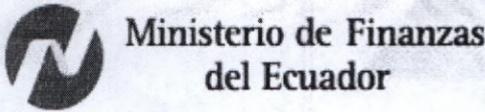


012



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5872 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 226,00

IVA: 0,00

Sub Total: 226,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 226,00



Estado: APROBADO Descripción: BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO.- DEVENGADO VIAJE A SAN LORENZO CON EL FIN DE REALIZAR TRABAJO PARA EL CAMBIO DE IMAGEN DEL CENTRO GERONTOLOGICO DEL 5 AL 8 AGOSTO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

Cuenta Monetaria No.: 5076147500

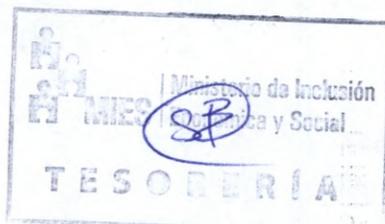
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 10/09/2019 | 226,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 226,00 | 0,00 |

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

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | |

Monto Líquido: 226,00



12/12 Hoy

11 FOLIAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

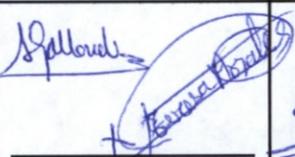
| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 05 09 2019 | 5872 | 5826 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2906 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 | |
| Beneficiario: | 0503083818 | BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO | | | |

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 | 226.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 226.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 226.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 226.00 |

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS DOLARES

DESCRIPCION: BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO.- DEVENGADO VIAJE A SAN LORENZO CON EL FIN DE REALIZAR TRABAJO PARA EL CAMBIO DE IMAGEN DEL CENTRO GERONTOLOGICO DEL 5 AL 8 AGOSTO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

010

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| 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 | 04 09 2019 | 5826 | 5826 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2906 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0503083818 | BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO | | | | |

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 | 226.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 226.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 226.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 226.00 |

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS DOLARES

DESCRIPCION: BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO, VIAJE A SAN LORENZO CON EL FIN DE REALIZAR TRABAJO PARA EL CAMBIO DE IMAGEN DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DEL 5 AL 8 AGOSTO 2019.

5872

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 04/09/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 512-194-44
Cargo: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

Cédula No. 0503083818
Funcionario BORJA TRONCOSO HUGO MARCELO
Hora 5:00 Fecha 08/08/2019
Retorno: 08/08/2019 19:00 Ciudad: SAN LORENZO - ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Table with 4 columns: Concepto, Valor, Cantidad, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%), Viático (100%), and a total of 240,00.

Residencia MANABI DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Rows include PEAJE, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, REPUESTOS, PARQUEADERO, and Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Concepto, Monto. Rows include HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION, and Total.

4. LIQUIDACION

Summary table of liquidation with columns for description, percentage, and amount. Includes rows for total viáticos, justifiable value, and final balance.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: Observación, Descripción. Contains two entries regarding invoice recognition and IVA value.

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.

Quito, 04/09/2019

Elaborado por: RICARDO ZAMBRANO ANALISTA FINANCIERO

Administrative stamp from MIES with fields for CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERÍA, and DECONCENTRADOS. Includes a signature and the text 'Favor atender requerimientos conforme normativa.'

04 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGAF-DI-2019-0439-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02 de agosto de 2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
HUGO MARCELO BORJA TRONCOSO

PUESTO QUE OCUPA:
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SAN LORENZO - ESMERALDAS

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05-08-2019

05:00

08-08-2019

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. William Chasi, Sr. William Catucuamba, Arq. José Vallejo

Realizar trabajos de cambio de imagen en el centro Gerontológico de la ciudad de San Lorenzo

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------------|--------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quito - San Lorenzo | 05-08-2019 | 05:00 | 05-08-2019 | 11:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | San Lorenzo - Quito | 08-08-2019 | 13:00 | 08-08-2019 | 19:00 |

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 507614500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
HUGO MARCELO BORJA TRONCOSO
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Arq. Francisco Daniel Vásquez Barahona
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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 los casos de emergencias o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SECRETARIA
ECONOMIA Y SOCIAL

Fecha: 02 SEP 2019 Hora: 15:00

Firma: [Signature] No. Trámite: 1625



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2019-0439-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-ago-2019 |
|--|---|

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HUGO MARCELO BORJA TRONCOSO | PUESTO QUE OCUPA AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
|--|---|

| | |
|---|---|
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO - ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA |
|---|---|

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARCELO BORJA / JOSE VALLEJO / WILLIAM CHASI / WILLIAN CATUCUAMBA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:
lunes, 05 de agosto de 2019
 05:00 SALIDA DESDE QUITO HASTA LA CIUDAD DE SAN LORENZO
 09:00 DESAYUNO
 11:00 LLEGADA A LA CIUDAD DE SAN LORENZO
 11:30 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 13:00 ALMUERZO
 14:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 17:00 RETORNO HOTEL
 18:00 MERIENDA
martes, 06 de agosto de 2019
 07:00 DESAYUNO
 08:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 13:00 ALMUERZO
 14:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 17:00 RETORNO HOTEL
 18:00 MERIENDA
miércoles, 07 de agosto de 2019
 07:00 DESAYUNO
 08:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 13:00 ALMUERZO
 14:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 17:00 RETORNO HOTEL
 18:00 MERIENDA
jueves, 08 de agosto de 2019
 07:00 DESAYUNO
 08:00 TRABAJOS DE PINTURA, INCLUYE RESANE Y LIMPIEZA
 12:00 ALMUERZO
 13:00 RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO
 19:00 LLEGADA A QUITO

PRODUCTOS:
TRABAJOS DE PINTURA PARA CAMBIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL DEL CENTRO GERONTOLOGICO SAN LORENZO

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADIUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|----------------|--------------|------------------|
| 05/08/2019 | 000010220 | ALIMENTACIÓN | \$ 11,20 |
| 05/08/2019 | 000023425 | ALIMENTACIÓN | \$ 15,00 |
| 06/08/2019 | 000023438 | ALIMENTACIÓN | \$ 20,00 |
| 06/08/2019 | 0018879 | ALIMENTACIÓN | \$ 5,00 |
| 07/08/2019 | 000023458 | ALIMENTACIÓN | \$ 7,00 |
| 07/08/2019 | 000023454 | ALIMENTACIÓN | \$ 10,00 |
| 07/08/2019 | 000340 | ALIMENTACIÓN | \$ 12,00 |
| 08/08/2019 | 0001914 | HOSPEDAJE | \$ 90,00 |
| SUMAN: | | | \$ 170,20 |

006

| | | | |
|----------------------|-------------|-------------|--|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
| FECHA dd-mmm-aaaa | 05-ago-2019 | 08-ago-2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 05:00 | 19:00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO - SAN LORENZO | 05-ago-2019 | 05:00 | 05-ago-2019 | 11:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | SAN LORENZO - QUITO | 08-ago-2019 | 13:00 | 08-ago-2019 | 19:00 |

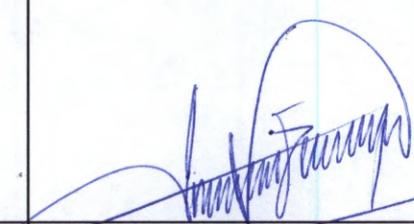
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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

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 |
| MARCELO BORJA AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | |

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 |
|  |  |
| ARQ. DANIEL VÁSQUEZ B. DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA | ARQ. DANIEL VÁSQUEZ B. DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA |



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-08-12 09:58:13 (GMT-5)

Generado por: Francisco Daniel Vasquez Barahona

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento: | MIES-CGAF-DI-2019-0439-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sr. Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona, Director de Infraestructura, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE SAN LORENZO | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2019-08-02 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2019-08-02 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección de Infraestructura | Francisco Daniel Vasquez Barahona (MIES) | 2019-08-02 17:16:04 (GMT-5) | Reasignar | José Salvador Vallejo Iñiguez (MIES) | 0 | Favor continuar con la comisión |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 2019-08-02 14:49:35 (GMT-5) | Reasignar | Francisco Daniel Vasquez Barahona (MIES) | 0 | Estimado Director: Autorizado, favor proceder conforme normativa. Saludos. |
| Dirección de Infraestructura | Francisco Daniel Vasquez Barahona (MIES) | 2019-08-02 11:12:41 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Infraestructura | Francisco Daniel Vasquez Barahona (MIES) | 2019-08-02 11:12:41 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Infraestructura | Francisco Daniel Vasquez Barahona (MIES) | 2019-08-02 11:12:32 (GMT-5) | Registro | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 0 | |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2019-0439-M

Quito, D.M., 02 de agosto de 2019

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

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN A LA CIUDAD DE
SAN LORENZO

De mi consideración:

Estimada Coordinadora reciba un saludo cordial, por medio de la presente solicito, muy cordialmente se autorice la comisión de servicios a ciudad de San Lorenzo, Provincia de Esmeraldas, para dar cumplimiento al cronograma denominado: "*Cambio de imagen institucional en los centros de Atención Directa del MIES*", impulsado por la Señora Ministra de Inclusión Económica y Social, la comisión se realizará desde el día lunes 05 de agosto de 2019 al jueves 08 de agosto de 2019, los funcionarios que integrarán la comisión son: Arq. José Vallejo, Sr. Willian Catucuamba, Sr. Marcelo Boja, Sr. William Chasi.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

Copia:

Arq. José Salvador Vallejo Iñiguez
Servidor Público 5

Sr. William Fabian Chasi Dias
Servidor Público de Servicios 1

Cesar Willian Catucuamba Albacura
Servidor Público de Apoyo 4

Sr. Hugo Marcelo Borja Troncoso
Auxiliar de Mantenimiento

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo
Director Distrital de San Lorenzo



HOSTERIA SAN GERONIMO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
MINA MINDA JOSELITO ARMANDO - RUC: 1001447919001
DIRECCIÓN: San Jeronimo - Calle: Principal
Telf: 0986394973 063011905 / Ibarra - Ecuador
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

FACTURA
FECHA DE AUTORIZACION: 28-05-2019 AUT.SRI 1124865873-001-001-N-000010220

Cliente: Hugo Marcelo Boya Troncoso
RUC / C.I.: 0503083818 Fecha: 05/08/2019
Dirección: Quito Telf: 2585788

| CANT | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|------|-------------|----------|-------|
|------|-------------|----------|-------|

| | | | |
|--|------------------|-----------|--|
| | <u>Alimentos</u> | <u>10</u> | |
|--|------------------|-----------|--|

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJ. CREDITO/DEBITO OTROS
SUBTOTAL \$ 10
IVA 0% 0
IVA 12% 1.20
TOTALS 11.20

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF. 062 862 785 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR Documento Categorizado No



Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA
Aut. S.R.N. 1124893255 001-001-000023425

Cliente: Marcelo Boya
RUC / C.I.: 0503083818 Fecha: 5 08 2019
Dirección: Quito Telf. 2585788

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------|----------|-------|
|-------|-------------|----------|-------|

| | | | |
|--|---------------------|--|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>13,39</u> |
|--|---------------------|--|--------------|

FORMA DE PAGO: Obligado a llevar Contabilidad
Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros
SUBTOTAL \$ 13,39
IVA 0% 0
IVA 12% 1,61
TOTAL \$ 15,00

Recibí Conforme Entregué Conforme
MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 03 - JUNIO - 2.019 IMPRESION: 23.101 - 23.600 CADUCIDAD: 03 - JUNIO - 2.020
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor



Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA
Aut. S.R.N.: 1124893255 001-001-000023438

Cliente: Marcelo Boya
RUC / C.I.: 0503083818 Fecha: 6 08 2019
Dirección: Quito Telf: 2585788

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------|----------|-------|
|-------|-------------|----------|-------|

| | | | |
|--|---------------------|--|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>17,86</u> |
|--|---------------------|--|--------------|

FORMA DE PAGO: Obligado a llevar Contabilidad
Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros
SUBTOTAL \$ 17,86
IVA 0% 0
IVA 12% 2,14
TOTAL \$ 20,00

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 03 - JUNIO - 2.019 IMPRESION: 23.101 - 23.600 CADUCIDAD: 03 - JUNIO - 2.020
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

Restaurante EL CHOCO

QUEZADA BERREZUETA LUISA MARGARITA
Dir.: Imbabura y Tácito Ortiz
Telf.: 2780 338 San Lorenzo - Esmeraldas - Ecuador
RUC: 1400167811001 AUT. SRI: 1124583091

SERIE 001-001-FACTURA 0018879

Cliente: Hugo Marcelo Boya Troncoso
RUC/C.I.: 0503083818 Telf.: 2585788
Dirección: Quito
G. Remisión: Fecha: 06/08/2019

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
|-------|-------------|----------|----------|

| | | | |
|--|--------------------------|--|-------------|
| | <u>Consumo Alimentos</u> | | <u>4.40</u> |
|--|--------------------------|--|-------------|

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO OTROS
Subtotal \$ 4.40
Descuento 0
0% IVA 0
IVA 12% 0.60
TOTAL \$ 5.00

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
SALAS VACA PATRICIO ANDRES / GRAFICAS DEL NORTE - IBARRA TELFS.: 062 611-633 / RUC: 1001774619001/AUT. 2173
DEL 18426 AL 19425 FECHA DE AUT. 05-ABRIL 2019 CADUCA 05-ABRIL 2020 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR



Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001-001-000023454
Aut. S.F.: 1124893255

Cliente: Marcelo Boya
RUC / C.I.: 0503083818 Fecha: 7 / 08 / 2019
Dirección: Quito Telf. _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|---------------------|----------|-------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>8,93</u> |

FORMA DE PAGO: Obligado a llevar Contabilidad

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------|--------------|
| Efectivo | | Subtotal \$ | <u>8,93</u> |
| Dinero Electrónico | <u>Recibí Conforme</u> | IVA 0 % | <u>-</u> |
| Tarjeta de Crédito/Debito | | IVA 12 % | <u>1,07</u> |
| Otros | <u>Entregué Conforme</u> | TOTAL | <u>10,00</u> |

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 03 - JUNIO - 2019 IMPRESION: 23.101 - 23.600 CADUCIDAD: 03 - JUNIO - 2.020
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor



Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001-001-000023458
Aut. S.R.I.: 1124893255

Cliente: Marcelo Boya
RUC / C.I.: 0503083818 Fecha: 7 / 08 / 19
Dirección: Quito Telf. _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|---------------------|----------|-------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>6,25</u> |

FORMA DE PAGO: Obligado a llevar Contabilidad

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------|-------------|
| Efectivo | | Subtotal \$ | <u>6,25</u> |
| Dinero Electrónico | <u>Recibí Conforme</u> | IVA 0 % | <u>-</u> |
| Tarjeta de Crédito/Debito | | IVA 12 % | <u>0,75</u> |
| Otros | <u>Entregué Conforme</u> | TOTAL | <u>7,00</u> |

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 03 - JUNIO - 2019 IMPRESION: 23.101 - 23.600 CADUCIDAD: 03 - JUNIO - 2.020
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Matriz.: Calle Imbabura y Táciito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado



RUC. 0802964288001
AUT: SRI 1124994694 001-001-0000340

Fecha: 07-08-2019 Telf. 2585788

Cliente: MARCELO BORJA

RUC. 0503083818 Direc. QUITO

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|----------|---------------------|----------|--------------|
| <u>1</u> | <u>ALIMENTACIÓN</u> | | <u>12,00</u> |

Total \$ 12,00

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 19 del 06 del 2019 / Val. H. 19 del 06 del 2020 Imp. 301 al 400 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0

F. AUTORIZADA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUT: SRI 1124105756

Serie 003-001-00

FACTURA 0001914

Documento categorizado: NO

RUC. 1705077459001

Dirección: Quito

Habitaciones confortables

Televisión por cable

Baños con Agua

Ambiente Familiar

RUC. 1705077459001

Telf. 2585788

Dirección: Calle 26 de Agosto Imbabura y Padre Marín Telf. 062 780266 / 0991891111 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

HOTEL

LA PERLA

DEL PAILON

Dueñas Montes Jorge Camilo Eugenio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS PRESTADOS POR HOTELES

Dirección: Calle 26 de Agosto Imbabura y Padre Marín Telf. 062 780266 / 0991891111 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

Nombre: Marcelo Boya Dirección: Quito

| Fecha de Emisión: | | Fecha de llegada | | Fecha de Salida | |
|-------------------|------------|------------------|-----------|-----------------|--------------|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| <u>05</u> | <u>08</u> | <u>19</u> | <u>08</u> | <u>08</u> | <u>19</u> |
| Habitación | <u>303</u> | Día | <u>1</u> | Día | <u>80.36</u> |
| | | Día | <u>✓</u> | Día | |
| | | Día | <u>✓</u> | Día | |
| | | Día | <u>✓</u> | Día | |

FORMA DE PAGO: OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

| | | | |
|---------------------------|--|--------------|--------------|
| Efectivo | | Sub Total | <u>80,36</u> |
| Dinero Electrónico | | Sub Total 0% | <u>-</u> |
| Tarjeta de Crédito/Debito | | IVA 0 % | <u>-</u> |
| Otros | | IVA 12 % | <u>9,64</u> |
| | | TOTAL \$ | <u>90,00</u> |

ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACION EN HUESBEB

OBSERVACIONES: IMPRESA SARITA

"IMPRESA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 14 del 01 del 2019 / Val. H. 14 del 01 del 2020 Imp. 1601 al 2000 Telf. 0991047578

001



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003796

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 02 de Agosto del 2019.

Solicitante: Daniel Uzcátegui (Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: INFRAESTRUCTURA. Cargo: DIRECTOR.

Motivo de la movilización: (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Cumplimiento al cronograma denominado "Cambio de imagen institucional" en los centros de atención directa del MIES

Fecha de salida: 05-08-2019 Fecha de retorno: 08-08-2019. Tiempo de duración de la comisión:

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: EMERALDAS - SAN LORENZO.

Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55.

Conductor responsable: MORENO BORJA TRONCOSO (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MAZDA. color: CREMA placas: PEI-1203 matrícula

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante (Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización (Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor (Firma) 0503083818 (Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes (Firma) EDISON RIVERA (Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo (Firma) Belén Landáez (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].