012

FECHA IMPRESION: 20/9/2017

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 4815 Tipo Registro: DEV

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO Descripción: FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL: POR VIAJE A ESMERALDAS, ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE, DEL 07 AL 08-09-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3897454300

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	19/09/2017	80,00	0.00
			Sub - Total	80,00	0,00

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 80,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

12/12

10 fojas

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015	09	2017	4815	4807	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2452

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0400629358	FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL					

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: FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL: POR VIAJE A ESMERALDAS, ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE, DEL 07 AL 08-09-2017. XE-BN.

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

MARÍA TABANGO

9 pagine

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015	09	2017	4815	4807	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2452

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0400629358	FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO 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		015	09	2017	4807	4807

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2452

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0400629358	FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL			

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: FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL.- POR VIAJE A ESMERALDAS, ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE, DEL 07 AL 08-09-2017.

CUR 4815

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 15/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8-188

DATOS GENERALES

Cédula No.	0400629358			*Cargo:*	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 2		
Funcionario	FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL			*Nivel:*	SP5		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	07/09/2017	05H00	*Retorno:*	08/09/2017	18H30	*Ciudad:*	ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*		*Monto a Pagar*
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			*80,00*

Residencia: 0 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION DE RECURSOS — OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	22,40
		ALIMENTACION	34,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	56,40

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			80,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 14 SEP 2017

Quito, 14 de septiembre del 2017

15 SEP 2017

cur 4807

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
32-AFO--DA-MIES-2017/MIES-CGAF-DA-2017-3175-M	06/09/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL	**SERVIDOR PUBLICO 5**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ESMERALDAS/ESMERALDAS	DIRECCION ADMINISTRTIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07/09/2017	05H00	08/09/2017	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LCDO. CARLOS GARCÍA, ING. ADELLINA FERNÁNDEZ, ING. SANDRA GALLARDO,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL ESMERALDAS, RESOLUCION SENAE-DDE-2017-0454-RE.

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
INSTITUCIONAL	PEQ-818	QUITO – ESMERALAS	07/09/2017	05H00	07/09/2017	11H00
INSTITUCIONAL	PEQ-818	ESMERALAS - QUITO	08/09/2017	10H00	08/09/2017	18H30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PICHINCHA	AHORROS	3897454300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ING. ADELINA FERNÁNDEZ ORTIZ SERVIDOR PUBLICO 5	DRA. DORIS JACQUELINE SANGUÑA SAGAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA (e)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
ING. JULIO GOYES COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	**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 — COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA — Fecha: 13 SET. 2017 Hora: 8:04

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría — Fecha: 14 SEP 2017 10:30 Hora: — Firma: — No. Trámite: 4755

006

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-3175-M

Quito, D.M., 01 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz
Servidor Público 5

Sra. Ing. Sandra Margarita Gallardo Ruiz
Servidor Público 3

Lcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7

ASUNTO: AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN ESPECIALIZADA PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR LA SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL DE ESMERALDAS - SENAE-DDE-2017-0454-RE

De mi consideración:

Con la finalidad de proceder a la entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL DE ESMERALDAS - correspondiente a prendas de vestir, calzado, mismas que se encuentran descritas en la Providencia Nro. SENAE-DDE-2017-0454-RE siendo esta un proceso de donación por Donación Directa.

Me permito indicar que la inspección y entrega recepción de los bienes a ser donados, se los realizará los días 07 y 08 de septiembre de 2017 en las bodegas de la SENAE en la ciudad de Esmeraldas se concluirá con la suscripción de las actas de entrega recepción.

En aplicación al Art. Nro. 5 del Acuerdo Ministerial Nro. 039 del 04 de mayo de 2017 para el ingreso, aceptación y entrega de donaciones, adjudicaciones gratuitas y otras clases de ayudas a título gratuito al Ministerio de Inclusión Económica y Social; se autoriza la conformación de la Comisión para realizar la inspección y entrega recepción de los bienes donados con la participación de los siguientes funcionarios.

1. Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión: Ing. Adelina Fernández.
2. El/la Guardalmacén o quien haga sus veces. Lcdo. Carlos García
3. El /la Contador/a General o su delegado/a. Ing. Sandra Gallardo

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
DIRECTORA ADMINISTRATIVA, ENCARGADA

Anexos:
- senae-dde-2017-0454-pv.pdf

Copia:
Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

Sra. Ing. Nely Maruja Gómez Almeida
Servidor Público 4

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 32-AFO--DA-MIES-2017/MIES-CGAF-DA-2017-3175-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/09/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FERNANDEZ ORTIZ ADELINA ISABEL	SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**
ESMERALDAS/ESMERALDAS	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LCDO. CARLOS GARCÍA, ING. ADELLINA FERNÁNDEZ, ING. SANDRA GALLARDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

07/09/2017 Salida a las 05h00 desde mi domicilio el MIES Planta Central donde se encontraba el vehículo y trasladarnos a la ciudad de Esmeraldas llegando a las bodegas de la SENAE a las 11h00 donde realizamos actividades de orden administrativo, y el inicio de la primera etapa en la apertura de bultos, conteo individual de prendas, empaque y cierre de bultos, lugar en el que permanecimos hasta las 18h00, culminando mis labores y pernoctando en la misma.

09/09/2017 Inicié mis labores a las 07h30 dirigiéndonos a las bodegas de la SENAE llegando a las 08h00 donde realizamos la apertura del segundo grupo bultos, conteo individual de prendas, empaque y cierre de bultos, suscripción de actas donde permanecimos hasta las 10h00 y luego retornar a la ciudad de Quito, llegando a las 18h30 a mi domicilio y culminando mis labores.

PRODUCTOS:

Se dió cumplimiento con la entrega – recepción de 11.566 prendas de vestir y calzado, donados por la SENAE Tulcán por el valor de $ 15,671.19 Resolución SENAE-DDE-2017-0454-RE.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07-09-2017	001-001-000000760	ALIMENTACION	12.00
07-09-2017	001-001-000005744	ALIMENTACION	10.00
07-09-2017	001-001-0004365	ALIMENTACION	12.00
07-09-2017	002-001-000007753	HOSPEDAJE	22.40
		SUMA:	**USD 56.40**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	**07-09-2017**	**08-09-2017**
HORA hh:mm	**05H00**	**18H30**

NOTA
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.

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
INSTITUCIONAL	PEQ-818	QUITO – ESMERALAS	07/09/2017	05H00	07/09/2017	11H00
INSTITUCIONAL	PEQ-818	ESMERALAS - QUITO	08/09/2017	10H00	08/09/2017	18H30

INSTITUCIONAL

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

ING.ADELILNA ISABEL FERNÁNDEZ ORTIZ
SERVIDOR PUBLICO 5

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DRA. DORIS JACQUELINE SANGUÑA SAGAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA (e)	DRA. DORIS JACQUELINE SANGUÑA SAGAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA (e)

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
SEGURA QUIÑONEZ NIDIA
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
COMEDORES POPULARES
Direc.: Callejón Plinio Palomino - El Arenal
Celular: 0968414137
ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0801559766001

NOTA DE VENTA

Nº 001-001-00 0000760

SRI : 1120979355

F. de Emisión: 07-09-2017
Señor (es): Adelina Fernández
Dirección: Quito
RUC.: 0400629358 Telf.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		12,00

TOTAL 12,00

Nidia S.Q.
Firma Autorizada

Original: CLIENTE Copia: EMISOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0

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

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - *IMPRENTA "VICTORIA"* - Telf.: 2721331 - RUC: 0800568412001
AUT. 2369 - 0000701 - 0000800 - FECHA AUT. 26/06/2017 - VALIDO HASTA 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

Comedor "La Ramada"
Vera Alcívar Rosario María Estila
-: Venta al por menor de comidas y bebidas en comedor :-
Dir. Vía a Santo Domingo, Km. 3, frente a la gasolinera Transervis
Telfs: (06) 2 432 206 / 2 737 396 / 0982511682
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC: 1305020818001
Documento Categorizado: NO
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA
SERIE 001 - 001
000 005744
AUT. SRI 1120036697

Cliente: Adelina Fernández
Dirección: Quito
R.U.C./Céd.: 0400629358 Fecha: 07-09-2017
Teléfono: — Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	alimentación		8.93

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito / débito	
Otros	

SUB-TOTAL .....%	8,93
SUB-TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB-TOTAL	
IVA 12 %	1.07
VALOR TOTAL	10,00
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
Fecha de Autorización: 06 de Enero del 2017
Fecha de Caducidad: 06 de Enero del 2018
400X2 DEL 5401 AL 5800

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

INTRIAGO SÁNCHEZ JUAN JESÚS - IMPRENTA SIVA - TELF.: 2731172 - RUC 1301532931001 - AUT. 1975

RISE Contribuyente Régimen Simplificado
Ramirez Vilela Yetsy María
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $ 150.o
DIREC. MATRIZ: OLMEDO 15-16 Y ROCAFUERTE.
Teléf. 06 2 724 170
ESMERALDAS-ECUADOR

RUC: 0800897365001
Autorizado el 14/08/2017
No.Aut.SRI.1121259312
NOTA DE VENTA 001-001
0004365

Sr. Adelina Fernández
Fecha: 07-09-2017
Dir. Quito
RUC. 0400629358 Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Valor de Venta
	Alimentación		12,00

Válido para su emisión hasta 14/ AGOSTO / 2018

TOTAL $ 12.00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

Original ADQUIRIENTE - Copia EMISOR

IMPRENTA "CLARA LUZ"CEL. 0991245029 JATIVA ALVEAR VICTOR ENRIQUE/ RUC. 0801973967001
AUT. 5192 / Num. Del 4301 al 4500.

004

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

003

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-3235-M

Quito, D.M., 07 de septiembre de 2017

Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

ep

002

HOSTAL "LA POSADA D'ALONSO"

FLOR MIÑO COLÓN ALONSO

Dirección: Juan Montalvo 313 y Sucre - Teléfono: 06 2722154

RUC: 0800409344001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	07	09	17

AUT. SRI: 1121188112

N° 002 - 001 - 000007753

Señor(es): Adelina Fernandez RUC: 0400629358

Dirección: Quito Telf.: _____

Cant	DETALLE	V / Unit.	V / TOTAL
	Hospedaje por una noche.	20,00	20,00

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
Teléfono: 06 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0007701 al 0007800
Fecha de Autorización 01/08/2017 - FECHA DE CADUCIDAD: 20 DE OCTUBRE DEL 2017
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO		
	EFECTIVO:	
	DINERO ELECTRÓNICO:	
	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:	
	OTROS:	

Sub. Total 12 %	20,00
Sub. Total 0 %	—
Descuento	—
SUB TOTAL	20,00
IVA 12 %	2,40
TOTAL	22,40

Recibí Conforme

Firma Autorizada

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. 7900

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** 2017-09-07 **Hora** 04:00 **Hasta** 2017-09-08 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE FUNCIONARIOS PARA LA RECEPCIÓN DE DOCACIONES EN LA SENAE-DIRECCIÓN DISTRITAL DE ESMERALDAS EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-06 **No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2017-3165-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 151230 **Kilometraje Fin** 151881

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ818 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color GRIS **Número Matrícula** 168362

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. ADELIONA ISABEL FERNANDEZ ORTIZ **Cargo** SERVIDOR PÚBLICO 5

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-09-06 17:10

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR