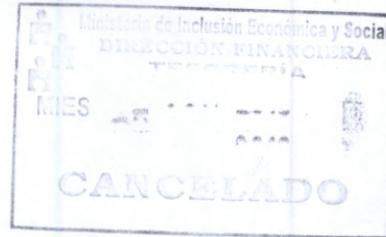


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 1230 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 79,40  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 79,40  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 79,40



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1039572846

ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO: POR VIAJE A AMBATO  
 CONDUCIENDO EL VEHICULO PEQ 868 MOVILIZANDO A  
 FUNCIONARIOS MARGARITA AYALA, JENNY ANDAGOYA DEL 07 AL 08  
 MARZO 2019. CONTROL PREVIO MJ-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        | 22/03/2019    | 79,40            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 79,40            | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,40

13/13  
Alu

12/10/19

**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   | 015                   | 03                        | 2019                | 1230 1150      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                 | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | CGAF-DA-2019-0468-M | 626            |

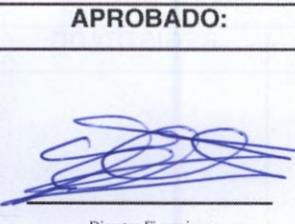
|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1710901487 | ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO |              |     |     |     |

**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 | 79.40 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 79.40 |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 79.40 |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 79.40 |

**SON:** SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO: POR VIAJE A AMBATO CONDUCIENDO EL VEHICULO PEQ 868 MOVILIZANDO A FUNCIONARIOS MARGARITA AYALA, JENNY ANDAGOYA DEL 07 AL 08 MARZO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARIA V. BRANGO

**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 |   | 015                 | 03                        | 2019           | 1230 |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.                 |                           | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2019-0468-M |                           | 626            |      |

|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1710901487 | ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

010

|  |  |                     |                           |              |  |
|--|--|---------------------|---------------------------|--------------|--|
| 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 03 2019         | 1150                      | 1150         |  |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento  | No.                 | No. Expediente            |              |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS  | CGAF-DA-2019-0468-M | 626                       |              |  |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1710901487 ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO |                   |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O       |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.40        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>79.40</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>79.40</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>79.40</b> |

**SON:** SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO, VIAJE A AMBATO CONDUCIENDO EL VEHICULO PEQ 868 MOVILIZANDO A FUNCIONARIOS FRANKLIN ANALUIS, MARGARITA AYALA, JENNY ANDAGOYA DEL 07 AL 08 MARZO 2019.

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>13/03/2019 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero  |



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

#### DATOS GENERALES

Certificación N°: 157-44

|             |                                 |          |                  |
|-------------|---------------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1710901487                      | Cargo:   | CONDUCTOR        |
| Funcionario | ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO | Nivel:   | NIVEL 3          |
| Salida:     | 07/03/2019 05h00                | Retorno: | 08/03/2019 21h05 |
|             |                                 | Ciudad:  | Ambato           |

#### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 40,00 | 0       | 0,00          |
|          | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>0</b> |       |         | <b>80,00</b>  |

Residencia **AZUAY** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASIVO

#### 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        |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b>    | <b>0,00</b> |

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto               | Monto        |
|-------|-------------------|----------------|------------------------|--------------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE              | 20,00        |
|       |                   |                | ALIMENTACION           | 35,40        |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 0,00         |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>55,40</b> |

#### 4. LIQUIDACION

|   |         |       |              |
|---|---------|-------|--------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |       |              |
| Total de viáticos   |         |       | 80,00        |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00  | 0,00         |
| Valor a Justificar  | 70%     | 56,00 | 55,40        |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 24,00 | 24,00        |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |         |       | <b>79,40</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |       | <b>79,40</b> |

#### 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*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
TESORERIA:   
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*[Signature]*  
DIRECTORA FINANCIERA MIES  
C.A.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 085- F.A.-DNA-MIES-2019 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/03/2019

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 07/03/2019 HORA SALIDA (hh:mm) 05:00 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 08/03/2019 HORA LLEGADA (hh:mm) 21:05

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. FRANKLIN ANALUISA - MGS. MARGARITA AYALA - LCDA. JENNY ANDAGOYA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR EL VEHICULO SUZUKI SZ DE PLACAS PEQ-868, A LA CIUDAD DE AMBATO, PARA MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS MGS. MARGARITA AYALA - LCDA. JENNY ANDAGOYA LOS DÍAS 07 Y 08 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include TERRESTRE and TERRESTRE with specific dates and times.

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 PACIFICO TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 1039572846

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

Handwritten signatures for SR. FRANKLIN ANALUISA and ECON. MARIA BELEN LANZAZURI YEPES

SR. FRANKLIN ANALUISA CONDUCTOR ECON. MARIA BELEN LANZAZURI YEPES DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Handwritten signature of DRA. LEONOR COBO

DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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. 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA Fecha: 12 MAR 2019 Hora: 15h40 Firma: Dnobeil No. Trámite: 380

11 MAR 2019 Ministerio de Inclusión Económica y Social COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Nombre: L. O. S. Hora: 12h

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 11/03/2019  
 No. 085-F.A.-D.N.A.-MIES-2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
 SR. FRANKLIN ANALUISA  
**PUESTO QUE OCUPA:**  
 CONDUCTOR  
**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 AMBATO - TUNGURAHUA  
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 SR .FRANKLIN ANALUISA – MGS. MARGARITA AYALA - LCDA. JENNY ANDAGOYA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

07/03/2019 Inicie mis actividades a las 05:00 saliendo de mi domicilio ubicado en Chillotallo, para luego dirigirme al sector de La Gasca para retirar a la funcionaria MGS. MARGARITA AYALA luego al sector del Puente Dos para retirar a la LCDA. JENNY ANDAGOYA, para dirigirnos hacia la ciudad de Ambato, llegando a las 09:40 a la Gobernación de Tungurahua, para cumplir todo lo programado por las funcionarias hasta las 19:30, finalizando mis actividades y por disposición de las funcionarias pernoctando en dicha ciudad.

08/03/2019 inicie mis actividades a las 08:00 -para dirigirnos a la Gobernación de Tungurahua para cumplir lo planificado por las funcionarias hasta las 16:50 inmediatamente iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar a las funcionarias en sus domicilios, finalice mis actividades a las 21:05 en mi domicilio, sin ninguna novedad.

**PRODUCTO:**

CONDUCIR EL VEHÍCULO Suzuki SZ DE PLACAS PEQ-868, PARA MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS MGS. MARGARITA AYALA - LCDA. JENNY ANDAGOYA LOS DIAS 07 Y 08 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO A LA CIUDAD DE AMBATO, CUMPLIENDO TODO LO PROGRAMADO.

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

| FECHA      | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 07/03/2019 | 001-001-0001224   | ALIMENTACIÓN | 3,00            |
| 07/03/2019 | 001-001-0171000   | ALIMENTACIÓN | 2,40            |
| 07/03/2019 | 001-001-0008675   | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
| 07/03/2019 | 001-001-0008690   | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
| 07/03/2019 | 001-001-0008694   | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
| 07/03/2019 | 001-002-000001170 | HOSPEDAJE    | 20,00           |
| SUMA:      |                   |              | 55,40           |

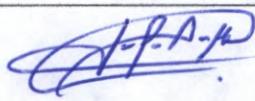
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 07/03/2019 | 08/03/2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 05:00      | 21:05      |  |

**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   | PEQ-868              | QUITO - AMBATO | 07/03/2019           | 05:00         | 07/03/2019           | 09:40         |
| TERRESTRE   | PEQ-868              | AMBATO - QUITO | 08/03/2019           | 16:50         | 08/03/2019           | 21:05         |

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

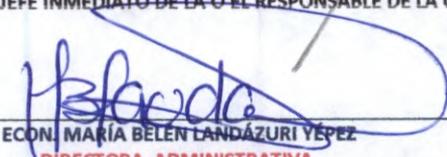
**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**  
  
 SR. FRANKLIN ANALUISA  
 CONDUCTOR

NOTA  
 El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISION**  
  
 ING. LUIS EDISON RIVERA  
 RESPONSABLE DE TRANSPORTES

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**  
  
 ECON. MARÍA BELEN LANDÁZURI YÉPEZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

# EL DULCE SABOR DE JAZLYN

Villacís Tonato Mercedes Cecilia  
 Dir.: Yumbo Panamericana Sur s/n  
 Telf.: 0995120695 / 032260441 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI. 1123846163  
 RUC.: 0503806887001  
**FACTURA N° 001-001-0001224**

Señor: Franklin Ansuiza  
 Dirección: Quito  
 RUC./CL: 1710901487  
 Guía de Remisión: 07 03 2019  
 Telf.: 001001-171000

| Cant.  | Descripción  | V. Unit.    | V. Total |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |
|--|--------------|-------------|----------|-----------|------|--|--|-----------|-----------|------|--|----------|--|------|--|--------------------|--|-------------|--|
| 1  | Alimentación | 2,68        | 2,68     |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Sub total</td> <td>12 %</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sub total</td> <td>Descuento</td> <td>2,68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 12 %</td> <td></td> <td>0,32</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>VALOR TOTAL</b></td> <td><b>3,00</b></td> <td></td> </tr> </table> |              |             |          | Sub total | 12 % |  |  | Sub total | Descuento | 2,68 |  | IVA 12 % |  | 0,32 |  | <b>VALOR TOTAL</b> |  | <b>3,00</b> |  |
| Sub total  | 12 %         |             |          |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |
| Sub total  | Descuento    | 2,68        |          |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |
| IVA 12 %   |              | 0,32        |          |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |
| <b>VALOR TOTAL</b>   |              | <b>3,00</b> |          |           |      |  |  |           |           |      |  |          |  |      |  |                    |  |             |  |

**FIRMA AUTORIZADA**  
 RECEBI CONFORME  
 Reinaldo Balarezo Vicente Ecuatoriano - RUC: 0502679228001  
 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212 / del 0001001 AL 001300  
 Fecha de Aut.: 23 / NOVIEMBRE / 2018 CADUCA: 23 / NOVIEMBRE / 2019  
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

**HELADERÍA Y CAFETERÍA OASIS**  
 Borja Caicedo Grace Ivón  
 Sucre 04-10 Y Mariano Eguíez • Telf: 032825535  
 Cat. 0998 736435 • Ambato - Ecuador  
 R.U.C. 1802563997001

Calif. Artesanal: 025103  
**FACTURA N° 001-001-0171000**  
 Obligado a llevar Contabilidad

Sr: FRANKLIN ANSUIZA  
 Dirección: QUITO  
 Fecha: 07/03/2019 Hora: 19:06:22  
 Cedula/Ruc: 1710901487

Tel: 001001-171000  
 Mesa: Mesero:  
 Cantidad Plato P. Unitario Subtotal  
 1.00CAFE 1.50 1.50  
 1.00HUMAS 0.90 0.90

Subtotal Sin IVA 2.40  
 Subtotal Con IVA 0.00  
 IVA % 0.00  
 IVA 0% 0.00  
**ACTURA 2.40**

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
 OTROS

**FIRMA DEL CLIENTE**  
 -ADQUIRENTE-



**CEDENO VELEZ DIDIMO OLMEDO**  
**EL MANABA**

Dirección:  
 Paraguay s/n y Estados Unidos  
 Ambato - Ecuador

R.U.C. 1303828345001  
**FACTURA 001-001-**  
 AUT. S.R.I. N° 1124346954

**N° 0008694**

FECHA: DIA 07 MES 03 AÑO 2019

Sr (es): **FRANKLIN ANDRUISA**

Dirección: **QUITO** Telf.:

RUC/CI.: **1710901487** Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | ALIMENTACIÓN |          | 8,93     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

MASTERSGRAPHICS • Todombo Moracho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001  
 Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 22/Febrero/2019  
 Fecha de Caducidad 22/Febrero/2020 • Numerado del 8601 al 9100  
 ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Amarilla)

| FORMA DE PAGO               |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRÓNICO          |  |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |  |
| OTROS                       |  |

  
 Recibí Conforme

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12 %         |              |
| SUBTOTAL 0 %          |              |
| DESCUENTO             |              |
| SUBTOTAL              | 8,93         |
| I.V.A. 12 %           | 1,07         |
| <b>VALOR TOTAL \$</b> | <b>10,00</b> |



ZAMBRANO BARRIONUEVO MERY BEATRIZ

Dir. Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 1801493907001

FACTURA No.001-002-000001170

NÚMERO DE AUTORIZACION

0703201901180149390700120010020000011700000117012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 09/03/2019 07:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703201901180149390700120010020000011700000117012

Razon Social / Nombres y Apellidos: ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO

Fecha Emisión: 7 de MARZO del 2019

RUC/CI: 1710901487

| Cant. | Codigo | Descripción    | Precio Unitario | Desc. Unit. | Precio Total |
|-------|--------|----------------|-----------------|-------------|--------------|
| 1     | 314    | HABITACION 314 | 17.86           | 0.00        | 17.86        |

| Información Adicional |                                 |  | SUBTOTAL 12% USD          |  | 17.86 |
|-----------------------|---------------------------------|--|---------------------------|--|-------|
| Dirección:            | QUITO                           |  | SUBTOTAL 0% USD           |  | 0.00  |
| Teléfono:             | 0988726638                      |  | SUBTOTAL No objeto de IVA |  | 0.00  |
| Email:                | franklin.e.analuisa@hotmail.com |  | SUBTOTAL Exento IVA USD   |  | 0.00  |
| Observación:          | ticket 120584                   |  | TOTAL DESCUENTO USD       |  | 0.00  |
| Forma de Pago         |                                 |  | ICE USD                   |  | 0.00  |
| EFFECTIVO \$          | 20.00                           | OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | IVA 12% USD               |  | 2.14  |
| CREDITO \$            | 0.00                            |  | PROPINA USD               |  | 0.00  |
| OTROS \$              | 0.00                            |  | VALOR TOTAL USD           |  | 20.00 |
| CHEQUE \$             | 0.00                            |  |                           |  |       |
| T. CREDITO \$         | 0.00                            |  |                           |  |       |



**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. 10051

002

**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 2019-03-07 Hora 05:00 Hasta 2019-03-08 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE PROYECTO

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-03-06

No. Comunicación MIES-SAI-GPAM-2019-0030-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino AMBATO - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio 236616

Kilometraje Fin 236978

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0868 Marca / Modelo CHEVROLET SZ

Color NEGRO Número Matrícula A2908540

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ING. IRINA TORRE Cargo GERENTE DE PROYECTOS 2

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-03-06 15:19





AutORIZADO

J

Uu1

Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2019-0030-M

Quito, D.M., 06 de marzo de 2019

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

**ASUNTO:** SOLICITANDO VEHICULO COORDINACIÓN ZONAL 3-DISTRITO  
AMBATO

De mi consideración:

Con un cordial saludo, a través del presente solicito a usted comedidamente autorizar a quién corresponda, se asigne un vehículo institucional con su respectivo conductor los días jueves 7 y viernes 8 de marzo de 2019 para poder movilizar a las funcionarias de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional Mgs. Margarita Ayala, Dirección Población Adulta y Lcda. Jenny Andagoya, Gerencia Proyecto Adulto Mayor a la Coordinación Zonal 3, Distrito Ambato, mismas que han sido delegadas para realizar la jornada de capacitación sobre las Normas Técnicas Población Adulta Mayor a realizarse a Nivel Nacional, prevista por la señora Viceministra de Inclusión Social.

**Itinerario-Terrestre Institucional –Quito –Ambato-Ambato-Quito.**

**Salida:** Jueves 07 de marzo de 2019: Quito-Ambato- Hora: 06:00

**Retorno:** Viernes 08 de marzo 2019: Ambato-Quito. Hora: 16:30.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Irina Xiomar Torres León  
**GERENTE DE PROYECTO 2**

Referencias:  
- MIES-SAI-GPAM-2019-0029-M

Copia:  
Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García  
**Servidor Público 5**

