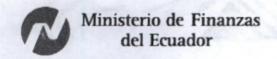
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 3/6/2019





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2019

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR: 2913

Tipo Registro: DEV

/ PLANTA CENTRAL

Monto:

IVA:

160,00

Sub Total:

Estado:

160,00

0,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

160,00

Descripción:

CAJAS LARA SUSANA VALERIA.- POR VIAJE A LOJA, COORDINAR

CANCELADO

ACCIONES EN LA COORDINACIÓN ZONAL 7, DEL 15 AL 17-04-2019.

CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.:

APROBADO

1039767582

Solicitud de Pago Aprobado por Tesorería Entregado al BCE

SI SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	27/05/2019	160,00	0.00
			Sub - Total	160,00	0,00

	Retenciones			
NC	PRESENTA RETENCIONES		0,00	

Total Deducciones:

0,00

0,00

Código Nombre Monto



Monto Líquido:

160,00

16/16 plun

15 hora

Institucion:	28	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y SC	CIAL	F	Reporte	ut	tComp	ComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	999	MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y SC	OCIAL - PLANTA	Fech	Fecha Elaboración No		No.	CUR	No. Original
Unid. Desc:	000							023 05 2019		29	913	2912	
T	Tipo Docu	nento Respa	aldo	2027		Clas	e Documento	No. No. E			No. Ex	pediente	
COMPROBANTE	ES ADMINI	STRATIVOS I	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES	CGAF-D	A-2019-0	871-	1509	
lase de legistro:	DEV	ENGADO				Clase d	e OTROS GAS	STOS		RPA	RTO D	DEV	
Banco:							Cuenta Monetaria:						
anco.							Morietaria.						
	GAS	TOS					Numero Operación						0
comprobante		TOS 07664536	CAJAS	LARA S	SUSANA		Transport of						0
omprobante			CAJAS			VALERIA	Transport of	[!IA					0
omprobante eneficiario:		07664536	CAJAS			VALERIA	Numero Operación	[0
eneficiario:	11	07664536 T ITEM		AF	ECTA	VALERIA	Numero Operación RESUPUESTAR		al Interio	ır			
omprobante eneficiario: PG SP	PY A	07664536 T ITEM	UBG	AF	ECTA	VALERIA CION PI N. Prest	Numero Operación RESUPUESTAR DESCRIPCION						MONTO
omprobante eneficiario:	PY A	07664536 T ITEM	UBG	AF	ECTA	VALERIA CION PI N. Prest	Numero Operación RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e					MONT (
eneficiario:	PY A	07664536 T ITEM	UBG	AF	ECTA	VALERIA CION PI N. Prest	Numero Operación RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO			MONT (
omprobante eneficiario:	PY A	07664536 T ITEM	UBG	AF	ECTA	VALERIA CION PI N. Prest	Numero Operación RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	IVA			MONT (160.0
eneficiario:	PY A	07664536 T ITEM	UBG	AF	ECTA	VALERIA CION PI N. Prest	Numero Operación RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL P	SUE	IVA IVA B - TOTAL ONES IVA			MONT (160.0 160.0 160.0

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

MARY

Institucion:	280	MINISTER	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					Reporte rptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejecutora:	9999	MINISTER		N ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Fect	na Elab	oración	No. CUR	No. Origin		
Unid. Desc:	0000					023	05	2019	2913	2912		
Ti	ipo Docum	ento Resp	aldo	Cla	ise Documento		N	0.	No. I	Expediente		
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS	DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	CGAF-	A-2019-08	71- 1	509		
			DE GASTOS	LIQUIDACION	de		-CGAF-I		71- 1	509		
COMPROBANTE: Clase de Registro:		TRATIVOS	DE GASTOS		de OTROS CAS		-CGAF-I			509		
Clase de			DE GASTOS	Clase	de OTROS CAS		-CGAF-L			509		
Clase de Registro:		NGADO	DE GASTOS	Clase	de OTROS GAS		CGAF-I			0		

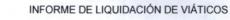
	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

	y 10					СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO	0				
Instituc	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	NECONO	OMICA Y SO	OCIAL	TF	Reporte	rpt	Comproba	nteGastos.rdlc	
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fech	a Elabo	oración	No. CUF	No. Original	
Unid. D	esc:		0000				023	05	2019	2912	2912				
	Tipo Documento Respaldo						Clase Documento			No. N			No	o. Expediente	
COMPR	ROBAN	TES AD	MINIST	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-	CGAF-	A-2019-08	71-	1509	
Clase de Registro			СОМЕ	PROMETIDO				Clase of Gasto:	otros gas	тоѕ		RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GAST	os				Numero Operación				0			
Benefic	iario:	Ī	170	7664536	CAJAS	LARA S	USANA	VALERIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA				MONTO	
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	l Interio	or		160.0	
										TOTAL PE	RESUPL	JESTARIO		160.0	
												IVA		0.0	
											SU	B - TOTAL		160.0	
										R	ETENCI	ONES IVA		0.0	
									TOTAL DEDUC	CIONES P	RESUPL	JESTARIO		0.0	
											TOTAL	A PAGAR		160.0	
SON	l:	CIE	NTO S	ESENTA DO	LARES										
DES	CRIP	CION:		AJAS LARA (SUSANA	VALER	IA POR	VIAJE A LO	OJA, COORDINAR ACC	IONES EN	LA CO	ORDINACIO	ÓN ZONAL 7	, DEL 15 AL 17-04	

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO	10					
FECHA: 23/05/2019	ou T	A				
	Funcionario Responsable	Director Financiero				

Hinha

DIRECCION FINANCIERA



Grupo de gasto: **DATOS GENERALES** Certificación Nº: 307 Cédula No. 1707664536 Cargo: Funcionario CAJAS LARA SUSANA VALERIA Nivel: SP7 Fecha Hora Fecha LOJA Salida: 15/04/2019 13H30 Retorno: 17/04/2019 09H30 Ciudad: 1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia

0 DESPACHO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	Comprob Vo	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
= 1=1		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	Compreh Vo	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	80,00
		ALIMENTACION	40,76
		MOVILIZACION	0,00
All I		Total:	120,76

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos	\$		
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: C	UR		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia	a		
Valor que justifica el func	ionario		160,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de ga	astos		0,00
c) Total por liquidacion de co	ompras		0,00
d) Total a favor del Funciona	ario		160,00 Compromise
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.					
1					
2					

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 contablespresupuestarios que correspondan.

Elaborade

CONTROL PREVIO

Quito, 20 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusio MIES Económica y Social

CONTROL PREVIO PRESUPUEST CONTABILIDAD

avor atender requerimien onforme normativa.

RECTOR/A FINANCIERO/A MIE

2 & MAY 2013 Johan all 29/2







100										
			RIZACIÓN PA	E					UCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2019-0167-M			FECHA	DE SOLICITU	D (dd-mmr	n-aaaa)		e abril de 20	19	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIO	NES SU	BSISTENCI	AS	ALIMENTA	CIÓN	an se		
				DATOS (GENERALE	S				
APELLIDOS - NOMBR Caja		o el Servido Jusana Vale		PUESTO	O QUE OCUPA	A:		SP7		
				NOMBE	RE DE LA UNI			RTENECE LA no Ministe	O EL SERVIDOR erial	
FECHA SALIDA (dd-mr	mm-aaaa)	HORA SALI	DA (hh:mm)	FECHAI	LLEGADA (dd-mm	nm-aaaa)	HORA	LLEGADA (hh:m	m)	
15/04/20:	19		13H30		17/04/201	19			09H30 /	
SERVIDORES QUE IN	TEGRAN L	OS SERVICIOS	INSTITUCIONAL		C-i	/				
DESCRIPCIÓN DE L	AS ACTIV	/IDADES A FI	ECUTARSE:	Susa	ana Cajas	/	94			
Coordinar accione			,							
				TRAN	NSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE	NOM	BRE DE			SALIDA			LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	éreo, terrestre, TRANSPORTE RUTA			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR	-	FECHA dd-mmm-aa		HORA hh:mm	
Terrestre	Part	icular	Quito - Tabab	ela /	15/04/2019	13H3	0	15/04/20:	19/	14H30 /
Aéreo	TA	AME	Tababela - Lo	oja	15/04/2019	15H4	10	15/04/20:	19	16H40 /
Aéreo	Aéreo TAME		Loja - Tababe	ela	17/04/2019	07H2	0	17/04/20:	19	08H20 /
Terrestre	Part	icular	Tababela - Qu	uito	17/04/2019	08H3	10	17/04/20:	19	09H30
AUTORIZACION: Financiera del MIE la siguiente remun	S, a travé	s de la Direcci	ón/Unidad Finar	nciera a de	escontar a fav	vor del Mir	nisterio			
			DAT	OS PARA	TRANSFER	ENCIA				
NOMBRE DEL BA	NCO: PA	CÍFICO	TIPO DE CU AHORR		No. DE CUENTA: 1039767582					
FIRMA DE	LA O EL	SERVIDOR S	OLICITANTE		FIRMA DE I	A O EL RE	SPON	SABLE DE I	A UNIDAD SC	LICITANTE
Jusawallozoil						ew		Foo	den	, D
Susana Cajas SP7					Mi	nistra de		nice Corde usión Econ	ero n <mark>ómica y Soc</mark>	ial



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.

Berenice Cordero

Ministra de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2019-0167-M FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18 de abril de 2019

ATOS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA:

Cajas Lara Susana Valeria SP7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Catamayo – Loja – Macara - Calvas Despacho Ministerial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Susana Cajas

ACTIVIDADES:

Lunes 15 de abril de 2019

13H30 14H30 Traslado desde Plataforma Social hacia Aeropuerto Mariscal Sucre

15H40 16H40 Traslado desde Tababela hacia Aeropuerto de Catamayo

17H00 18H00 Traslado desde el aeropuerto de Catamayo a Loja

18H15 - 20H00 Reunión con Coordinador Zonal 7 y la Directora Distrital Calvas.

Martes 16 de abril de 2019

06H20 10H00 Traslado desde Loja hacia Macara

10H00 - 16H00 Visita a familias que han sido excluidas de bono y que están incluidas en la denuncia realizada por el Asambleísta Bolívar Suquilanda.

16H00 - 17H30 Traslado desde Macara hacia Calvas

17H30 – 19H00 Reunión con Nixon Cango, Presidente del GAD Parroquial 27 de Abril por delegación de la Sra. Ministra Berenice Cordero, en la Dirección Distrital de Calvas.

18H30 - 20H00 Traslado desde Calvas hacia Loja

Miércoles 17 de abril de 2019

05H20 - 06H20 Traslado desde Loja hacia Catamayo

07H20 - 08H20 Traslado desde Catamayo hacia Tababela

08H30 - 09H30 Traslado desde Tababela hacia Plataforma Social

Productos alcanzados

Informe de las visitas realizadas en su domicilio a las 6 familias excluidas del Bono que fueron reportadas por el As. Byron Suquilanda, el cual cuenta con registro testimonial y fotográfico de cada caso.

Acuerdo con el Concejal electo Nixon Cango para que el equipo técnico del Distrito Calvas revise la situación de 120 personas, cuyas copias de cédula son entregadas en la reunión, y según los resultados de este análisis puedan ser incluidas como usuarias de las transferencias monetarias que el MIES entrega a personas en situación de pobreza y extrema pobreza, personas con discapacidad y adultos mayores.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/04/2019	0012291	Alimentación	25.76
16/04/2019	000006034	Alimentación	15.00
16/04/2019	002-001-000004757	Hospedaje	80.00
		SUMAN:	USD\$ 120.76

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15/04/2019 /	17/04/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimient
HORA hh:mm	13H30 /	09Н30 /	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	NOMBRE DE		SALIDA	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	15/04/2019	13H30	15/04/2019	14H30	
Aéreo	TAME	Tababela - Catamayo	15/04/2019	15H40	15/04/2019	16H40 /	
Terrestre	Institucional	Catamayo – Loja	15/04/2019	17H00	15/04/2019	18H00 /	
Terrestre	Institucional .	Loja - Macara	16/04/2019	06H20	16/04/2019	10H00 /	
Terrestre	Institucional	Macara - Calvas	16/04/2019	16H00	16/04/2019	17H30 /	
Terrestre	Institucional	Calvas - Loja	16/04/2019	18H30	16/04/2019	20H00	
Terrestre	Particular	Loja - Catamayo	17/04/2015	05H20	17/04/2015	06H20	
Aéreo	TAME	Catamayo - Tababela	17/04/2019	07H20	17/04/2019	08H20 /	
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	17/04/2019	08H30	17/04/2019	09H30 /	

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

			NES

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

Susana Cajas SP7

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

Berenice Cordero

Ministra de Inclusión Económica y Social

Berenice Cordero

Ministra de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE Nombres y Susana Valeria Cajas Lara Apellidos: Cédula de Fecha de 1707664536 12 de abril de 2019 identidad: requerimiento: Despacho del Ministerio de Inclusión SP7 Dirección: Cargo: Económica y Social Nacional (X) Internacional (**RUTA** Quito - Loja 15-04-2019 15H40 Fecha: Hora: Ida: 17-04-2019 07H20/ Loja - Quito Retorno: Fecha: Hora: Anexo Pasaje por Comisión N° de Documento Si(x) No () MIES-MIES-2019-0167-M AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional. Firma del Requirente Nombre: Susana Valeria Cajas Lara C.I 1707664536 Cargo: SP7 del Ministerio de Inclusión Económica y Social Lourdes Berenice Corderd Molina **Leonor Cobo** Ministra de Inclusión Económica y Social Coordinadora General Administrativa **Financiera** Observaciones:

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

006

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0167-M

Quito, D.M., 12 de abril de 2019

PARA:

Susana Valeria Cajas Lara

Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación hacia la ciudad de Loja

Con un cordial saludo, dispongo a usted trasladarse a la ciudad de Loja del <u>15 al 17 de</u> abril de <u>2019</u>, con la finalidad de coordinar acciones en la Coordinación Zonal 7, para dar respuesta a requerimientos de información en la Asamblea Nacional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina

MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas Coordinadora General Administrativa Financiera

mc





De: noreply@tame.com.ec

Para: "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>, "Marí

a del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>

CC: "flycard" <flycard@tame.com.ec>

Enviados: Viernes, 12 de Abril 2019 11:37:16

Asunto: Confirmación compra

VV5



MUCHAS GRACIAS SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.

Información de Compra

DESCRIPCIÓN DETALLE Record Localizador/P M9MZH NR Identificador Compra 48243 **Usuario Compra** 201093 Número Autorización INFP2695060381597 **Valor Total** 200,38 *Pasajero **Número Bol** 21349959 SUSANA CA Nombres: Cédula: 1707664536 JAS eto: 09 Fecha Llegad Fecha Salida Origen Destino Salida Quito, EC, 15-04-2019 1 15-04-2019 1 Loja, EC, L **HLEFXAEE** 5:40 OH 6:40 UIO Retorno Quito, EC, 17-04-2019 0 17-04-2019 0 Loja, EC, L **LLEFXAEE**

8:20

7:20

UIO

OH

ETKT2692134995909C1 FECHA/DATE: 15APR

VUELO/FLIGHT 0149

CAJAS/SUSANA DE/FROM: QUITO A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: 5A

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 20

tame





STAURANT	Marcos
RE	9
ESTA	S

Dirección: (Barrio Santa Marianita) Av. Jaime Roldós Aguilera SN y Amazonas *Telf.: 2695111 Marco Augusto Contento Barrera R.U.C.: 1710914902001 MACARÁ - LOJA - ECUADOR

Venta de comidas y bebidas en bar restaurante. Organizacion, promoción y/o gestión de eventos de todo tipo

FACTURA

001-001-00 No 0012291

Aut. SRI Nº 1124209730 Telf 52/52

Sr.(es): Susanu

RUC,C.1. 1707 664536 Fecha de emisión 16- Abril -2019 Soit

V. UNITARIO V. TOTAL 93 ### GráficasKelen | Sub total 12 % | Full C 1102783535001 | Sub total 12 % | Full C 1102783535001 | Aut. 6094 **Techa Emisión 30fferen/2019 | Fecha Emisión 30fferen/2019 | Fecha Emisión 30fferen/2019 | Full C 1000012201 - 000012500 | Descuento **Válido hasta 30fferen/2020 Guia de remisión Sub Total DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO DESCRIPCION (merkeden FORMA DE PAGO TARJETA DE CRÉDITODEBITO **DINERO ELECTRÓNICO** Dirección: **EFECTIVO** OTROS

Telf:0998227340 5.00 15.00 8003 AÑO 3.00 000006034 V. Total CALF. ART. 063974 TOTAL A PAGAR SUBTOTAL 0% IVA I.V.A. 12 % SUB. EXCENTO IVA SUB. NO OBJETO IVA SUBTOTAL 12% IVA SUBTOTAL P. Unit. FECHA DE - restaurante COPIA: EMISOR WINNER Efrén Eduardo Cuenca Paccha / Tell.: 2583348 / RUC. 1104124751001 Autorización: 13516 / Emisión: 05/Abril/2019 Vonsu. Autorización: 13516 / Emisión: 05/Abril/2019 del 6001 al 6500 / Válido Hasta: 05/Abril/2020 AYALA LUNA DIEGO FERNANDO Cel.: 0967113206 / Telf.: 2664709 / GONZANAMÁ DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO N° AUT. SRI 1124585414 OO1-OO1 Dir.: 24 de Mayo s/n y 10 de Agosto 6 Colas R.U.C./C.I. (707664536 DESCRIPCIÓN OTROS 04100 Sr. Susana DINERO ELECTRÓNICO FORMA DE PAGO Dirección: Cant.

25176

VALOR TOTAL

IVA 12 %

Selection





María Verónica Ortiz Villavicencio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

R.U.C. 1103501787001 AUTORIZACION SRI. 1123017831

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"

CAJAS LARA SUSANA VALERIA /

Cliente:

Fecha de emisión:

16/04/2019 21:03:33

1

1707664536

0998227340

FACTURA 002-001-

000004757

R.U.C./C.I.:
Dirección:

CONOCOTO

*HABITACION 304 Hab: SIMPLE 15/04/2019-17/04/2019 VALOR TOT

35.7142

71.4285

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

OCHENTA 80/100

SON:

Dólares Subtotal

71.43

Descuento

0.00

I.V.A. 12 %

8.57

IMPRENTA SUCORTIZ - 254022 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400

Emisión: 4501-5000 • 27/jutio/2018 • Valido hasta 27/junio/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 677

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA - COORDINACION ZONAL 7

RUC 1160038560001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad LOJA

Fecha de Vigencia Desde 2019-04-16 Hora 06:00 Hasta 2019-04-16 Hora 20:00

Motivo De acuerdo a la autorización del Memorando Nro. MIES-CZ-7-2019-2155-M trasladar a funcionarios de esta

institución a la ciudad de Macará

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-04-15 No. Comunicación Memorando Nro. MIES-CZ-7-2019-

2155-M

Lugar Origen Loja

Lugar Destino Macara

Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres LUZURIAGA DELGADO MARCO ANTONIO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1103676225 Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa LEA0723 Marca / Modelo MAZDA

Color BLANCA Número Matrícula A3919644

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Rocío Granda Cargo Coordinadora Zonal 7 MIES

Realizado Por CUEVA RIVERA XIMENA EDDITTA

Fecha de Emisión 2019-04-15 22:22