Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ejercicio:** | 2018 | **Entidad:** | 280-9999-0000 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| **No. CUR:** | 3585 | **Tipo Registro:** | DEV | |

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

Ministerio de Inclusion Economica y Soci... DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA MIES ... CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** CUADROS CASTRO JANIO BILL: POR VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-192 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 02 AL 05-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

**Cuenta Monetaria No.:** 1303545733

| 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 | 26/07/2018 | 240,00 | 0.00 |
| | | | **Sub - Total** | **240,00** | **0,00** |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 | | |
| | | | | **Total Deducciones:** | 0,00 | | |
| | | | | | 0,00 | | |

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** **240,00**

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social TESORERÍA

12/12

14 fojas

016

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | | | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | | 016 | 07 | 2018 | 3585 | 3550 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 1945 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1303545733 | CUADROS CASTRO JANIO BILL | | | | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **240.00** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **240.00** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **240.00** |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CUADROS CASTRO JANIO BILL: POR VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-192 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 02 AL 05-07-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **SOLICITADO**<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

015

# 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 | | 016 | 07 | 2018 | 3585 | 3550 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 1945 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1303545733 | CUADROS CASTRO JANIO BILL | | | | | | |

## DEDUCCIONES

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

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 013 | 07 | 2018 | 3550 | 3550 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 1945 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1303545733 | CUADROS CASTRO JANIO BILL | | | | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 240.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 240.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 240.00 |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CUADROS CASTRO JANIO BILL, VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEQ-192 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 02 AL 05-07-2018

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>13/07/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

013

Ministerio de Inclusión Económica y Social

*DIRECCIÓN FINANCIERA*

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

***Grupo de gasto:*** **53**

***Certificación N°:*** **484-399-91-87**

## DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Cédula No.*** | **1303545733** | | | | | *Cargo:* | CHOFER |
| *Funcionario* | CUADROS CASTRO JANIO BILL | | | | | *Nivel:* | NIVEL 3 |
| | *Fecha* | *Hora* | | *Fecha* | *Hora* | | |
| ***Salida:*** | 02/07/2018 | 05h30 | ***Retorno:*** | 05/07/2018 | 17h30 | ***Ciudad:*** | Manabí-Jama |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| *Concepto* | *Valor* | *N° Días* | *Monto a Pagar* |
|---|---|---|---|
| **Viático** | 80,00 | 3 | 240,00 |
| **Viático** | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| ***0*** | | | ***240,00*** |

***0***

Residencia | **0** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|---|
| | | | HOSPEDAJE | 90,00 |
| | | | ALIMENTACION | 80,00 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | ***Total reembolso*** | | **170,00** |

## 4. LIQUIDACION

***a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Total de viáticos | | | | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado: | ***CUR No.*** | | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | | ***70%*** | 168,00 | 168,00 |
| Valor sin Justificar | | ***30%*** | 72,00 | 72,00 |
| **Valor que justifica el funcionario** | | | | 240,00 |
| **Saldo a favor de MIES** | | | | **0,00** |
| ***b) Total por reembolso de gastos*** | | | | **0,00** |
| ***c) Total por liquidacion de compras*** | | | | 0,00 |
| ***d) Total a favor del Funcionario*** | | | | **240,00** |

## 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,**

**Mirian Jiménez Piedra**
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 13 de julio de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, informe normativo.
DIRECTORA FINANCIERA/A MIES
FECHA:
13 JUL 2018
3550

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIO INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa) |
|---|---|
| 195– J.C. - MIES-DA-2018 | 25/06/2018 |

| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| **JANIO CUADROS** | **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO** |
| PROVINCIA - CIUDAD DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>**Manabí-Jama** | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>**DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA** |

| FECHA SALIDA (dd-mm-aa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 02/07/2018 | 05H30 | 05/07/2018 | 17H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Karina Coronel; Verónica Bolaños; José Hidrovo; JANIO CUADROS(Conductor Asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**MOVILIZAR EN EL VEHÍCULOS DE PLACAS PEQ-192 A LA PROVINCIA DE MANABÍ**

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | **PEQ-192** | **QUITO – BAHIA** | 02/07/2018 | **05H30** | 02/07/2018 | **14H00** |
| TERRESTRE | **PEQ-192** | **BAHIA** | 03/07/2018 | **08H00** | 03/07/2018 | **19H00** |
| TERRESTRE | **PEQ-192** | **BAHIA** | 04/07/2018 | **08H00** | 04/07/2018 | **21H00** |
| TERRESTRE | **PEQ-192** | **BAHIA-QUITO** | 05/07/2018 | **09H35** | 05/07/2018 | **17H30** |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 11 JUL 2018 Hora: 12h30
Firma: No Trámite: 3558

Yoli 11 JUL 2018 8h40

SM 10-07-2018 16:03

10 HOJAS

011

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: PAGO EFECTIVO | No. DE CUENTA: 1-800-13035-4573-3038 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| **JANIO CUADROS**<br>CONDUCTOR PROFESIONAL | **ECON. MARÍA BELÉN LANDAZURI**<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| **DRA. LEONOR COBO**<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>195—J.C.D.N.A.-MIES-2018 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>09/07/2018 |
|---|---|

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. JANIO CUADROS | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR |
|---|---|
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>MANABÍ-ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Karina Coronel; Verónica Bolaños; José Hidrovo; JANIO CUADROS(Conductor Asignado)

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

02/07/2018 INICIE MIS LABORES A LAS 05H30, para recoger a los funcionarios que integran la comisión, para dirigirnos hasta la ciudad de Bahía de Caraquez, donde está ubicado el Distrito MIES JAMA, llegando a las 14h00 para realizar las actividades previstas, hasta las 18h00 hora en la que nos hospedamos.

03/07/2018 Iniciamos labores a las 08h00 para dirigirnos a la Dirección Distrital, en donde se desarrollaron las actividades del día, siendo las 19h00, nos trasladamos hasta el Hotel.

04/07/2018 Iniciamos labores a las 08h00 para trasladarnos a la Dirección Distrital, luego realizamos un recorrido por Cojimies, Pedernales y Coaque, retornando a hotel a las 21h00 para descansar.

05/07/2018 Iniciamos labores a las 08h00 para cumplir con la agenda prevista, hasta las 09h35 hora en que retornamos hasta la ciudad de Quito, a donde llegamos a las 17h30, sin registrar novedades.

### PRODUCTOS:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
**CUMPLIDA LA MOVILIZACIÓN EN EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-192 A LA PROVINCIA DE MANABÍ Y SANTO DOMINGO DE TSACHILAS**

### TRANSPORTE

| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 02/07/2018 | 0001595 | ALIMENTACIÓN | 8 |
| 02/07/2018 | 0001215 | ALIMENTACIÓN | 6 |
| 02/07/2018 | 0006141 | ALIMENTACION | 14 |
| 03/07/2018 | 0001039 | ALIMENTACION | 10 |
| 03/07/2018 | 0001042 | ALIMENTACION | 8 |
| 03/07/2018 | 0001222 | ALIMENTACION | 8 |
| 04/07/2018 | 0001227 | ALIMENTACION | 8 |
| 04/07/2018 | 0000072 | ALIMENTACION | 8 |
| 04/07/2018 | 0001044 | ALIMENTACION | 10 |
| 05/07/2018 | 0001851 | HOSPEDAJE | 90 |
| | | **SUMA:** | **USD** 170 |
| | | | |
| | | | |

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

009

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 02/07/2018 | 05/07/2018 | 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 hh:mm | 05H30 | 17H30 | |

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEQ-192 | QUITO – BAHIA | 02/07/2018 | 05H30 | 02/07/2018 | 14H00 |
| TERRESTRE | PEQ-192 | BAHIA | 03/07/2018 | 08H00 | 03/07/2018 | 19H00 |
| TERRESTRE | PEQ-192 | BAHIA | 04/07/2018 | 08H00 | 04/07/2018 | 21H00 |
| TERRESTRE | PEQ-192 | BAHIA-QUITO | 05/07/2018 | 09H35 | 05/07/2018 | 17H30 |

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|---|
| SR. JANIO CUADROS<br>CONDUCTOR | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| ING. EDISON RIVERA<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES | ECON. MARÍA BELÉN LANDAZURI<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

**Puentes Loor Hirlanda Diopaguita**
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS EN ALAMACENES
*Matriz:* San Antonio - San Vicente Km 3
Sitio La Segua / *Cel.:* 0985720316
SAN ANTONIO - CHONE - MANABÍ
Documento Categorizado: SI

| RUC | 1303608960001 |
|---|---|
| NOTA DE VENTA | 001-001 |
| Nº | 0001595 |
| AUT. SRI | 1121645452 |

FECHA DE AUTORIZACIÓN 24-OCTUBRE-2017

Sr.(es): Tania Cuadros
DIRECCIÓN: Quito
R.U.C./C.I.: 1303545733 TELÉFONO:
FECHA EMISIÓN: 02-07-2018 GUÍA DE REMISIÓN:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 6.00 |

FECHA DE CADUCIDAD 24-OCTUBRE-2018

TOTAL $ 6.00

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

Firma Autorizada

ACTIVIDADES DE COMERCIO
hasta $ 150.00
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 001501 - 001600

Original: Adquirente / Copia: E

**Restaurante "Mi Galito"**
**Angélica Vicenta Espinoza Rosales**
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
Matriz: Malecón Leonidas Vega N°678
Teléfono cel.: 0983843756
San Vicente(Cantón San Vicente)Manabí

RUC:1307918647001
**NOTA DE VENTA**
Aut. SRI 1122997707
S 001-001
0001215

Fecha: 02-07-2018
Cliente: Tania Cuadros Castro
CI./RUC: 1303545733 Ciudad: 008
Dirección: Quito

| Cant. | Descripción | V. Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 6.00 |
| | | TOTAL $ | 6.00 |

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Orig: Adquirente/Copia(celeste)Emisor

Roberto Arturo Santos Alcivar, Imprenta "Amistad" Bahía, Ruc:1301795322001 Aut. SRI 1941 del 0001201 al 0001400 Fecha Aut. SRI. /22/Junio/2018 Vence 22 de Junio del 2019
Doc. Categorizado"SI" monto por transacción Activ. hoteles y restaurantes hasta $ 420,00

**RESTAURANTE "EL DORADO"**
Cedeño Zambrano Carlos Frowen
Dirección: Km. 40 Cooperativa El Paraiso
Av. Chone s/n
tigrecarlos1973@gmail.com
EL CARMEN - MANABI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 420,00

RUC: 1307190619001
Nota de Venta
001-001-00
000614 1
AUT. S.R.I. 1122976713
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Tania Cuadros
R.U.C.: 1303545733
Dirección: Quito

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 02 | 07 | 2018 |

| Cant. | DESCRIPCION | V.Unit | V.Total |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion. | | 14.00 |
| | | TOTAL | 14.00 |

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO
OTROS

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
Germania de las Mercedes Ponce Cabezas - Telf. 2662304 - Email: germaniaponce@hotmail.com
Num. 6101 al 6600 - Fecha Aut. 19 - 06 - 2018 - **Fecha Caducidad 19 JUNIO 2019**

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA : EMISOR

# COMEDOR "LUCIOLA"

*Luciola Orfelina Cedeño Cheverría*

VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR POPULARES

*San Vicente - San Isidro Malecón Leonidas Vega s/n Telf: 09 97453050*
*San Vicente - Manabi* **"Contribuyente RISE"**

**Aut. SRI 1122128600**
**RUC: 1304938259001**
FECHA DE AUT. 17/ENERO/2018

**NOTA DE VENTA 001-001-** 0001039

(Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $ 420,00)

Sr.(es) JANIO CUADROS
RUC./CI. 1303545733 Fecha Emisión: 03-07-2018
Dirección: QUITO Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 10 00 |

BLANCO: Adquirente - COPIA: Emisor
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
TOTAL A PAGAR $ 10 00

*Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138*
*Del 1001 al 1100 - válida para su emisión hasta 17/ENERO/2019 - P/Q.*

# COMEDOR "LUCIOLA"

*Luciola Orfelina Cedeño Cheverría*

VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR POPULARES

*San Vicente - San Isidro Malecón Leonidas Vega s/n Telf: 09 97453050*
*San Vicente - Manabi* **"Contribuyente RISE"**

**Aut. SRI 1122128600**
**RUC: 1304938259001**
FECHA DE AUT. 17/ENERO/2018

**NOTA DE VENTA 001-001-** 0001042

(Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $ 420,00)

Sr.(es) Janio Cuadros C
RUC./CI. 1303545733 Fecha Emisión: 03-07-2018
Dirección: Quito Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 8 00 |

007

BLANCO: Adquirente - COPIA: Emisor
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
TOTAL A PAGAR $ 8 00

*Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138*
*Del 1001 al 1100 - válida para su emisión hasta 17/ENERO/2019 - P/Q.*

**Restaurante "Mi Galito"**
**Angélica Vicenta Espinoza Rosales**
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
Matriz: Malecón Leonidas Vega N°678
Teléfono cel.: 0983843756
San Vicente(Cantón San Vicente)Manabí

RUC:1307918647001
**NOTA DE VENTA**
Aut. SRI 1122997707
S 001-001
0001222

Fecha: 03/07-2018
Cliente: Janio Cuadros C.
CI./RUC: 1303545733 Ciudad: Quito
Dirección:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

| Cant. | Descripción | V. Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | 8 00 | |

TOTAL $ 8 00

Orig: Adquirente/Copia(celeste)Emisor

Roberto Arturo Santos Alcivar, Imprenta "Amistad" Bahía, Ruc:1301795332001 Aut. SRI 1941
del 0001201 al 0001400 Fecha Aut. SRI: /22/Junio/2018 Vence 22 de Junio del 2019
Doc. Categorizado "SI" monto por transacción Activ. hoteles y restaurantes hasta $ 420,00

## Restaurante "Mi Galito"

**Angélica Vicenta Espinoza Rosales**

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes

Matriz: Malecón Leonidas Vega N°678

Teléfono cel.: 0983843756

San Vicente(Cantón San Vicente)Manabí

RUC:1307918647001

**NOTA DE VENTA**

Aut. SRI 1122997707

S 001-001

0001227

Fecha: 04/07/2018

Cliente: Janio Cuadros

CI./RUC: 1303545733 Ciudad:

Dirección: Quito

| Cant. | Descripción | V. Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|
| | Consomo Almuerzo | | 8 00 |
| | Favor | | |

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Orig: Adquirente/Copia(celeste)Emisor — TOTAL $ 8 00

Roberto Arturo Santos Alcivar, Imprenta "Amistad" Bahía, Ruc:1301795322001 Aut. SRI 1941 del 0001201 al 0001400 Fecha Aut. SRI. /22/Junio/2018 Vence 22 de Junio del 2019 Doc. Categorizado"SI" monto por transacción Activ. hoteles y restaurantes hasta $ 420,00

## Alvarez Cedeño Ruben Dario

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

DIRECCIÓN: Central Malecón s/n y Plaza Acosta

RUC: 0850060427001

PEDERNALES - MANABÍ - ECUADOR

FECHA: DÍA | MES | AÑO

**NOTA DE VENTA**

AUT. SRI: 1122497536

SERIE.: 001 - 001

0000072

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 850.0

**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

Cliente: JANIO CUADROS RUC: 1303545733

Fecha: 04 - 07 - 2018 Telf:

Dirección: Quito

| CANT | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion | | 8 00 |
| | | | 006 |

TOTAL $ 8 00

F. Cliente — F. Autorizada

Este Valor Incluye IVA

Imprenta "América" Moreira Cueva Ramiro José Aut. 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 24 MARZO 2018 Nº 01 al 100

CADUCA 24 MARZO 2019 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/N

## COMEDOR "LUCIOLA"

*Luciola Orfelina Cedeño Chevarria*

VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR POPULARES

*San Vicente - San Isidro Malecón Leonidas Vega s/n Telf: 09 9745 3050*

*San Vicente - Manabí*

**"Contribuyente RISE"**

Aut. SRI 1122128600

RUC: 1304938259001 **NOTA DE VENTA 001-001-** 0001044

(Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $ 420,00)

FECHA DE AUT. 17/ENERO/2018

Sr.(es) Janio Cuadros C

RUC./CI. 1303545733 Fecha Emisión: 04-07-2018

Dirección: Quito Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Almuerzo | 10 00 | 10 00 |

BLANCO: Adquirente - COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI — TOTAL A PAGAR $ 10 00

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2136 Del 1001 al 1100 - válida para su emisión hasta 17/ENERO/2019 -P/Q.

005

# Hostal y Restaurante "DEL MAR"

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTALES. VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTESPARA SU CONSUMO INMEDIATO.

*Briceida Noemí García Márquez*

*Malecón Leonidas Vega s/n y Callejón Santa Rosa - Teléfono: 2 674778 - 09 84875806*
*San Vicente - Manabí*

**Aut. SRI 1122319045**
**RUC: 1306624683001**

**FACTURA 001-001- 0001851**

**DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO**

Cliente: Janio Cuadros
Dirección: Quito Fecha: 05/07/2018
R.U.C./C.I. 130354573-3 Telf:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 3 | Noches de estadias | | 80.36 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hostal del Mar
RUC: 1306624683001
TEL: 0984875806
Noemí García M.

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Efectivo: | |
| Dinero Electrónico: | |
| Tarjeta de Crédito/Débito: | |
| Otros: | |

*BLANCO: Adquirente *COPIA: Emisor

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 80.36 |
| SUB-TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| IVA 12% | 9.64 |
| VALOR TOTAL | 90.00 |

Janio Cuadros C.
Recibí Conforme

Firma Autorizada

*Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138*
*Fecha de Aut: 20/FEBRERO/2018 - Nº 1701 al 1900 - válida para su emisión hasta 20/FEBRERO/2019.*

#195

004

# 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.** 8955

## 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** 2018-07-02 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-07-05 **Hora** 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A FUNCIONARIOS A LA PROVINCIA DE MANABI-JAMA, PARA REALIZAR INTERVENCION DE LA DISTRITAL JAMA CABE INDICAR QUE ESTA COMISION SE REPROGRAMO PARA ESTAS FECHAS, YA QUE ERSTABA PARA LOS DIAS 26-27-28-Y 29 DE JUNIO DEL 2018, CON MEMO MIES-CGAJ-2018--0373-M, ADJUNTO DOC.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-06-27 **No. Comunicación** MIES-CGAJ-2018-0386-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABÍ - JAMA

**Kilometraje Inicio** 240972 **Kilometraje Fin** 242151

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**Nombres** CUADROS CASTRO JANIO BILL **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1303545733 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

**Número de Placa** PEQ0192 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** BLANCO **Número Matrícula** A2091562

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** MGS. ANDREA CECILIA VACA PERALTA **Cargo** COORDINADORA GENERAL DE ASESORIA JURIDICA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-06-27 12:32

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO ECUADOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

003

**Memorando Nro. MIES-CGAJ-2018-0386-M**

**Quito, D.M., 27 de junio de 2018**

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

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

**ASUNTO:** Reprogramación - Intervención Dirección Distrital de Jama - CZ-4 Manabí.

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. MIES-CGAJ-2018-0373-M, de 25 de junio de 2018; referente a la designación de conductores y vehículos de la institución, para el traslado del equipo de trabajo a la Coordinación Zonal 4 - Manabí, Dirección Distrital de Jama, durante los días 26, 27, 28 y 29 de junio de 2018, tengo a bien manifestar que se ha reprogramado el Plan de Trabajo para la próxima semana durante los días 02, 03, 04 y 05 de julio de 2018, por lo que mucho agradeceré se sirva asignar los conductores y vehículos de la institución para 8 personas, en el periodo reprogramado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta
**COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA**

Copia:
Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
**Analista**

Firmado electrónicamente por:
ANDREA CECILIA VACA PERALTA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

**Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0492-M** 002

**Quito, D.M., 25 de junio de 2018**

**PARA:** Sra. Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta
**Coordinadora General de Asesoría Jurídica**

**ASUNTO:** Delegación Intervención Dirección Distrital Jama

De mi consideración:

Con un cordial saludo, delego a usted trasladarse a la Dirección Distrital de Jama los días 27, 28 y 29 de junio de 2018, con la finalidad de dar cumplimiento al Plan de Trabajo aprobado, para la verificación de los procesos legales, judiciales, contratos administrativos, suscripción y legalidad de convenios gestión de organizaciones sociales y cumplimiento de la normativa legal en cuanto a contratación de personal, revisión de temas financieros, etc., en la Dirección Distrital de Jama.

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**

av

Firmado electrónicamente por:
LOURDES BERENICE CORDERO MOLINA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

001

# Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2018-07-10 16:49:02 (GMT-5)

**Generado por:** Luis Edison Rivera Proaño

| **Información del Documento** | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Documento:** | MIES-CGAJ-2018-0386-M | **Doc. Referencia:** | -- |
| **De:** | Sra. Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta, Coordinadora General de Asesoría Jurídica, Ministerio de Inclusión Económica y Social | **Para:** | Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social<br>Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez, Directora Administrativa, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| **Asunto:** | Reprogramación - Intervención Dirección Distrital de Jama - CZ-4 Manabí. | **Descripción Anexos:** | -- |
| **Fecha Documento:** | 2018-06-27 (GMT-5) | **Fecha Registro:** | 2018-06-27 (GMT-5) |

**Ruta del documento**

| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dirección Administrativa | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 2018-07-04 12:32:06 (GMT-5) | Archivar | | 7 | coordinado y salvoconducto, señor Janio Cuadros y Jacinto Alcivar, Jama |
| Dirección Administrativa | Luis Edison Rivera Proaño (MIES) | 2018-07-04 11:15:07 (GMT-5) | Reasignar | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 7 | Favor atender en base a normativa y sumilla de la CGAF |
| Dirección Administrativa | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 2018-07-04 09:36:17 (GMT-5) | Reasignar | Luis Edison Rivera Proaño (MIES) | 7 | Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora |
| Dirección Administrativa | Edison Jeovanni Delgado Cartagena (MIES) | 2018-07-04 09:33:23 (GMT-5) | Reasignar | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 7 | NO ES DE COMPETENCIA DE INMUEBLES POR FAVOR REASIGNAR A TRANSPORTES |
| Dirección Administrativa | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 2018-06-27 14:56:25 (GMT-5) | Reasignar | Edison Jeovanni Delgado Cartagena (MIES) | 0 | Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 2018-06-27 14:16:36 (GMT-5) | Reasignar | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 0 | Estimada Directora: Favor atender lo solicitado de acuerdo a la disponibilidad de vehículos. Autorizado Gracias |
| Coordinación General de Asesoría Jurídica | Andrea Cecilia Vaca Peralta (MIES) | 2018-06-27 09:26:27 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Coordinación General de Asesoría Jurídica | Andrea Cecilia Vaca Peralta (MIES) | 2018-06-27 09:26:27 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Coordinación General de Asesoría Jurídica | Andrea Cecilia Vaca Peralta (MIES) | 2018-06-27 09:26:06 (GMT-5) | Registro | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 0 | |