

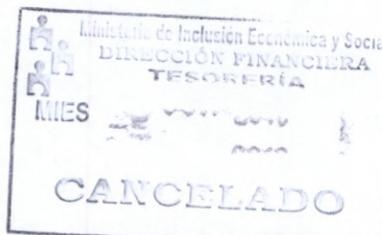


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1031 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 75,50
IVA: 0,00
Sub Total: 75,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 75,50



RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL: POR VIAJE A ESMERALDAS,
CONDUCIR EL VEHICULO INSTITUCIONAL DE PLACAS PEI-1203,
MOVILIZANDO AL ARQ KLEVER TORRES, DEL 06 AL 07-02-2019.
CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 004298573800

| 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 | 14/03/2019 | 75,50 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 75,50 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 75,50



14/14/2019

13/1/19

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 | 011 | 03 | 2019 | 1031 989 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | CGAF-DA-2019-0468-M | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 526 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1713705737 | RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL | | | | |

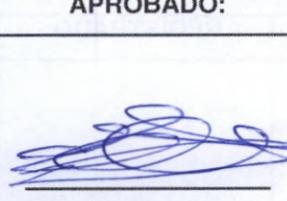
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 75.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 75.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 75.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 75.50 |

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL: POR VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VEHICULO INSTITUCIONAL DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO AL ARQ KLEVER TORRES, DEL 06 AL 07-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARCELO TABANGO

012

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 | | 011 | 03 | 2019 | 1031 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2019-0468-M | | 526 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713705737 | RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL | | | | |

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|------|---|---------------------|---------------------------|--------------|--|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | | 07 03 2019 | 989 | 989 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2019-0468-M | 526 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713705737 | RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL | | | | |

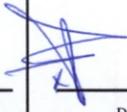
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 75.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 75.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 75.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 75.50 |

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL, VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VEHICULO INSTITUCIONAL DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO AL ARQ KLEVER TORRES, DEL 06 AL 07-02-2019

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO | | |
| FECHA: 08/03/2019 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALESCertificación N°: **157-44**

| | | | | | | |
|-------------|--------------------------------|-------|------------|-------|------------|-----------|
| Cédula No. | 1713705737 | | | | Cargo: | CONDUCTOR |
| Funcionario | RIVERA RODRIGUEZ DARWIN DANIEL | | | | Nivel: | NIVEL 3 |
| Salida: | Fecha | Hora | Fecha | Hora | Ciudad: | |
| | 06/02/2019 | 06h30 | 07/02/2019 | 19h30 | Esmeraldas | |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 0 | | | 80,00 |

Residencia

#N/A

#N/A

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | | Total reembolso | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|----------------|------------------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 20,00 |
| | | | ALIMENTACION | 31,50 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | | Total reembolso | 51,50 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---------|-------|--------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 51,50 |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 75,50 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 75,50 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 6 de marzo de 2019

MIES | Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA MIES

U/A MAR 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 43 DR-D-N-A-MIES-2019
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 04/02/2019

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DARWIN RIVERA | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 06/02/2019 | 06H30 | 07/02/2019 | 19H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Arq. KLEVER TORRES, SR. DARWIN RIVERA
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 REVISION TECNICA DE LOS CDI EMBLEMATICOS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS CONDUCIENDO EL VEHICULO INSTITUCIONAL DE PLACAS PEI-1203 LOS DIAS 6 Y 7 DE FEBRERO 2019.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEI-1203 | QUITO-ESMERALDAS | 06/02/2019 | 06H30 | 06/02/2019 | 12h30 |
| TERRESTRE | PEI-1203 | ESMERALDAS-QUITO | 07/02/2019 | 13H15 | 07/02/2019 | 19H30 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 4298573800 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

| | |
|---|--|
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SR. DARWIN RIVERA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA. LEONOR COBO COORDINADORA NACIONAL ADMINISTRATIVA | Fecha: 06 MAR 2019 Hora: 12H30 Firma: No. Trámite: 268 |
|---|--|

Fecha: 25 FEB 2019 Hora: 16H40
 Firma: No. Trámite: 192



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **43-DR-D-N-A – MIES -2019** / FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **11/02/2019**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR / PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**
 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **ESMERALDAS** / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **ADMINISTRATIVO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| FECHA | DETALLE | LUGAR |
|------------|---|-----------------------|
| 06/02/2019 | Inicie mis labores a las 6H30 dirigiéndome al domicilio del Arq. Klever Torres para dirigirnos a la provincia de Esmeraldas llegando a las 12H30 para cumplir con lo planificado por el funcionario con la revisión técnica de los CDI Emblemáticos , culminando mis labores a las 18h15 por órdenes del funcionaria pernoctamos en la misma. | QUITO – ESMERALDAS |
| 07/02/2019 | Iniciando mis labores a las 08h00 para continuar con lo planificado, por el funcionario una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito a las 13H15 culminando la comisión a las 19H30 sin ninguna novedad novedad . | ESMERALDAS -QUITO |

PRODUCTOS:

Cumplida con la movilización autorizada los días 06 y 07 de febrero del 2019 en el vehículo de placas PEI-1203 al funcionario ARQ. Klever Torres

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

| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-----------------|--------------|---------------------|
| 06/02/2019 | 0005641 | ALIMENTACION | 9.50 |
| 06/02/2019 | 0000419 | ALIMENTACION | 12.00 |
| 06/02/2019 | 0001066 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 07/02/2019 | 0000416 | HOSPEDAJE | 20.00 |
| SUMA: | | | USD \$ 51.50 |

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mmm-aaa

06//02/2019

07/02/2019

HORA
hh:mm

06H30

19H30

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.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEI-1203 | QUITO – ESMERALDAS | 06/02/2019 | 06H30 | 06/02/2019 | 12H30 |

| | | | | | | |
|-----------|----------|-----------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | PEI-1203 | ESMERALDAS – QUITO | 07/02/2019 | 13H15 | 07/02/2019 | 19H30 |
|-----------|----------|-----------------------|------------|-------|------------|-------|

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

OBSERVACIONES

| | |
|---|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>NOTA</p> <p>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</p> |
| <p>SR. DARWIN RIVERA CONDUCTOR</p> | |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|--|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  |
| <p>ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p> | <p>ECG. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p> |

RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Hunter Castillo Janett Alice
 Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
 (Malecón de Las Palmas) Cel.: 099 627 7085
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002 - 001
0005641
 Aut. # 1124142858

RUC: 0800659203001 RUC/CI: **1713705737**
 Sr. (es): **DARWIN RIVERA** **0999861592**
 Direc.: **QUITO** Fecha: **6 Feb 2019**

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | V./ Venta |
|---|----------------------|----------|-----------|
| 1 | Consumo de alimentos | | *****8.48 |
|  | | | |

FORMA DE PAGO No. : 0001115641

| | | |
|--|---------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Efectivo | Sub total 12% | *****8.48 |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | Sub total 0% | |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito | Sub total | *****8.48 |
| <input type="checkbox"/> Otras | Servicio 10% | *****0.00 |
| | IVA 12% | *****1.02 |
| TOTAL \$ | | *****9.50 |

Original: Cliente / Copia: Emisor
 Doc. Categorizado: No
 Valle Santos José Luis / SEMP, OIMP, Val: 06-2711985
 BUC 1712854334001 Aut. 24/11 Imp. del 5301 al 5300
 Fecha Aut. 18/01/2019 / Fecha Cad. 18/01/2020

Cevicheria "PELIKANO"
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIA
Rodán Palma Geannia Monserrate
 Matriz.: Calle malecón de la playa
 Tlf: 0959779738 ATACAMES - ESMERALDAS

RUC. 0801957655001 Nota de venta **0000419**

AUT: **SRI** 1121245038 001-001 00

Fecha: 06-FEBRERO-2019 Telf: 09998615
 Cliente: Darwin Ruero
 RUC: 171370573-7 Direc: QUITO

| Cant. | DETALLE | V. unit. | Total |
|-------|--------------------|----------|--------------|
| | <u>AUMENTACIÓN</u> | | <u>12.50</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo
 RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F/Imp. 17 de 12 del
 2018 / Val. H. 17 de 12 del 2019 Imp. 401 al 500
 Original Adquiriente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

Total \$ 12.50

[Handwritten Signature]



F. AUTORIZADA

Documento Categorizado SI
 Monto Autorizado por Transacción
 Actividades de Restaurante Hasta \$ 150.00



Comedor "DOÑA CLARA"

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
Santillán Zambrano Clara Elena

Matriz.: Barrio El Prado calle El Prado Telf: 062 731-092
0959633894 / ATACAMES - ESMERALDAS

RUC. 1201266168001 **NOTA DE VENTA**
AUT: **SRI** 1123604963 001 - 001/00 **0001066**

Fecha: 2019-02-6 Telf: _____
Cliente: Darwin Rivera
RUC: 1713705737 Direc: Quito

| Cant. | DETALLE | V. unit. | Total |
|-------|--------------|----------|------------------|
| | Alimentación | 1 | 10 ⁰⁰ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo
RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 10 de Octubre
del 2018 / Valido 10 de Octubre 2019 Imp. 1.001 al 1.100
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

Total \$ 10⁰⁰

F. AUTORIZADA

Documento Categorizado SI
Monto autorizado por transacción
Actividades de Restaurante hasta \$ 420,00



Hotel "PUERTO MANGLAR"

Servicios de alojamiento prestados por hotel
 Venta al por menor de comidas y bebidas en restaurante

RODRIGUEZ ROJAS PEDRO ELIO

Dirección: Calle Malecón del Río a 30m del Hotel 3 Estrellas
 Telf. 062731911- 062731910- 0983851007 ATACAMES / ESMERALDAS

RUC. 1102440037001 Documento Categorizado NO

FACTURA 0000420

AUT: SRI 1123460154 S 003-001/00

Fecha: 07 FEBRERO - 2019 Telf. 0999861592

Cliente: DARWIN RIVERA

RUC. 171370593-7 Lugar de Transacción:

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|-----------|----------|-------|
| 1 | HOSPEDAJE | 17.86 | 17.86 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

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

F. VENDEDOR: *[Signature]*
 F. COMPRADOR: *[Signature]*

| | |
|-------------|-------|
| Sub Total | |
| IVA 0% | |
| Descuento | |
| IVA 12% | 2.14 |
| Valor Total | 20.00 |

IMPRENTA SARITA* Soto Casanova Daniel Ricardo
 RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 13 de Septiembre del
 2018 Val. H. 13 de Septiembre del 2019 Imp. 321 al 420
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames



Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO 4/02/2019

Solicitante: MRS. AROSAM CAYASANI (Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: PROYECTO EDUCACIONAL Cargo: JEFE

Motivo de la movilización: MEX-SOII-CIBU-2019-0019-M (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Justificar: AL FUNDACION DE PROYECTOS

Fecha de salida: 6/02/2019 Fecha de retorno: 7/02/2019 Tiempo de duración de la comisión: 2

Lugar de origen: D.M.O. Lugar de destino: SURESCAS

Hora de salida: 05h00 Retorno: 20h00

Conductor responsable: Sr. EDISON RIVERA (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: KIA color: GRIS placas: PET1203 matrícula

Kilometraje Salida: 252123 Km Retorno: 283066

Firma del solicitante: Arosam Cayasani 706913710 (Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización: Edison Rivera (Nombres, apellidos)



Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor: Edison Rivera 171370572-2 (Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes: Edison Rivera (Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo: Edison Rivera (Firma) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

CLAUDIO CA

001

- FAVOR ATENDER EN
BASE A NORMATIVA
Y RESPONSABILIDAD

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



- Ministerio de Inclusión Económica y Social
- DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
- ASIGNADO A:
- Compras Públicas
- Servicios Generales
- Bienes
- Supervisar:
- Transportes
- Donaciones
- Guardalmacén
- Seguros
- FAVOR REALIZAR TRAMITE PERTINENTE CONFORME A LA NORMATIVA
- Director/a Administrativo/a
- Fecha: 04.02.2019

Memorando Nro. MIES-SDII-CIBV-2019-0019-M

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

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

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA COMISIÓN ZONA 1

De mi consideración:

Mucho agradeceré a usted designar un vehículo y conductor para que la Gerencia de CDI, por medio del Arq. Klver Torres, realice la revisión técnica de los CDI Emblemáticos de Chontaduro, Chumundé y Viche en la Provincia de Esmeraldas los días miércoles 6 y jueves 7 de febrero del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Alioska de los Angeles Guayasamin Narvaez
GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, CIBV

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Arq. Kléver Rolando Torres Pilatuña
Servidor Público 7

kt

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA: 04 FEB 2019

HORA: 12:45

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre: *[Handwritten Name]*

RECIBIDO POR: *[Handwritten Signature]*

RECEPCION DE DOCUMENTOS

HORA: 12:45

FECHA: 04 FEB 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social