

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |                                                                  |                   |         |              |
|------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| Institución:     | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Jnid. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 19 05 2021        | 1277    | 1221         |
| Jnid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 674            |

|                    |            |                               |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:               | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                               |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1711896595 | PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 149.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR. VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS NRO. PEQ 571. DEL 27 AL 29-04-2021.ADJUNTA SOLICITUD, INFORME Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN HABILITANTE. HOJA DE CONTROL MEB-MR-GV-FR

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RPYGDG5SJP96UAH | FIRMA ELECTRONICA:   | ZXYOLO5ERX95R9A |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | CRUZACERO       |
|          | FECHA:             | 19/05/2021      | FECHA:               | 19/05/2021      |

FIRMA



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

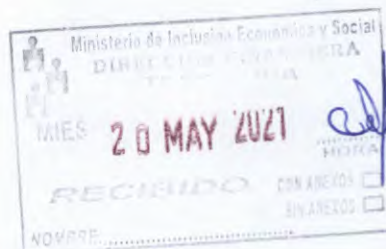
|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institución:                           | 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 05 2021           | 1277                      | 1221           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2021-0437-   | 674            |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711896595 PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR                         |                       |                           |                |

## 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 | 149.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 149.80 |

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR. VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS NRO. PEQ 571. DEL 27 AL 29-04-2021. ADJUNTA SOLICITUD, INFORME Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN HABILITANTE. HOJA DE CONTROL MEB-MR-GV-FR



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>19/05/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

018

## 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 05 2021             | 1277                      | 1221         |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                                                  | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS                                            | MIES-CGAF-DA-2021-0437- | 674                       |              |

|                    |                                          |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                          | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1711896595 PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR |                   |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>19/05/2021 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<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                                                             | 017 05 2021           | 1221                      | 1221           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2021-0437-   | 674            |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711896595 PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR                         |                       |                           |                |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PADILLA GUALOTUNA EDISON OMAR. VIAJA A ESMERALDAS. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS NRO. PEQ 571. DEL 27 AL 29-04-2021.ADJUNTA SOLICITUD, INFORME Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN HABILITANTE.

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>17/05/2021 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
**1. DATOS GENERALES**

|                   |                               |                    |           |
|-------------------|-------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1711896595                    | CARGO:             | CONDUCTOR |
| SERVIDOR:         | PADILLA GUALOTUÑA EDISON OMAR | NIVEL:             |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | QUITO-ESMERALDAS              |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 27/04/2021                    | HORA:              | 12H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 29/04/2021                    | HORA:              | 19H30     |
|                   |                               | C. PRESUPUESTARIA: | 8/83      |
|                   |                               | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

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

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

| No.                    | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1                      | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2                      | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3                      | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4                      | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5                      | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6                      | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00        |
| <b>TOTAL REEMBOLSO</b> |                           |                     | <b>0,00</b> |

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

| No.                 | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)   |
|---------------------|--------------|---------------------|---------------|
| 1                   | HOSPEDAJE    | 530303              | 44,00         |
| 0                   | ALIMENTACION | 530303              | 57,80         |
| 3                   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00          |
| <b>TOTAL GASTOS</b> |              |                     | <b>101,80</b> |

**5. LIQUIDACION**

|                                            |         |               |        |
|--------------------------------------------|---------|---------------|--------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |               |        |
| Total de viáticos                          |         | 160,00        | ✓      |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00          | 0,00   |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 112,00        | 101,80 |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 48,00         | 48,00  |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         | <b>149,80</b> | ✓      |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         | <b>0,00</b>   |        |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |               |        |
|                                            |         | 0,00          |        |
| <b>c) Total por liquidación de compras</b> |         |               |        |
|                                            |         | 0,00          |        |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |               |        |
|                                            |         | 149,80        | ✓      |

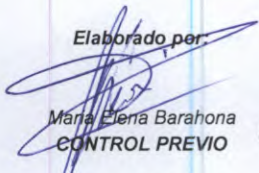
**5. OBSERVACIONES**

|   |                                                       |
|---|-------------------------------------------------------|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 1401 POR PRESENTAR TACHONES |
| 2 |                                                       |

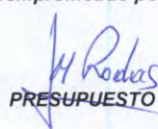
**6. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: El compromiso reúne todos requisitos legales, pertinentes y necesarios; la obligación de pago es correcta, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno, las autorizaciones respectivas y el pago.

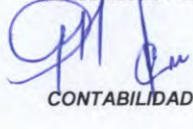
Elaborado por:


 Maria Elena Barahona  
 CONTROL PREVIO

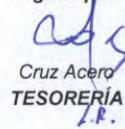
Comprometido por:


 J. Rodas  
 PRESUPUESTO

Contabilizado Por:


 J. Cruz  
 CONTABILIDAD

Pagado por:


 Cruz Acero  
 TESORERÍA  
 J.R.



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                               |                    |           |
|-------------------|-------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1711896595                    | CARGO:             | CONDUCTOR |
| SERVIDOR:         | PADILLA GUALOTUÑA EDISON OMAR | NIVEL:             |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | QUITO-ESMERALDAS              |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 27/04/2021                    | HORA:              | 12H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 29/04/2021                    | HORA:              | 19H30     |
|                   |                               | C. PRESUPUESTARIA: | 8/83      |
|                   |                               | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

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

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2   | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3   | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4   | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5   | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6   | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00        |
|     | <b>TOTAL REEMBOLSO</b>    |                     | <b>0,00</b> |

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO            | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)   |
|-----|---------------------|---------------------|---------------|
| 1   | HOSPEDAJE           | 530303              | 44,00         |
| 0   | ALIMENTACION        | 530303              | 57,80         |
| 3   | MOVILIZACION        | 530301              | 0,00          |
|     | <b>TOTAL GASTOS</b> |                     | <b>101,80</b> |

### 5. LIQUIDACION

|                                            |         |        |               |
|--------------------------------------------|---------|--------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |               |
| Total de viáticos                          |         |        | 160,00        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00   | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 112,00 | 101,80        |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 48,00  | 48,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |        | <b>149,80</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |        | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        |               |
|                                            |         |        | 0,00          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        |               |
|                                            |         |        | 0,00          |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        |               |
|                                            |         |        | 149,80        |

### 5. OBSERVACIONES

|   |                                                       |
|---|-------------------------------------------------------|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 1401 POR PRESENTAR TACHONES |
| 2 |                                                       |

### 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: El compromiso reúne todos requisitos legales, pertinentes y necesarios; la obligación de pago es correcta, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno, las autorizaciones respectivas y el pago.

Elaborado por:

Maria Elena Barahona  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

H. Rodas  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero  
TESORERÍA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2021-0127-M MIES-MIES-2021-0129-M

FECHA DE SOLICITUD 26/ABRIL/2021

|          |   |               |              |              |
|----------|---|---------------|--------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVIUZACIONES | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|---------------|--------------|--------------|

DATOS GENERALES

|                                                                                                                      |                     |                                                                                     |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: EDISON OMAR PADILLA GUALOTUÑA                                               |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                       |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CIUDAD: VICHE-ESMERALDAS -CHUMUNDE—CHONTADURO-ROCAFUERTE-ESMERALDAS |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                            | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                          | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 27/04/2021                                                                                                           | 12H00               | 29/04/2021                                                                          | 19H30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : ASESOR JORGE CONTRERAS Y GALO ALMEIDA / EDISON PADILLA,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES: SEGUIMIENTO DEL ESTADO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y VISITA DE SUPERFISION DE INFRAESTRUCTURA DE CDI.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                         | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-PUERTO QUITO      | 27/04/2021          | 12H00         | 27/04/2021          | 15H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | PUERTO QUITO - VICHE    | 27/04/2021          | 16H30         | 27/04/2021          | 17H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | VICHE - ESMERALDAS      | 27/04/2021          | 18H00         | 27/04/2021          | 19H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - CHUMUNDE   | 28/04/2021          | 08H00         | 28/04/2021          | 10H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CHUMUNDE - CHONTADURO   | 28/04/2021          | 10H30         | 28/04/2021          | 11H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | CHONTADURO-ROCAFUERTE   | 28/04/2021          | 12H30         | 28/04/2021          | 13H00         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ROCAFUERTE - ESMERALDAS | 28/04/2021          | 13H30         | 28/04/2021          | 14H30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - QUITO      | 29/04/2021          | 10H30         | 29/04/2021          | 19H30         |

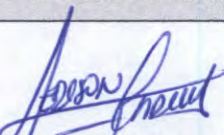
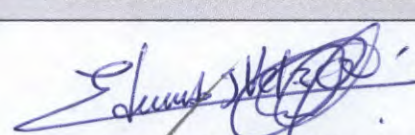
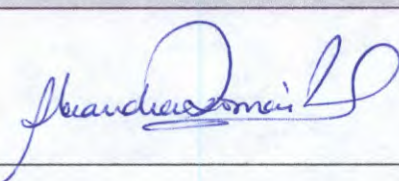
**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO : BANCO PACIFICO

TIPO DE CUENTA : AHORROS

No DE CUENTA:1041113907

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <br>NOMBRE: EDISON OMAR PADILLA GUALOTUÑA<br>CARGO : CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                   | <br>NOMBRE: MAG.EDUARDO JOSÉ VELIZ QUINTEROS<br>CARGO : DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                     | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br>NOMBRE: MGS. MARIA ALEXANDRA ROMÁN LOZANO<br>CARGO : COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2021-0127-M MIES-MIES-2021-0129-M ✓

FECHA DE INFORME (

03/05/2021 ✓

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
EDISON OMAR PADILLA ✓

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor Administrativo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
VICHE-ESMERALDAS -CHUMUNDE—  
CHONTADURO-ROCAFUERTE-ESMERALDAS ✓

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

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ASESOR DEL MINISTRO JORGE CONTRERAS, GALO ALMEIDA /EDISON PADILLA ✓

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES (DIA, HORA)

**27/04/2021:** Inicie mis actividades desde las 12:00 desde la plataforma para cumplir con la comisión a la ciudad de Esmeraldas, (alimentación de 15H30 a 16H30) llegando a Puerto Quito a las 15h30, siendo las 16H30 nos trasladamos a la ciudad de Viche llegando a las 17h30 a recorrer los CDI, Emblemáticos saliendo del lugar a las 18H00 nos trasladamos a la ciudad de Esmeraldas llegando a las 19H30 merienda de (19H30 a 20H00) y pernoctando en la misma ciudad.

**28/04/2021:** Inicie mis actividades desde el hotel a las 08H00, (alimentación de 07H00 a 08H00) para dirigirnos a recorrer los distritos de los CDI en Chumundé llegando a las 10H00 luego continuamos con el recorrido a las 10H30 a Chontaduro llegando a 11H00, y luego continuamos con el recorrido a las 12H30 a Rocafuerte llegando 13H00 y cumpliendo con las visitas de los CDI nos dirigimos a la ciudad de Esmeraldas a las 13H30 llegando a las 14H30 (alimentación de 14H30 a 15h30) luego acudimos al distrito de Esmeraldas pernoctando en la misma ciudad.

**29/04/2021:** Inicie mis actividades (alimentación 07H00 a 08H00) para, trasladarnos al distritos a reunión con el Director, y terminada la agenda de trabajo a las 10H30 procedimos con el retorno a la ciudad de Quito llegando sin novedad a las 19h30

#### PRODUCTOS:

SEGUIMIENTO DEL ESTADO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y VISITA DE SUPERFISION DE INFRAESTRUCTURA DE CDI.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA      | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 27/04/2021 | 001-001-000013430 ✓ | ALIMENTACION | 12.80 ✓         |
| 27/04/2021 | 001-001-000001401 ✓ | ALIMENTACION | 12. ✓           |
| 27/04/2021 | 001-001-000000518 ✓ | ALIMENTACION | 15. ✓           |
| 28/04/2021 | 001-001-000001422 ✓ | ALIMENTACION | 15. ✓           |
| 28/04/2021 | 001-001-000000517 ✓ | ALIMENTACION | 15. ✓           |
| 29/04/2021 | 001-001-000032671 ✓ | HOSPEDAJE    | 44.00 ✓         |
| SUMAN:     |                     |              | USD \$ 113,80 ✓ |

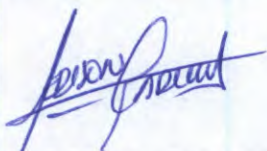
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|--------|---------|------|
|------------|--------|---------|------|

|                     |              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|--------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 27/04/2021 ✓ | 29/04/2021 | 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       | 12H00 ✓      | 19H30 ✓    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**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-0571             | QUITO-PUERTO QUITO ✓      | 27/04/2021 ✓         | 12H00 ✓       | 27/04/2021 ✓         | 15H30 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | PUERTO QUITO - VICHE ✓    | 27/04/2021 ✓         | 16H30 ✓       | 27/04/2021 ✓         | 17H30 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | VICHE - ESMERALDAS ✓      | 27/04/2021 ✓         | 18H00 ✓       | 27/04/2021 ✓         | 19H30 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | ESMERALDAS - CHUMUNDE ✓   | 28/04/2021 ✓         | 08H00 ✓       | 28/04/2021 ✓         | 10H00 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | CHUMUNDE - CHONTADURO ✓   | 28/04/2021 ✓         | 10H30 ✓       | 28/04/2021 ✓         | 11H00 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | CHONTADURO ROCAFUERTE ✓   | 28/04/2021 ✓         | 12H30 ✓       | 28/04/2021 ✓         | 13H00 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | ROCAFUERTE - ESMERALDAS ✓ | 28/04/2021 ✓         | 13H30 ✓       | 28/04/2021 ✓         | 14H30 ✓       |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0571             | ESMERALDAS - QUITO ✓      | 29/04/2021 ✓         | 10H30 ✓       | 29/04/2021 ✓         | 19H30 ✓       |

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**


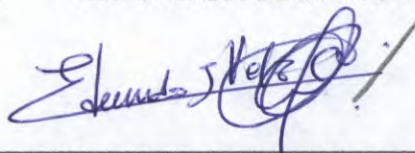
NOMBRE: EDISON OMAR PADILLA  
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**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 COMISIONADO**


NOMBRE: LCDO. GERMAN RAMIREZ  
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTE

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**


NOMBRE: MAG. EDUARDO JOSÉ VELIZ QUINTEROS  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO



**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. 1416

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-04-27 Hora 05:00 Hasta 2021-05-02 Hora 23:55

Motivo APOYO LOGISITCO MIES  
DOCUMENTO VALIDO DE 26 ADE ABRIL AL 02 DE MAYO DE 2021

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2021-04-27

No. Comunicación Memorando Nro. MIES-MIES-2021-0127-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PADILLA GUALOTUÑA EDISON OMAR

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711896595

Tipo de Licencia C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ571

Marca / Modelo

MITSUBISHI MONTERO

Color BLANCO

Número Matricula

A2446855

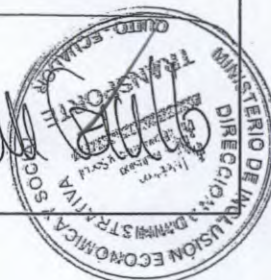
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ESTEFANIA TAPIA

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CARRILLO RUIZ ANDRES VINICIO

Fecha de Emisión 2021-04-27 13:21



**Memorando Nro. MIES-MIES-2021-0127-M****Quito, D.M., 26 de abril de 2021**

**PARA:** Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconductos para vehículos Despacho Ministerial

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a Usted autorice a quien corresponda se emitan los respectivos salvoconductos a nivel nacional de los vehículos en los que se movilizará el Ministro Vicente Taiano González, su equipo de Seguridad y su equipo de Despacho Ministerial, a partir del 26 de abril al 02 de mayo de 2021, para los automotores con las siguientes placas: PEI-1551, PEQ-052, PCD-2676, PEQ-571, PEI-1177, PEI-1591, PEQ-513 y PEI-7669.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Lcda. Estefania Maribel Tapia Silva  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Copia:

Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**Director Administrativo**

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
**Analista de Servicios Generales y Transportes**

mc



sembramos

lección



**Memorando Nro. MIES-MIES-2021-0129-M****Quito, D.M., 26 de abril de 2021**

**PARA:** Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo para cumplir disposición contenida en memorando  
MIES-MIES-2021-0128-M

De mi consideración:

En atención a los procesos internos de esta Cartera de Estado y con el objetivo de prestar el servicio de transporte a los servidores que se encuentran realizando el seguimiento al estado de los centros de desarrollo infantil y al cobro de la Fase III del Bono de Protección Familiar; solicito a usted de la manera más cordial autorice a quién corresponda, realice todos los trámites correspondientes a fin de que el conductor Edison Padilla cubra las rutas en las provincias de Imbabura, Esmeraldas y Carchi, desde el martes 27 al 30 de abril de 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Estefanía Maribel Tapia Silva  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

Anexos:

- mies-mies-2021-0128-m.pdf

Copia:

Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

Sr. Téc. Jorge Luis Contreras Ortega  
**Asesor 4**

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
**Analista de Servicios Generales y Transportes**

mf



sembramos  
Futuro

Lenín



**MIES**MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

PARA: Sr. Edison Padilla  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

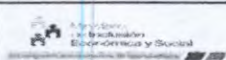
ASUNTO: DELEGANDO A LAS PROVINCIAS DE IMBABURA, ESMERALDAS Y  
CARCHI

FECHA: 26 de abril de 2021

En referencia al Memorando Nro. MIES-MIESI-2021-0129-M, de fecha 26 de abril de 2021, delego a usted a trasladarse a las Provincias de Imbabura, Esmeraldas y Carchi a partir del 27 de abril al 30 de abril de 2021, a fin de dar cumplimiento con lo solicitado.

Atentamente,

Lcdo. German Ramirez  
ANALISTA DE TRANSPORTES



## HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: EDISON PADILAS PLACA: PEQ-0571  
 MEMORANDO SOLICITUD: MES-PLIES-2021-0129-M TIPO DE VEHICULO: HISHUBISHI  
 FUNCIONARIOS COMISIONAL: JORGE CONDITERAS - GOLO ALMEIDA

| ORD | FECHA      | SALIDA |        | ACTIVIDADES             | LLEGADA |        |
|-----|------------|--------|--------|-------------------------|---------|--------|
|     |            | HORA   | KM.    |                         | HORA    | KM.    |
| 1   | 27-04-2021 | 12:00  | 363275 | QUIZO - PUERTO - QUIZO  | 15:30   | 363478 |
| 2   | 27-04-2021 | 16:30  | 363478 | PUERTO QUIZO - VICHE    | 17:30   | 363499 |
| 3   | 27-04-2021 | 18:00  | 363499 | VICHE - ESMERALDAS      | 19:30   | 363601 |
| 4   | 28-04-2021 | 08:00  | 363601 | ESMERALDAS - CHUMUNDE   | 10:00   | 363676 |
| 5   | 28-04-2021 | 10:30  | 363676 | CHUMUNDE - CHONTADURA   | 11:00   | 363716 |
| 6   | 28-04-2021 | 12:30  | 363716 | CHONTADURA - BOLAFUERTE | 13:00   | 363734 |
| 7   | 28-04-2021 | 13:30  | 363734 | BOLAFUERTE - ESMERALDAS | 14:30   | 363793 |
| 8   | 29-04-2021 | 10:30  | 363793 | ESMERALDAS - QUIZO      | 19:30   | 364154 |
| 9   |            |        |        |                         |         |        |
| 10  |            |        |        |                         |         |        |
| 11  |            |        |        |                         |         |        |
| 12  |            |        |        |                         |         |        |
| 13  |            |        |        |                         |         |        |
| 14  |            |        |        |                         |         |        |
| 15  |            |        |        |                         |         |        |
| 16  |            |        |        |                         |         |        |
| 17  |            |        |        |                         |         |        |
| 18  |            |        |        |                         |         |        |
| 19  |            |        |        |                         |         |        |
| 20  |            |        |        |                         |         |        |
| 21  |            |        |        |                         |         |        |
| 22  |            |        |        |                         |         |        |
| 23  |            |        |        |                         |         |        |
| 24  |            |        |        |                         |         |        |
| 25  |            |        |        |                         |         |        |
| 26  |            |        |        |                         |         |        |
| 27  |            |        |        |                         |         |        |
| 28  |            |        |        |                         |         |        |
| 29  |            |        |        |                         |         |        |
| 30  |            |        |        |                         |         |        |



SERAL COMISIONADOS

CONDUCTOR

**HOSTERÍA RESTAURANT** BERNI SILVA DIEGO DANILLO

LORO VERDE

## LORO VERDE

RUC: 1707500185001

**Dirección: Km. 140 Vía Puerto Quito  
s/n y Margen Derecho Telf.: 02-2156-288  
\*Cantón - Puerto Quito\***

**FACTURA** S -001-001-00 0013430

AUT. S.R.I.: 1126997062

F. IMPRESIÓN: 27/ AGOSTO/ 2020

Cliente: EDISON OMAR PADILLA

Fecha: 27-04-2021 ✓ G.R.: \_\_\_\_\_

RUC/CI.: 171189659-5 Telf.: 3888023

Direcc: Quiz

[illegible]

#### FORMA DE PAGO

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: ~~EMISOR~~

SUB TOTAL 12% 1143

|                        |  |
|------------------------|--|
| Efectivo               |  |
| Dinero Electrónico     |  |
| Tarj. Crédito / Débito |  |
| Cheque                 |  |
| Otros                  |  |

Firma Autorizada

SUB TOTAL 0 %

IVA 12 % 1,37

|          |  |
|----------|--|
| SERVICIO |  |
|----------|--|

TOTAL \$ 12.80

Graf. Económico Expres E&S Guacapaña Yandrapaxi Sandra Patricia RUC: 1716971302001 Aut. 13933 Tell.: 2728-431 Del 012601 al 013600



## COMEDOR MARUJITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

*Segura Tenorio Angris Angélica*

Dirección: Pquia. Camarones Barrio Paraíso frente al parque

Teléfono: 0967 254 269 / 0980 074 075

### Fecha de Emisión

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**FACTURA**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| 27  | 04  | 21  |

27

Mes  
04

21

S. 001-001-00

0001401

RUC.: 0803824986001

AUT.SR:1127077988

Sr. (es): EDISON OMAR PADILLA GUOLOZOÑA

RUC.: 171189659-S

Telf.: 3 888023

Dirección: Quito

Por lo siguiente:

### Guía de Remisión:

[illegible]**FORMA DE PAGO**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| EFFECTIVO                |  |
| DINERO ELECTRÓNICO       |  |
| TARJETA CRÉDITO / DÉBITO |  |
| OTROS                    |  |

SUB. TOTAL 12 %

1071

SUB. TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB. TOTAL \$

I.V.A. 12 %

1.29

VALOR TOTAL \$

19

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0601606336001 Aut. 2114 Telf.: 2452 725  
del 1302 al 1401 fecha de Impr. 14 de Septiembre 2020 Válido hasta 14 de Septiembre 2021

Original: Adquiriente  
Copia: Emisor





**TERAPIA LONCH FACTURA**

KOHL'S FERRIN SILVIA ELENA  
**VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS**  
 Dirección: Av. Guerra # 3 y Luis Tello  
 Teléfono: 09940135593  
 RUC: 0801501321001 AUT. 1127275783  
 ESMERALDAS - ECUADOR

S 001 - 001

**000000517**

|       |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|       | 28  | 04  | 21  |

Señor: EDISON PADILLA  
 Dirección: QUITO  
 RUC/CI: 171189659-5 Telf.: 3888023

| Cant | DESCRIPCION  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|--------------|----------|----------|
|      | ALIMENTACION |          | 13,39    |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |
|      |              |          |          |

**FORMA DE PAGO**

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO                   | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO          | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/> |

ORIGINAL: ADQUIRENTE /  
COPIA: EMISOR

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

FIRMA AUTORIZADA

DESCUENTOS

SUB TOTAL

IVA 12 %

VALOR TOTAL

13,39

14,61

15,56

Maria Alida Ardila Prado Offset-Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721  
 Impr del 00501 al 00600 F. Imp 22 de Octubre del 2020 Caduca 22 de Octubre del 2021



"Contribuyente Régimen Microempresas"  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

# HOSTAL Ambato de Esmeraldas..!

Rivera Carvajal Gladys Esther

RUC: 1800032557001

AUT. DEL SRI # 1127677773

Dirección: Av. Del Pacífico y Antonio Guerra

Teléfono: (06) 2461142 - 2461144 FAX (06) 2460143 - ESMERALDAS - ECUADOR

ESMERALDAS, 25 DE ABRIL DEL 2021

FACTURA  
Nº.001-001- 000032671

CLIENTE: EDISON PADILLA

C.C. / R.U.C.: 1711896595

DIRECCION: QUITO

TELEFONO:

HABITACION: 13

HOSPEDAJE DEL 27 AL 29 DE ABRIL DEL 2021

DOS NOCHES.

| FORMA DE PAGO:            |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO        | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE DEBITO/CREDITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                     | <input type="checkbox"/>            |

|              |       |
|--------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 39.29 |
| SUBTOTAL 0%  |       |
| DESCUENTO    |       |
| SUBTOTAL     | 39.29 |
| I.V.A. 12%   | 4.71  |
| VALOR TOTAL  | 44.00 |

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001  
Aut: 7691/ IMP. 15/ENERO/ 2021 del 32501 al 33000 - Válido hasta 15/ENERO/ 2022

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor