenticidad 31-OCTUBRE-2019 - Der 001 - 3000 - BLANCO: CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR



# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pío Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: 51

NOTA DE VENTA  
001-001-00 0007731

AUT. SRI, 1122908388  
FECHA AUTORIZACION 06/06/2018

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ . 420,00

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 07  | 02  | 2019 |

Cliente: Ernesto Gomez  
R.U.C./C.I. 1708046931  
Dirección: Quito Telf. 0991362659

| CANT. | DESCRIPCION  | V/UNIT. | V/TOTAL |
|-------|--------------|---------|---------|
|       | Alimentación |         | 10,00   |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |

TOTAL \$. 10,00

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero

Electrónico

Tarjeta de crédito/Debito

Otros

Firma Cliente

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759  
Freire Pilla Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907  
Numerados 0006901- 0007900 Emisión 06/ 06/ 2018  
Válido hasta 06/ 06/ 2019 - Blanca Cliente - Copia Emisor



# LAS DELICIAS DE THEO

Alvarez Paladines José Teodoro  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 1708695034001

Dirección: Coop. Dos Pinos  
Juan Pío Montufar Lote 23 y  
Pasaje "C" Santo Domingo

DOCUMENTO CATEGORIZADO: 51

NOTA DE VENTA  
001-001-00 0007733

AUT. SRI, 1122908388  
FECHA AUTORIZACION 06/06/2018

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ . 420,00

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 07  | 02  | 2019 |

Cliente: Ernesto Gomez  
R.U.C./C.I. 1708046931  
Dirección: Quito Telf. 0991362659

| CANT. | DESCRIPCION  | V/UNIT. | V/TOTAL |
|-------|--------------|---------|---------|
|       | Alimentación |         | 8,00    |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |

TOTAL \$. 8,00

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero

Electrónico

Tarjeta de crédito/Debito

Otros

Firma Cliente

Impreso por Graphic Enterprises Telf. 3700 759  
Freire Pilla Victor Guillermo RUC 1704751294001 Aut. 1907  
Numerados 0006901- 0007900 Emisión 06/ 06/ 2018  
Válido hasta 06/ 06/ 2019 - Blanca Cliente - Copia Emisor

**Asados de la**  
*La Carpa Roja*



**ZAMBRANO BERECHÉ**  
**JESSENA CAROLINA**  
RUC: 1723108021001

DIR.: COOPERATIVA SANTA MARTHA BARRIO EL VERGEL  
AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y AV LOS INCAS  
Teléf: 0930 458 823 Santo Domingo - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN  
07 02 2019  
DÍA MES AÑO

**FACTURA** 001-001 00 **0004903**  
Aut. S.R.I.: 1124236350 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04/FEBRERO/2019

Cliente: Ernesto Gómez  
Dirección: Quito  
R.U.C./C.I.: 1708046931 Teléf.: 0991362659

| CANT. | DESCRIPCIÓN         | V. UNITARIO | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|-------------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |             | <u>8,93</u> |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |

|                                               |                  |                 |              |
|-----------------------------------------------|------------------|-----------------|--------------|
| FECHA DE CADUCIDAD: 04/FEBRERO/2020           |                  | SUB-TOTAL \$    | <u>8,93</u>  |
| FORMA DE PAGO                                 |                  | SUB-TOTAL 0% \$ |              |
| EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | FIRMA AUTORIZADA | SUB-TOTAL % \$  |              |
| DINERO ELECTRÓNICO                            |                  | LVA. 12%        | <u>1,07</u>  |
| TARJ. DEBITO/CRÉDITO                          | FIRMA CLIENTE    | VALOR TOTAL \$  | <u>10,00</u> |
| OTROS                                         |                  |                 |              |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO





GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

001

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-023-001257004

Via:.....: 2  
Fecha y Hora.: 05-febrero-2019 7:25:04  
Turno:.....: 20502201915395  
Factura Numero: 008100001628166  
RUC/CI:.....: 1708046931  
Nombre: GOMEZ ERNESTO  
Numero Cliente: 101010303170508095300540  
Categoria:.....: 1  
Valor:.....: \$ 1,00  
IVA 0%:.....: \$ 0,00  
VALOR TDTAL...: \$ 1,00  
CLAVE:050220190117600033300012008100001628  
1661438907116  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

Cliente:ERNESTO GOMEZ  
RUC CLIENTE:1708046931  
DIR.:X  
Correo:0  
COD.CLIENTE : 18710

031  
05/02/2019 08:49:13  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
050220190117681396200012  
0040230012570040125700411



050220190117600033300012008100001628166143  
8907116

8910211

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-025-001519796

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001  
Via:.....: 6  
Fecha y Hora.: 08-febrero-2019 17:59:58  
Turno:.....: 60802201915486  
Factura Numero: 008600001106092  
RUC/CI:.....: 1708046931  
Nombre: GOMEZ ERNESTO  
Numero Cliente: 101010303170508095300540  
Categoria:.....: 1  
Valor:.....: \$ 1,00  
IVA 0%:.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 1,00  
CLAVE:080220190117600033300012008600001106  
0921438910215

Cliente:ERNESTO GOMEZ  
RUC CLIENTE:1708046931  
DIR.:X  
Correo:0  
COD.CLIENTE : 18710

052  
08/02/2019 15:54:47  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
080220190117681396200012  
0040250015197960151979612

Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



080220190117600033300012008600001106092143