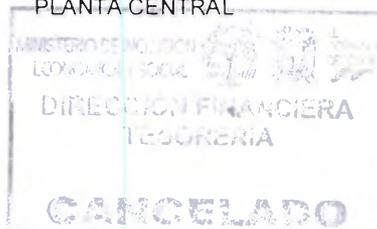


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2705 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 403010094304

ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS,  
 MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y  
 SOCIAL, DEL 03 AL 04-08-2021. CONTROL PREVIO MB-YP-AG-FR

| 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        | 20/08/2021    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

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

Total Deduciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00

3232  
G.L.

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |  |                   |         |              |
|------------------|--|-------------------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 18 08 2021        | 2705    | 2668         |
| Unid. Desc:      | 0000   |                   |         |              |

|  |                       |               |                |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 1437           |

|                    |            |                                 |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                 | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                 |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1306523364 | ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO |     |     |     |     |        |

## 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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>TOTAL</b>         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, DEL 03 AL 04-08-2021. CONTROL PREVIO MB-YP-AG-FR

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RENNIHFI5IEHLBH | FIRMA ELECTRONICA:   | ZMNVQPFDD3E6FMA |
|          | USUARIO:           | FRAMOSR         | USUARIO:             | CRUZACERO       |
|          | FECHA:             | 18/08/2021      | FECHA:               | 18/08/2021      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|



| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RENNIHFI5IEHLBH | FIRMA ELECTRONICA:   | ZMNVQPFDD3E6FMA |
|          | USUARIO:           | FRAMOSR         | USUARIO:             | CRUZACERO       |
|          | FECHA              | 18/08/2021      | FECHA:               | 18/08/2021      |

FIRMA

FIRMA

**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   | 018 08 2021           | 2705                      | 2668           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2021-0437-   | 1437           |  |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO |                   |              |     |     |     |

**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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO - POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, DEL 03 AL 04-08-2021. CONTROL PREVIO MB-YP-AG-FR



| DATOS APROBACION     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>18/08/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

OK

**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   | 018 08 2021       | 2705                      | 2668         |  |

|  |                       |                         |                |
|--|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2021-0437- | 1437           |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO |                   |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                  | APROBADO:                                |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/08/2021 | <br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><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 08 2021           | 2668                      | 2668         |               |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       |              | No Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2021-0437-   |              | 1437          |

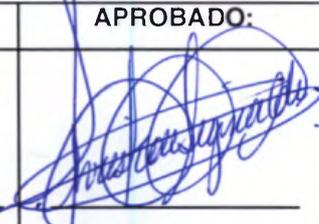
|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO |                   |              |     |     |     |

**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 | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZAR A LA SEÑORA MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, DEL 03 AL 04-08-2021.

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>17/08/2021 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

#### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                 |                    |           |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1306523364                      | CARGO:             | CONDUCTOR |
| SERVIDOR:         | JACINTO BIENVENIDO ALCIVAR LOOR | NIVEL:             |           |
| LUGAR COMISIÓN:   | QUITO-ESMERALDAS                |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 03/08/2021                      | HORA:              | 11H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 04/08/2021                      | HORA:              | 19H00     |
|                   |                                 | C. PRESUPUESTARIA: | 8-83      |
|                   |                                 | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

#### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 80,00       | 1        | 80,00         |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>80,00</b>  |

#### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No.                    | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)   |
|------------------------|---------------------------|---------------------|---------------|
| 1                      | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 40,00         |
| 2                      | PEAJES                    | 570102              | 4,00          |
| 3                      | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 20,00         |
| 4                      | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 55,00         |
| 5                      | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00          |
| 6                      | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00          |
| <b>TOTAL REEMBOLSO</b> |                           |                     | <b>119,00</b> |

#### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No.                 | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)  |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| 1                   | HOSPEDAJE    | 530303              | 35,00        |
| 0                   | ALIMENTACION | 530303              | 25,25        |
| 3                   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00         |
| <b>TOTAL GASTOS</b> |              |                     | <b>60,25</b> |

#### 5. LIQUIDACION

|  |         |       |               |
|--|---------|-------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |               |
| Total de viáticos                          |         |       | 80,00         |
| (-) Anticipo entregado                     | CUR No. | 0,00  | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 56,00 | 56,00         |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 24,00 | 24,00         |
| Valor que justifica el funcionario         |         |       | 80,00         |
| Saldo a favor de MIES                      |         |       | 0,00          |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       | <b>119,00</b> |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       | <b>199,00</b> |

#### 5. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 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  
Quito, 16 de agosto de 2021

Comprometido por:  
*Yonnie P.*  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:  
*Julio*  
CONTABILIDAD

Pagado por:  
Cruz Acero  
TESORERÍA

16 AGO 2021  
CUR 2668-1669



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGAF-DA-2021-2167-M, MIES-CGAF-DA-2021-2168-M, MIES-CGAF-DA-2021-21-MM. FECHA DE SOLICITUD: 03/08/2021

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

DATOS GENERALES

|   |             |   |              |
|---|-------------|---|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>JACINTO ALCIVAR  |             | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                       |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ESMERALDAS |             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |              |
| FECHA SALIDA  | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA   | HORA LLEGADA |
| 03/08/2021  | 11H00       | 04/08/2021  | 19H00        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SR. JACINTO ALCIVAR- GINA VERA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO MAZDA PEI-1203 A LA CIUDAD DE ASMERALDAS DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---|----------------------|-----------------------|------------|-------|------------|-------|
|   |                      |                       | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE   | PEI-1203             | QUITO -<br>ESMERALDAS | 03/08/2021 | 11H00 | 03/08/2021 | 18H00 |
| TERRESTRE   | PEI-1203             | ESMERALDAS-<br>QUITO  | 04/08/2021 | 12H30 | 04/08/2021 | 19H00 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|  |                            |                                |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| ++NOMBRE DEL BANCO:<br>ALIANZA DEL VALLE | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>403010094304 |
|--|----------------------------|--------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. JACINTO ALCIVAR  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

ING. ROBERTO PADILLA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. LUIS FERNANDO ACOSTA ROJAS  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
FECHA: - 6 AGO 2021 HORA: 16:40  
Firma: [Signature] No. trámite: 474  
D. de B. 92h40

6/08/2021 15:13  
18h

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGAF-DA-2021-2167-M, MIES-CGAF-DA-2021-2168-M, MIES-CGAF-DA-2021-21-MM  
 FECHA DE INFORME: 05/08/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JACINTO ALCIVAR  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. JACINTO ALCIVAR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

03/08/2021 Inicie mis labores a las 11H00, de la bodega el tablón con menaje hacia Esmeraldas llegando a las 18H00, pernoctando en la misma ciudad.

04/08/2021

Inicio mis labores a las 08h00, salimos hacia Dirección Mies a dejar Menaje hasta las 12H30, Iniciamos el retorno hacia Quito llegando a las 19H00, terminando la comisión sin novedad.

NOTA:

Se realizó cambio de ruliman de la llanta izquierda, cambio de aceite y filtro el día 04 de agosto de 2021, para cumplir con la movilización asignada por la Sra. Ministra.

PRODUCTOS:

CUMPLIR CON LA MOVILIZACIÓN EN EL VEHÍCULO MAZDA PEI-1203 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS DISPUESTO POR LA SRA. MINISTRA.

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

| FECHA         | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO                        | MONTO (CON IVA)    |
|---------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|
| 03/08/2021    | 008300003187888   | PEAJE                           | 1.00               |
| 03/08/2021    | 004-023-002482029 | PEAJE                           | 1.00               |
| 03/08/2021    | 957               | ALIMENTACIÓN                    | 5.25               |
| 03/08/2021    | 96112             | ALIMENTACION                    | 14.00              |
| 03/08/2021    | 2574              | ALIMENTACION                    | 6.00               |
| 04/08/2021    | 21696             | HOSPEDAJE                       | 35.00              |
| 04/08/2021    | 2471              | FACTURA REPUESTO DE RELIMAN     | 55.00              |
| 04/08/2021    | 4484              | FACTURA CAMBIO DE ACEITE FILTRO | 40.00              |
| 04/08/2021    | 4486              | FACTURA MANO DE OBRA            | 20,00              |
| 04/08/2021    | 004-026-002424271 | PEAJE                           | 1.00               |
| 04/08/2021    | 008400003015881   | PEAJE                           | 1.00               |
| <b>SUMAN:</b> |                   |                                 | <b>USD. 179.25</b> |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA      | 03/08/2021 | 04/08/2021 | 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       | 11H00      | 19H00      |  |

| 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>h:mm |
| TERRESTRE   | PEI-1203             | QUITO - ESMERALDAS | 03/08/2021           | 11H00         | 03/08/2021           | 18H00        |
| TERRESTRE   | PEI-1203             | ESMERALDAS-QUITO   | 04/08/2021           | 12H30         | 04/08/2021           | 19H00        |

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

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-CGAF-DA-2021-2167-M, MIES-CGAF-DA-2021-2168/M<br>MIES-CGAF-DA-2021-21-MM | FECHA DE INFORME<br>05/08/2021 |
|--|--------------------------------|

## DATOS GENERALES

|   |   |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>JACINTO ALCIVAR              | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                       |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ESMERALDAS             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. JACINTO ALCIVAR. |   |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

03/08/2021 Inicie mis labores a las 11H00, de la bodega el tablón con menaje hacia Esmeraldas llegando a las 18H00, pernoctando en la misma ciudad.

## 04/08/2021

Inicio mis labores a las 08h00, salimos hacia Dirección Mies a dejar Menaje hasta las 12H30, iniciamos el retorno hacia Quito llegando a las 19H00, terminando la comisión sin novedad.

## NOTA:

Se realizó cambio de rulman de la llanta izquierda, cambio de aceite y filtro el día 04 de agosto de 2021, para cumplir con la movilización asignada por la Sra. Ministra.

## PRODUCTOS:

CUMPLIR CON LA MOVILIZACIÓN EN EL VEHÍCULO MAZDA PEI-1203 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS DISPUESTO POR LA SRA. MINISTRA.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO                        | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|---------------------------------|-----------------|
| 03/08/2021 | 008300003187888   | PEAJE                           | 1.00            |
| 03/08/2021 | 004-023-002482029 | PEAJE                           | 1.00            |
| 03/08/2021 | 3957              | ALIMENTACIÓN                    | 5.25            |
| 03/08/2021 | 96112             | ALIMENTACION                    | 14.00           |
| 03/08/2021 | 2574              | ALIMENTACION                    | 6.00            |
| 04/08/2021 | 21696             | HOSPEDAJE                       | 35.00           |
| 04/08/2021 | 2471              | FACTURA REPUESTO DE RELIMAN     | 55.00           |
| 04/08/2021 | 4484              | FACTURA CAMBIO DE ACEITE FILTRO | 40.00           |
| 04/08/2021 | 4486              | FACTURA MANO DE OBRA            | 20,00           |
| 04/08/2021 | 004-026-002424271 | PEAJE                           | 1.00            |
| 04/08/2021 | 008400003015881   | PEAJE                           | 1.00            |
| SUMAN:     |                   |                                 | USD. 179.25     |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA      | 03/08/2021 | 04/08/2021 | 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       | 11H00      | 19H00      |  |

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |              |
|--|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|--------------|
|  |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>h:mm |
| TERRESTRE  | PEI-1203             | QUITO - ESMERALDAS | 03/08/2021           | 11H00         | 03/08/2021           | 18H00        |
| TERRESTRE  | PEI-1203             | ESMERALDAS-QUITO   | 04/08/2021           | 12H30         | 04/08/2021           | 19H00        |

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 | 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 |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>SR. JACINTO ALCÍVAR<br/>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</p>                       | <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>   |  |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br/>COMISIONADO</p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> |  |
| <p>ING. EDISON MESÍAS QUILUMBAQUI<br/>RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p>          | <p>ING. ROBERTO PADILLA<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)</p>                |  |



Ministerio de Inclusión Económica y Social



Gobierno del Encuentro

Juntos lo logramos



# ORDEN DE MOVILIZACIÓN

## 3886

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión:

Ing. GINA PATRICIA VERA PRECIADO

lunes, 2 de agosto de 2021

Unidad / Área Administrativa:

UNIDAD ADMINISTRATIVA

(Nombre, apellidos y número de cédula)

Motivo de la movilización:

Cargo: SERVIDOR PUBLICO 3

(Descripción de la actividad a cumplir)

MOVILIZACIÓN Y APOYO LOGÍSTICO EN ACTIVIDADES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-2167-M / Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-2168-M

Fecha de Salida

3 ago-21

Fecha de Retorno

4 ago-21

Tiempo de duración de la comisión: 2

Lugar de Origen

QUITO

Lugar de destin

A NIVEL NACIONAL

Hora de salida:

5:00

Retorno:

23:55

Conductor responsable:

Sr. ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Vehículo asignado marca: BT-50 CD 4X4 ACTION GAS color:

CREMA

placas: PEI 1203

matrícula: 4363776

Kilometraje Sali

40508.5

Km Retorno:

40577.7

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Firma del solicitante

Ing. GINA VERA PRECIADO

(Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del conductor

Ing. GERMAN RAMIREZ

(Nombres, apellidos N°cédula)

CONDUCTOR

(Firma)

Director Administrativo

(Firma)

Sr. ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

(Nombres, apellidos N°cédula)

Ing. LUIS FERNANDO ACOSTA ROJAS

(Nombres, apellidos N°cédula)

(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones. Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización. El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborales; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-21-MM

Quito, DM, 3 de agosto del 2021

PARA: Sr. Jacinto Alcívar

CONDUCTOR

Sr. Luis Estacio

CONDUCTOR

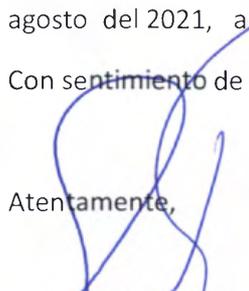
ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN ESMERALDAS

De mi consideración:

En atención a los memorandos MIES-CZ-1-DDE-2021-2980-M, MIES-CGAF-DA-2021-2167-M, alcance MIES-CGAF-DA-2021-2168-M, mediante el cual solicitan vehículos institucionales delego a ustedes para que se traslade a Esmeraldas, a partir del 3 al 4 de agosto del 2021, a fin de que se pueda cumplir con el objetivo planificado.

Con sentimiento de distinguida consideración:

Atentamente,

  
~~Ing. Roberto Padilla~~

DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-2168-M**

**Quito, D.M., 03 de agosto de 2021**

**PARA:** Sr. Ing. Roberto Carlos Padilla Figueroa  
Servidor Público 7

**ASUNTO:** Alcance al Memorando No. MIES-CGAF-DA-2021-2167-M.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDE-2021-2980-M del 02 de agosto de 2021, suscrito por el Ing. Edgar Giovany Sánchez Núñez Director Distrital Esmeraldas, con la finalidad de cumplir lo solicitado y continuar con el proceso de entrega recepción de las donaciones, solicito a usted se autorice a quien corresponda la asignación de 2 Camionetas para realizar la transportación de bienes que están ubicados en la bodega del MIES Planta Central denominada "El Tablón" de la ciudad de Quito, los días 3 y 4 de agosto de 2021, para trasladarse a la provincia de Esmeralda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Gina Patricia Vera Preciado  
**SERVIDOR PÚBLICO 3**

Copia:

Sr. Ing. Edison Mesias Quilumbaqui Muenala  
Asistente de Guardalmacén



Firmado electrónicamente por:  
**GINA PATRICIA  
VERA PRECIADO**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-08-06 09:33:47 (GMT-5)

Generado por: Janet del Consuelo Castillo Villa

| Información del Documento |  |                            |  |
|---------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MIES-CGAF-DA-2021-2168-M   | <b>Doc. Referencia:</b>    | -  |
| <b>De:</b>                | Ing. Gina Patricia Vera Preciado, Servidor Público 3, Ministerio de Inclusión Económica y Social | <b>Para:</b>               | Sr. Ing. Roberto Carlos Padilla Figueroa, Servidor Público 7, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| <b>Asunto:</b>            | Alcance al Memorando No. MIES-CGAF-DA-2021-2167-M.   | <b>Descripción Anexos:</b> | -  |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2021-08-03 (GMT-5)   | <b>Fecha Registro:</b>     | 2021-08-03 (GMT-5)   |

| Ruta del documento       |  |                             |                                 |  |          |
|--------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|
| Área                     | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días |
| Dirección Administrativa | Edison Mesias Quilumbaqui Muenala (MIES) | 2021-08-03 16:03:35 (GMT-5) | Reasignar                       | Janet del Consuelo Castillo Villa (MIES) | 0        |
| Dirección Administrativa | Roberto Carlos Padilla Figueroa. (MIES)  | 2021-08-03 15:13:59 (GMT-5) | Reasignar                       | Edison Mesias Quilumbaqui Muenala (MIES) | 0        |
| Dirección Administrativa | Roberto Carlos Padilla Figueroa (MIES)   | 2021-08-03 15:13:10 (GMT-5) | Reasignar                       | Roberto Carlos Padilla Figueroa. (MIES)  | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:55:31 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:55:31 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:55:04 (GMT-5) | Registro                        | Roberto Carlos Padilla Figueroa (MIES)   | 0        |

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-2167-M

Quito, D.M., 03 de agosto de 2021

**PARA:** Sr. Roberto Carlos Padilla Figueroa.  
Director Administrativo, Encargado

**ASUNTO:** Solicitud de Vehículo para traslado de bienes donados a la provincia de Esmeralda.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDE-2021-2980-M del 02 de agosto de 2021, suscrito por el Ing. Edgar Giovany Sánchez Núñez Director Distrital Esmeraldas, con la finalidad de cumplir lo solicitado para continuar con el proceso de entrega recepción de las donaciones, solicito a usted se autorice a quien corresponda la asignación de 2 Camionetas para realizar la transportación de bienes que están ubicados en la bodega El Tablón Quito a la Dirección Distrital Esmeralda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Gina Patricia Vera Preciado  
**SERVIDOR PÚBLICO 3**

Copia:  
Sr. Ing. Edison Mesias Quilumbaqui Muenala  
Asistente de Guardalmacén



Firmado electrónicamente por:  
**GINA PATRICIA  
VERA PRECIADO**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-08-06 09:32:34 (GMT-5)

Generado por: Janet del Consuelo Castillo Villa

| Información del Documento |  |                     |  |
|---------------------------|--|---------------------|--|
| No. Documento:            | MIES-CGAF-DA-2021-2167-M   | Doc. Referencia:    | --   |
| De:                       | Ing. Gina Patricia Vera Preciado, Servidor Público 3, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Roberto Carlos Padilla Figueroa., Director Administrativo, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de Vehículo para traslado de bienes donados a la provincia de Esmeralda.               | Descripción Anexos: | --   |
| Fecha Documento:          | 2021-08-03 (GMT-5)   | Fecha Registro:     | 2021-08-03 (GMT-5)   |

| Ruta del documento       |  |                             |                                 |  |          |
|--------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|
| Área                     | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días |
| Dirección Administrativa | Edison Mesias Quilumbaqui Muenala (MIES) | 2021-08-03 16:03:35 (GMT-5) | Reasignar                       | Janet del Consuelo Castillo Vila (MIES)  | 0        |
| Dirección Administrativa | Roberto Carlos Padilla Figueroa. (MIES)  | 2021-08-03 12:59:45 (GMT-5) | Reasignar                       | Edison Mesias Quilumbaqui Muenala (MIES) | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:18:26 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:18:26 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        |
| Dirección Administrativa | Gina Patricia Vera Preciado (MIES)       | 2021-08-03 08:17:28 (GMT-5) | Registro                        | Roberto Carlos Padilla Figueroa. (MIES)  | 0        |

Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDE-2021-2980-M

Esmeraldas, 02 de agosto de 2021

**PARA:** Sr. Ing. Luis Fernando Acosta Rojas  
Coordinador General Administrativo Financiero

**ASUNTO:** Solicitud de implementos para ayuda social

De mi consideración:

En diferentes sectores de la provincia de Esmeraldas, varias familias han perdido su hogar, por siniestro no provocados.

Por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle ciertos insumos e implementos que servirán para mitigar en algo la preocupación de éstas personas por haberlo perdido todo.

| DESCRIPCIÓN             | TALLA              | PERSONAS |
|-------------------------|--------------------|----------|
| ZAPATOS                 | 40                 | 5        |
|                         | 39                 | 2        |
|                         | 32                 | 1        |
|                         | 26                 | 1        |
|                         | PARA NIÑO DE 1 AÑO |          |
| PANTALÓN                | L                  | M        |
|                         | 6                  | 2        |
|                         | 30                 | 1        |
|                         | L                  | 2        |
|                         | M                  | 2        |
|                         | 10                 | 1        |
|                         | 12                 | 1        |
|                         | 40                 | 1        |
|                         | 34                 | 2        |
|                         | PARA NIÑO DE 1 AÑO |          |
| BLUSA/CAMISAS/CAMISETAS | S                  | 1        |
|                         | M                  | 6        |
|                         | L                  | 2        |
|                         | 40                 | 1        |
|                         | 34                 | 1        |
|                         | 30                 | 1        |

Como complemento a lo solicitado, agradecería se envíen otros implementos con los que ustedes cuenten y que puedan ser aprovechados por los beneficiarios.



Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDE-2021-2980-M

Esmeraldas, 02 de agosto de 2021

Adicional a lo descrito, solicito a usted se envíen sillas de rueda, a pesar de conocer que ya no tenemos la competencia en este tema, la comunidad necesita y por ser un Ministerio inclusivo que da prioridad a las personas vulnerables, apela a su sensibilidad para cumplir con los objetivos.

De antemano, quedo agradecido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Edgar Giovany Sánchez Núñez  
**DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS**

Copia:

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz  
Analista de Compras Públicas 2

Ing. Gina Patricia Vera Preciado  
Servidor Público 3

Sra. Abg. María Gabriela García Alvarado  
Coordinadora Zonal 8



Firmado electrónicamente por:  
**EDGAR GIOVANY  
SANCHEZ NUNEZ**

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: José Alvar PLACA: PEI-1203  
 MEMORANDO SOLICITUD: MIEJ-CGAF-DA-2021-2444 TIPO DE VEHÍCULO: Flota  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS:

| ORD | FECHA      | SALIDA |        | ACTIVIDADES                     | LLEGADA |        |
|-----|------------|--------|--------|---------------------------------|---------|--------|
|     |            | HORA   | KM.    |                                 | HORA    | KM.    |
| 1   | 03-08-2021 | 11:00  | 405085 | Apoyo Comisión hacia Esmeraldas | 18:00   | 405454 |
| 2   | 04-08-2021 | 08:00  | 405454 | Salimos hacia dirección Mies    | 08:15   | 405456 |
| 3   | 04-08-2021 | 12:30  | 405456 | Inicie el retiro a Orito        | 19:00   | 405777 |
| 4   |            |        |        |                                 |         |        |
| 5   |            |        |        |                                 |         |        |
| 6   |            |        |        |                                 |         |        |
| 7   |            |        |        |                                 |         |        |
| 8   |            |        |        |                                 |         |        |
| 9   |            |        |        |                                 |         |        |
| 10  |            |        |        |                                 |         |        |
| 11  |            |        |        |                                 |         |        |
| 12  |            |        |        |                                 |         |        |
| 13  |            |        |        |                                 |         |        |
| 14  |            |        |        |                                 |         |        |
| 15  |            |        |        |                                 |         |        |
| 16  |            |        |        |                                 |         |        |
| 17  |            |        |        |                                 |         |        |
| 18  |            |        |        |                                 |         |        |
| 19  |            |        |        |                                 |         |        |
| 20  |            |        |        |                                 |         |        |
| 21  |            |        |        |                                 |         |        |
| 22  |            |        |        |                                 |         |        |
| 23  |            |        |        |                                 |         |        |
| 24  |            |        |        |                                 |         |        |
| 25  |            |        |        |                                 |         |        |
| 26  |            |        |        |                                 |         |        |
| 27  |            |        |        |                                 |         |        |
| 28  |            |        |        |                                 |         |        |
| 29  |            |        |        |                                 |         |        |
| 30  |            |        |        |                                 |         |        |

  
 \_\_\_\_\_  
 COMISIONADO

  
 \_\_\_\_\_  
 CONDUCTOR



LAZ CEDEÑO CARLOS AGUSTITN

PICANTERIA PAJARO ROJO

Dir Matriz: CADMO ZAMBRANO Y CLEMENCIA DE MORA

Telf. 0983849157

Dir Sucursal: SD

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1311762361001

## FACTURA

No. 008-003-000000957

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0308202101131176236100120080030000009570000007212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2021-08-03T15:06:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO

(45!-+17] , p# Ñf '5È¿

0308202101131176236100120080030000009570000007212

Razón Social: JACINTO ALCIVAR

Fecha Emisión: 03/08/2021

RUC / CI: 1306523364

Fecha Vencimiento: 03/08/2021

| Cod. Principal | Cant | Descripción        | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|------|--------------------|-----------------|--------------|
| 67             | 1    | BOTELLA DE NARANJA | 1,34            | 1,34         |
| 42             | 1    | CAZUELA DE PESCADO | 3,35            | 3,35         |

## Información Adicional

Dirección quito

Email chinitoalcivar1975@hotmail.com

Teléfono

Vendedor

Usuario CAJA TERMINAL

Creación 03/08/2021 14:03:34

Marca

Recibe

Observación

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%              | 4,69 |
| SUBTOTAL 0%               | 0,00 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 4,69 |
| DESCUENTO %               | 0,00 |
| ICE                       | 0,00 |
| IVA 12%                   | 0,56 |
| PROPINA                   | 0,00 |
| VALOR TOTAL               | 5,25 |

| Forma Pago                             | Monto | Días Plazo |
|--|-------|------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 5,25  | 0          |

PICANTERIA PAJARO ROJO  
LAZ DE CARLOS AGUSTIN

RUC # 1311762361001

Obligado a Llevar Contabilidad

Tel: 0983849157

Email: Carlos\_Laz\_1984@hotmail.com

Dir: CADMO ZAMBRANO Y CLEMENCIA DE MORA

FACTURA #008-003-957

CA / Autorizacion:

0308202101131176236100120080030000009570

000007212

Fecha : 2021-08-03 14:03:34

Cliente: JADINIO ALCIVAR

CI/RUC : 1306523364

Telf :

Dir :quito

Correo :chinitoalcivar1975@hotmail.com

| CANT | DESCRIPCION        | TOTAL |
|------|--------------------|-------|
| 1    | BOTELLA DE NARANJA | 1.34  |
| 1    | CAZUELA DE PESCADO | 3.35  |

|              |          |      |
|--------------|----------|------|
| PEDIDO 173   | SUBTOTAL | 4.69 |
|              | BASE 12% | 4.69 |
| RECIBE: 0.00 | BASE 0%  | 0.00 |
| CAMBIO: 0.00 | IVA 12%  | 0.56 |
|              | TOTAL    | 5.25 |

FORMA PAGO:

EFFECTIVO \$5.25

Atendido por: CAJA TERMINAL

**COMEDOR "DON VALE"**  
  
 VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN  
 Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres y Francisco  
 Glen Teléfono: 062 488-191 QUININDE - ESMERALDAS : ECUADOR  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO  
 FACTURA 0096112  
 AUT. SRI: 1128450745 001 001 00

Cliente: Jocinto Alencar  
 Fecha: 3-08-2021 Telf.:  
 Ruc: 1306523364 Direc.: Quito

| CANT. | DETALLE               | V. UNIT. | TOTAL        |
|-------|-----------------------|----------|--------------|
|       | <u>1/2 por ensayo</u> |          |              |
|       | <u>de longostinos</u> |          | <u>12.50</u> |

| FORMA DE PAGO               |               | SUB TOTAL 12%            |
|-----------------------------|---------------|--------------------------|
| EFFECTIVO                   |               | <u>12.50</u>             |
| DINERO ELECTÓNICO           | F. Cliente    | SUB TOTAL 0%             |
| TARJETA DE CREDITO / DÉBITO |               | DESCUENTO                |
| OTROS                       | F. Autorizada | SUB TOTAL <u>12.50</u>   |
|                             |               | IVA 12% <u>1.50</u>      |
|                             |               | VALOR TOTAL <u>14.00</u> |

IMPRESA SARITA Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661005001 Aut. 8232  
 F. de Imp. 12 de 07 del 2021 / Val. H. 12 de 07 del 2022 Imp. 95901-96900  
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284 Obligado a Llevar Contabilidad

**KAPETO CRÉPES**  
 TORO ZAMBONINO ALEGRIA DE LOS ANGELES  
 Matriz: **OLMEDO ISUZU Y ROCAFUERTE**  
 TELF. 062 725-216  
 ESMERALDAS -ECUADOR  
 Autorización No. 1128268532  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

RUC. 0800497281001

**FACTURA**

002 - 001 - 00

Nº 0002574

NO Obligado a llevar Contabilidad

Cliente: Jadino Alencar  
 Fecha: 03-08-2021 RUC: 1306523364  
 Dir: Quito

| CANT.    | DESCRIPCION             | V.UNIT | V.TOTAL     |
|----------|-------------------------|--------|-------------|
| <u>1</u> | <u>Pelocm, tortillo</u> |        | <u>2.68</u> |
| <u>1</u> | <u>Mojado.</u>          |        | <u>2.68</u> |

|                         |               |             |
|-------------------------|---------------|-------------|
| CATEGORIZADO: <u>NO</u> | Sub-Total \$  | <u>5.36</u> |
| Firma Autorizada        | IVA 0%        |             |
| Firma Cliente           | IVA 12%       | <u>0.54</u> |
|                         | TOTAL A PAGAR | <u>6.00</u> |

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut 4530  
 F. Imp. 02-06-2021 V. 02-06-2022 del 2501 al 2700 O. Adquiriente C. Emisor  
 FORMA DE PAGO:  EFFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

### HOTEL "BARRACON"

Ing. Toro Zambonino Alegría de los Ángeles  
 Dirección: Olmedo 1502 y Rocafuerte  
 Teléfono: 06 2720-608 / 0998 314 919  
 Email: hotelbarracon@hotmail.com  
 Esmeraldas - Ecuador  
 Autorización: 1127677231

RUC. 0800497281001

## FACTURA

001 - 001 - 00

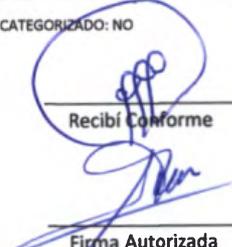
Nº 0021696

No Obligado a Llevar Contabilidad

Fecha: 4 Agosto/2021 C.I.: 1306523364  
 Sr. (es): JACINTO ALCIVAR  
 Dirección: QUITO Telf: 0992930935

| Ingreso:     | Día 3 | Mes 08 | Año 2021 | No. Habit.: 102 |
|--------------|-------|--------|----------|-----------------|
| Salida:      | Día 4 | Mes 08 | Año 2021 | No. Prns: 1     |
| DETALLE      |       |        |          | VALOR           |
| ALOJAMIENTO  |       |        |          | 31,25           |
| ALIMENTACIÓN |       |        |          |                 |
| LAVANDERÍA   |       |        |          |                 |
| VIVIENDA     |       |        |          |                 |
| OTROS        |       |        |          |                 |

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

CATEGORIZADO: NO  
  
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada

Sub-Total \$ 31,25  
 IVA 0%  
 IVA 12% 3,75  
 VALOR TOTAL \$ 35,00



Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, TELF.: 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut.4530 Fecha Imp. 15 ENERO 2021 /  
 Valido 15 ENERO 2022 DEL 21101 al 21700 Original Adquiriente Copia Emisor "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPESAS"

# REPUESTOS AUTOMOTRIZ LOPEZ



**LOPEZ LOPEZ JOSE LUIS**

R.U.C.: 1706241286001

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESA

CONTRIBUYENTE OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

AGENTE DE RETENCIÓN N° NAC-DNCRASC20-00000001

Matriz: Muñoz Vía a Monterrey s/n y Av. Simón  
Plata Torres - La Concordia  
Estab. 007: Barrio Unidos Somos Más - Av. Jaime Hurtado - Solar 6  
y Cuatro - Telf.: 062018201 / 0985181998 - Esmeraldas - Ecuador  
e-mail: automotrizlopez\_1@hotmail.com

**FACTURA**  
SERIE 007 - 001  
000002471  
AUT. SRI.: 1128034768

| FECHA DE EMISIÓN |     |      |
|------------------|-----|------|
| DIA              | MES | AÑO  |
| 04               | 08  | 2021 |

Cliente: Josinto Alcívar  
 RUC/C.C.: 1306523364 Telf.: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

|  | CANT. | DETALLE          | V. UNIT | V. TOTAL |
|--|-------|------------------|---------|----------|
|  | 1     | Kulimán Rod BTSO |         | 49!!     |
|  |       |                  |         |          |
|  |       |                  |         |          |
|  |       |                  |         |          |
|  |       |                  |         |          |

De forma libre, voluntaria e irrevocable, autorizo a \_\_\_\_\_  
 Para que reporte mi comportamiento respecto a este documento a los buró de crédito legalmente existentes, en cumplimiento a lo que dispone la Ley de Turó

| FORMA DE PAGO        |   |
|----------------------|---|
| Electivo             |   |
| Dinero Electrónico   |   |
| Tarj. Crédito/Débito | X |
| Cheque               |   |
| Otros                |   |

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Firma Cliente: \_\_\_\_\_

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUB-TOTAL 0 %   |           |
| SUB-TOTAL %     |           |
| DESCUENTO       |           |
| SUBTOTAL 12 %   | 49!!      |
| IVA 12 %        | 5.88      |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>55</b> |

Imprenta CONCORDENSE MARIUXI FERNANDA LASTRE DUEÑAS \* R.U.C.: 12281514001 \* AUT.13769 \* LA CONCORDIA - TELF.: 2727932  
 SECUENCIA AUT. DEL 000002301 AL 00000331 ORIGINAL= ADQUIRIENTE / COPIA= EMISOR  
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 30 / MARZO / 2021 \* FECHA DE CADUCIDAD: 30 / MARZO / 2022



LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS

C. 1760001200001

Z: Quitumbe - Avenida Lirañán y Amaruñán, piso quinto  
Oficina (Empresa Gubernamental de Desarrollo Social)  
Teléfono: 398 3000 / 398 3100  
Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN 281

AGENTE DE RETENCIÓN Nº DE RESOLUCIÓN 281

Documento Categorizado: NO

001-001 000004951

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128122655  
FECHA AUTORIZACIÓN: 22-ABRIL-2021  
FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2022

DOS Y NOMBRES: Alcivar Jovito FECHA DE EMISIÓN: 18/08/2021

A: 1306573364

DIRECCIÓN: Quito PROVINCIA: Pichincha

NÚMERO: 2079047

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                            | VALOR UNIT. | TOTAL \$ |
|----------|--|-------------|----------|
| -        | Reembolso Factura Rubrica<br>000002471 | 49.11       | 49.11    |

FORMA DE PAGO: ORIGINAL: ADQUIRIENTE • AMARILLA: EMISOR • CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO

|              |       |
|--------------|-------|
| SUBTOTAL \$  | 49.11 |
| SUBTOTAL 0 % |       |
| I.V.A. %     | 3.89  |
| TOTAL US \$  | 53.00 |

VENDEDOR: [Firma] ADQUIRIENTE: [Firma]

Juan Carlos Lovato Sánchez • CLIP IMPRENTA • Telf.: 2548 496 • RUC: 1712472321001 • AUT. SRI: 11265 • Del 4901 al 5200

Válida para su emisión hasta 17/NOVIEMBRE/2021

|                |       |
|----------------|-------|
| SUBTOTAL 12 %  | 35.71 |
| Descuento      |       |
| IVA 0 %        |       |
| SUBTOTAL       |       |
| IVA 12 %       | 4.29  |
| VALOR TOTAL \$ | 40.00 |

FORMA DE PAGO: [Firma]

Nombre: [Firma] Firma Autorizada

Imprenta "CLARA LUZ" CEL. 0991245029 / Víctor Enrique RUC: 0801973967001 / ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

Válida para su emisión hasta 17/NOVIEMBRE/2021

|                |       |
|----------------|-------|
| SUBTOTAL 12 %  | 17.86 |
| Descuento      |       |
| IVA 0 %        |       |
| SUBTOTAL       |       |
| IVA 12 %       | 2.14  |
| VALOR TOTAL \$ | 20.00 |

FORMA DE PAGO: [Firma]

Recibí Conforme [Firma] Firma Autorizada

Imprenta "CLARA LUZ" CEL. 0991245029 / Játiva Alvear Víctor Enrique RUC: 0801973967001 / AUT. SRI: 11265 / No. 4401-4300 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

**Automecánica "MAYCAO"**  
**Quiñónez Góngora Jacinto**  
 RECCION: Pedro Vicente Maldonado y Manuel Muriel.  
 AUTORIZADO 17/NOVIEMBRE/2020 CEL. 0999701933 ESMERALDAS-ECUADOR  
 UT.SRI: 1127389835 RUC: 0907768113001

"CONTRIBUYENTE  
 REGIMEN MICROEMPRESAS"  
 FECHA DE EMISION: 04 08 2021  
 FACTURA 001-001  
 0004484

RUC/C.I: 1306523364  
 Sr(es): Jacinto Alvarado  
 Dirección: Quito  
 Teléf: G Remis

| Cant. | DETALLE          | V.UNIT. | V.VENTA |
|-------|------------------|---------|---------|
|       | Cambio de aceite |         |         |
|       | Filtro           |         | 35.71   |
|       |                  |         |         |
|       |                  |         |         |
|       |                  |         |         |
|       |                  |         |         |

Válido para su emisión hasta 17/NOVIEMBRE/2021  
 FORMA DE PAGO  
 Recibo Conforme Firma Autorizada  
 Imprenta "CLARA LUZ" CEL. 0991245029  
 Játiva Alvear Víctor Enríquez RUC. 0801973967001 /  
 5192 / No. 044012390 ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR

|                |       |
|----------------|-------|
| Subtotal 12%   | 35.71 |
| Descuento      |       |
| IVA 0 %        |       |
| SUBTOTAL       |       |
| IVA 12 %       | 4.29  |
| VALOR TOTAL \$ | 40.00 |

**Automecánica "MAYCAO"**  
**Quiñónez Góngora Jacinto**  
 DIRECCION: Pedro Vicente Maldonado y Manuel Muriel.  
 AUTORIZADO 17/NOVIEMBRE/2020 CEL. 0999701933 ESMERALDAS-ECUADOR  
 AUT.SRI: 1127389835 RUC: 0907768113001

"CONTRIBUYENTE  
 REGIMEN MICROEMPRESAS"  
 FECHA DE EMISION: 04 08 2021  
 FACTURA 001-001  
 0004486

RUC/C.I: 1306523364  
 Sr(es): Jacinto Alvarado  
 Dirección: Quito  
 Teléf: G Remis

| Cant. | DETALLE      | V.UNIT. | V.VENTA |
|-------|--------------|---------|---------|
|       | Mano de obra |         |         |
|       | Kubota       |         | 17.96   |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |
|       |              |         |         |

Válido para su emisión hasta 17/NOVIEMBRE/2021  
 FORMA DE PAGO  
 Recibo Conforme Firma Autorizada  
 Imprenta "CLARA LUZ" CEL. 0991245029  
 Játiva Alvear Víctor Enríquez RUC. 0801973967001 /  
 5192 / No. 044012390 ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR

|                |       |
|----------------|-------|
| Subtotal 12%   | 17.96 |
| Descuento      |       |
| IVA 0 %        |       |
| SUBTOTAL       |       |
| IVA 12 %       | 2.14  |
| VALOR TOTAL \$ | 20.10 |



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO DE TODOS

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS <sup>006</sup>

R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe - Avenida Lirañan y Amaruñan 170146, piso quinto  
Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
PBX: 398 3000 / 398 3100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN 281  
AGENTE DE RETENCIÓN Nº DE RESOLUCIÓN 281  
Documento Categorizado: NO

001-001 000004964

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128122655  
FECHA AUTORIZACIÓN: 22-ABRIL-2021  
FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: Alejo Sánchez FECHA DE EMISIÓN: 13/08/2021  
CÉDULA: 1311023364  
DIRECCIÓN: Bucaramanga  
CIUDAD: Quito PROVINCIA: Pichincha  
TELÉFONO: 2923043

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN  | VALOR UNIT. | TOTAL S |
|----------|--|-------------|---------|
| -        | Reembolso Factura cambio de aceite filtro<br>0004484 | 35,71       | 35,71   |

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJ.CRÉDITO/DÉBITO  OTROS

ORIGINAL: ADQUIRIENTE • AMARILLA: EMISOR • CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO

SUBTOTAL \$ 35,71  
SUBTOTAL 0% 0,00  
I.V.A. 1% 4,29  
TOTAL US \$ 40,00

VENDEDOR: Juan Carlos Lovato Sánchez ADQUIRIENTE: [Signature]

Juan Carlos Lovato Sánchez • CLIP IMPRIMITA • Telf.: 2548 496 • RUC: 1712472321001 • AUT. SRI.: 11265 • Del 4901 al 5200

TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Matriza No.: 004-026-002424271

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 999999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
062  
04/08/2021 16:25:23  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$ 1,00  
IVA 0,00% : \$ 0,00  
VALOR TOTAL : \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:  
040820210117681396200012  
040260024242710242427112

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALDAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANIFI L LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via: ..... 4  
Fecha y Hora: 04-agosto-2021 17:58:51  
Turno: 40408202140707  
Factura Numero: 008400003015881  
RUC/CI: 999999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoría: 1  
Valor: \$ 1,00  
IVA 0%: \$ 0,00  
VALOR TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 040820210117600033300012008400003015  
8811438912215  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe - Avenida Lirañán y Amaruñan 170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
PBX: 398 3000 / 398 3100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN 281

AGENTE DE RETENCIÓN Nº DE RESOLUCIÓN 281

Documento Categorizado: NO

001-001\ 000004953

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128122655  
FECHA AUTORIZACIÓN: 22-ABRIL-2021  
FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: Alonso Fuentes      FECHA DE EMISIÓN: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA: 130682336-9  
 DIRECCIÓN: Bocha unitiva  
 CIUDAD: Quito      PROVINCIA: Distrito  
 TELÉFONO: 2923943

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                     | VALOR UNIT. | TOTAL S |
|----------|---|-------------|---------|
| -        | Reembolso de Fianza de mano de obra (Pichincha) |             |         |
| -        | 0004436   | 17.36       | 17.36   |

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO      ORIGINAL: ADQUIRIENTE • AMARILLA: EMISOR • CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO  
 NERO ELECTRÓNICO  
 R.CRÉDITO/DÉBITO  
 ROS

VENDEDOR: [Signature]      ADQUIRIENTE: \_\_\_\_\_  
 Juan Carlos Lovato Sánchez • CLIP IMPRENTA • Telf.: 2548 496 • RUC: 1712472321001 • AUT. SRI: 11265 • Del 4901 al 5200

SUBTOTAL \$: 17.36  
 SUBTOTAL 0%: \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 0%: 2.14  
 TOTAL US \$: 20.25

PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
 TSACHILAS  
 Telefonos de emergencia:  
 0960732573-023628420  
 Sucursal: Km 12 Via Quito  
 iz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
 RUC: 1768139620001  
 Factura No.: 004-026-002424271

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC: 999999999999999  
 DIR.: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 062  
 04/08/2021 16:25:23  
 Forma de Pago: EFECTIVO  
 Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
 IVA 0.00% : \$ 0.00  
 VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
 040820210117681396200012  
 0040260024242710242427112

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
 ESTACION DE PEAJE ALOAG  
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE  
 SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
 RUC: 1760003330001  
 Via: .....: 4  
 Fecha y Hora: 04-agosto-2021 17:58:51  
 Turno: .....: 40408202140707  
 Factura Numero: 008400003015831  
 RUC/CI: .....: 999999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero Cliente: 7  
 Categoría: .....: 1  
 Valor: .....: \$ 1,00  
 IVA 0%: .....: \$ 0,00  
 VALOR TOTAL: .....: \$ 1,00  
 CLAVE: 0408202101176000333000120084000030158811438912215  
 Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezcomprobantes.jsf>



R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe - Avenida Lirañán y Amaruñan  
170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
PBX: 398 3000 / 398 3100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN 281  
AGENTE DE RETENCIÓN Nº DE RESOLUCIÓN 281  
Documento Categorizado: NO

001-001 / 000004950

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128122655  
FECHA AUTORIZACIÓN: 22-ABRIL-2021  
FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2022

004

APELLIDOS Y NOMBRES: Hector David FECHA DE EMISIÓN: 19/03/2021  
 CÉDULA: 130652336-4  
 DIRECCIÓN: Banvalentuna  
 CIUDAD: Quito PROVINCIA: Pichincha  
 TELÉFONO: 2922043

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                | VALOR UNIT. | TOTAL S |
|----------|----------------------------|-------------|---------|
| -        | Reembolso Factura de peaje |             |         |
| -        | 008300003187885 ✓          | 1.00        | 1.00    |
| -        | 004-023-002482629 ✓        | 1.00        | 1.00    |
| -        | 004-026-002424271 ✓        | 1.00        | 1.00    |
| T        | 008400003015891 ✓          | 1.00        | 1.00    |

FORMA DE PAGO

|                      |  |
|----------------------|--|
| EFFECTIVO            |  |
| DINERO ELECTRÓNICO   |  |
| TARJ. CRÉDITO/DÉBITO |  |
| OTROS                |  |

ORIGINAL: ADQUIRIENTE • AMARILLA: EMISOR • CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO

|              |      |
|--------------|------|
| SUBTOTAL \$  | 4.00 |
| SUBTOTAL 0 % |      |
| I.V.A. %     |      |
| TOTAL US \$  | 4.00 |

VENDEDOR: Juan Carlos Lovato Sánchez ADQUIRIENTE: CLIP IMPRENTA  
 Telf.: 2548 496 • RUC: 1712472321001 • AUT. SRI.: 11265 • Del 4901 al 5200

SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO   | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
|----------|--|--|
| APROBADO | WILMA YOMAJRA PEREZ ROSERO<br><small>Funcionario Responsable</small> |  Firmado electrónicamente por:<br>NELLY DEL ROCIO BUSTILLOS VILLACREZ<br><small>Director Financiero</small> |

FECHA: 19/02/2021

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

ESTACION DE PEAJE ALDAG PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

Telefonos de emergencia: 0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

03-agosto-2021 11:48:21  
30308202140675  
008300003187888  
9999999999999  
CONSUMIDOR FINAL  
Categoría: 7  
Valor: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
VALOR TOTAL: \$ 1,00

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-023-002482029

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
031

03/08/2021 13:09:14  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA \$ 1,00  
IVA 0.00% \$ 0,00  
VALOR TOTAL \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:  
030820210117681396200012  
0040230024820290248202912

210117600033300012008300003187

factura en:  
declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezC.jsf



00033300012008300003187888143  
RQ11211

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefonos de emergencia: 960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Mons.Emilio Lorenzo Sthele y Av. Esmeraldas

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALDAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-026-002424271

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
062

Via: 4  
Fecha y Hora: 04-agosto-2021 17:58:51  
Turno: 40408202140707  
Factura Numero: 008400003015881  
RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria: 1  
Valor: \$ 1,00  
IVA 0%: \$ 0,00  
VALOR TOTAL: \$ 1,00

04/08/2021 16:25:23  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

CLAVE: 040820210117600033300012008400003015881438912215  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezC/comprobantes.jsf>

TARIFA : \$ 1,00  
IVA 0.00% : \$ 0,00  
VALOR TOTAL : \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:  
320210117681396200012  
260024242710242427112



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

002

|                  |   |                    |                      |    |   |
|------------------|---|--------------------|----------------------|----|---|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION: | FECHA DE ELABORACIÓN |    |   |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 8                  | 26                   | 02 | 2 |
| Unid. Desc:      |   |                    |                      |    |   |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| G                           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 11                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$93,247.7        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$93,247.7</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

MONTO: NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. EDUARDO VÉLIZ - DIRECTOR ADMINISTRATIVO. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
| <b>ESTADO</b>   | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>   |
| <b>APROBADO</b> | <p>WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO</p> <p><small>Firmado electrónicamente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Fecha: 2021.02.26 10:32:35 -0500</small></p> <p>Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>NELLY DEL ROCIO BUSTILLOS VILLACREZ</b></p> <p>Director Financiero</p> |

FECHA: 3/02/2021

|  |   |                   |                      |    |    |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 83                | 08                   | 03 | 21 |
| Unid. Desc:                            |   |                   |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                                 |                   |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS                              |                   |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      | COM   | CLASE DE GASTO    | OGA                  |    |    |

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION  | MONTO      |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530502 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Edificios- Locales y Residencias- Parqueaderos- Casilleros                 | \$101.81   |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530813 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Judiciales y Bancarios (Arrendamiento)                                     | \$1,000.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 570102 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Repuestos y Accesorios   | \$1,000.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes | \$1,000.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530405 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes   | \$500.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | Vehiculos (Servicio para Mantenimiento y Reparacion)                       | \$500.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO   | \$3,601.61 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL  |            |

SON: TRES MIL SEISCIENTOS UN DOLARES CON 61/100 CENTAVOS

#### DESCRIPCION:

PARA: MGS. EDUARDO VÉLIZ - DIRECTOR ADMINISTRATIVO. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REPOSICIÓN DE VALORES EFECTUADOS POR CONDUCTORES, FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES EN ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2020 Y ENERO A DICIEMBRE 2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0527-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-019. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| APROBADO             | WILMA YOHANIRA<br><small>Funcionaria del personal por<br/>           tiempo determinado<br/>           08/03/2021 - 14/03/2021</small><br>PEREZ NOSERO<br><small>0787</small><br>Funcionario Responsable |  Firmado y acreditado por:<br><b>NELLY DEL ROCIO<br/>           BUSTILLOS<br/>           VILLACRE</b><br>Directora FINANCIERA |
| FECHA:<br>08/03/2021 |  |  |