

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	10 09 2020	3201	3174
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1597

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA					

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	277.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										277.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										277.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										277.00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR COMISIÓN A LOJA, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 28 AL 31-08-2020. SEGUN AGENDA MINISTERIAL. INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RPYCN6PFXHPIFVM	FIRMA ELECTRONICA:	ZXYKV7POF9PHK99
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
FECHA:	10/09/2020	FECHA:	10/09/2020	

FIRMA



14/14 plus

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	010 09 2020	3201	3174	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139	1597	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA				

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	277.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										277.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										277.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										277.00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR COMISIÓN A LOJA, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 28 AL 31-08-2020. SEGUN AGENDA MINISTERIAL. INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/09/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

012:10

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	010 09 2020	3201 3174		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139	1597	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/09/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

011

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	08 09 2020	3174	3174	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139	1597	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA				

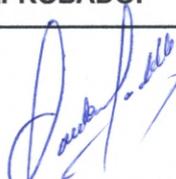
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	277.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										277.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										277.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										277.00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR COMISIÓN A LOJA, EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 28 AL 31-08-2020.

3201

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/09/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

No. CÉDULA:	1104948060	CARGO:	SEGURIDAD
SERVIDOR:	GONZALEZ BUSTAMANTE MÓNICA CRISTINA	NIVEL:	#N/A
LUGAR COMISIÓN:	LOJA		
FECHA DE SALIDA:	28/08/2020	HORA:	18H00
FECHA DE RETORNO:	31/08/2020	HORA:	12H30
		CERT. PRESUP.:	339
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	3	390,00
TOTAL			390,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

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

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	120,00
2	ALIMENTACION	530303	40,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			160,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			390,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	273,00	160,00
Valor sin Justificar	30%	117,00	117,00
Valor que justifica el funcionario			277,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			277,00

6. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

Elaborado y Comprometido por:


 Yomaira Pérez R.
PRESUPUESTO

Devengado Por:


 CONTABILIDAD

Pagado por:


 TESORERÍA

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 27-08-2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA-LOJA-CATAMAYONOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DESPACHO MIES

FECHA SALIDA 28-08-2020

HORA SALIDA 18H00

FECHA LLEGADA 31/08/2020

HORA LLEGADA 12h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

BRINDAR SEGURIDAD Y PROTECCION AL SR. IVÁN GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL.

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	PCD-2676	Cuenca - Loja	28/08/2020	18h00	28/08/2020	22h30
Terrestre	PCD-2676	Loja - Catamayo	29/08/2020	09h30	29/08/2020	10h30
Terrestre	PCD-2676	Catamayo-Loja	29/08/2020	21h00	29/08/2020	22h00
Terrestre	PCD-2676	Loja-Catamayo	30/08/2020	09h45	30/08/2020	10h30
Terrestre	PCD-2676	Catamayo-Loja	30/08/2020	11h30	30/08/2020	12h15
Terrestre	PEI-1551	Loja-Cuenca	31/08/2020	09h00	31/08/2020	12h30

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 TRANSFERENCIANOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA
POLICIA NACIONALTIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 401010397710

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sbte. Cristina Gonzalez Bustamante
C.I 110494806-0

Cptn. Daniel Castro Ludeña

**JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Lcda. Verónica Jaramillo

**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA
FINANCIERA**

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.

07/09/2020

UR 3174

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 24 de agosto de 2020

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos (Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora

Motivo de la movilización: Mobilización MIES emergencia sanitaria 2020 (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).
Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020

Fecha de Salida: 24-ago-20 Fecha de Retorno: 30-ago-20 Tiempo de duración de la comi: 7 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: A NIVEL NACIONAL

Hora de salida: 5:00 Retorno: 23:30

Conductor responsable: Willian Sanchez 1204416687 (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: PCD2676 matrícula: _____

Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

Firma del solicitante: Eliana Saltos (Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización: Pablo Narajpo (Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor: Willian Osvaldo Sanchez Zurba (Firma) Willian Osvaldo Sanchez Zurba (Nombres, apellidos N° cédula) 120441668-7

Responsable de Transporte: Pablo Narajpo (Firma) Pablo Narajpo (Nombres, apellidos N° cédula)

Directora Administrativa: Eliana Saltos (Firma) Eliana Saltos 00042833 (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 laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.



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. 12732

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1360073780001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-08-31 Hora 01:00 Hasta 2020-09-06 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-03-17

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CASTELLANO BORJA JOSÉ LUIS **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713595591 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1551 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color GRIS **Número Matrícula** A105208

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-08-30 06:34



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 01/09/2020 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ✓

GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA ✓

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ✓

LOJA-LOJA-CATAMAYO

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

Despacho Ministerial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Equipo de Seguridad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 28 de Agosto del 2020 ✓

09:40-10:00 Traslado del señor Ministro desde su domicilio hasta el barrio Hunbolt

10:00-10:45 Evento Festival de Grafiti en el marco de la agenda de Juventudes.

11:00-14:30 Agenda personal de trabajo.

18:00-22:30 Traslado del señor Ministro desde su domicilio hasta la ciudad de Loja.

Sábado 29 de Agosto del 2020 ✓

09:30-10:30 Traslado del señor Ministro desde la ciudad de Loja hasta Catamayo.

10:30-21:00 Agenda personal.

21:00-22:00 Traslado del señor Ministro desde Catamayo hasta la ciudad de Loja.

Domingo 30 de Agosto del 2020 ✓

09:45-10:30 Traslado del señor Ministro desde la ciudad de Loja hasta el aeropuerto de Catamayo.

11:30-12:15 Traslado del equipo de seguridad desde Catamayo hasta la ciudad de Loja.

Lunes 31 de Agosto del 2020 ✓

09:00-12:30 Traslado del equipo de seguridad desde la ciudad de Loja hasta la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se brindó seguridad y protección al Dr. Iván Granda Molina. Ministro de Inclusión Económica y Social en los lugares en los que cumplió con su agenda ministerial.

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

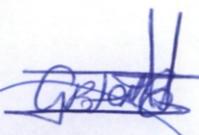
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-08-2020 ✓	005-001-00000304 ✓	ALIMENTACIÓN	20.00 ✓
30-08-2020 ✓	001-001-0004400 ✓	HOSPEDAJE	80.00 ✓
30-08-2020 ✓	002-001-000001047 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
30-08-2020 ✓	002-001-000001049 ✓	ALIMENTACION	10.00 ✓
31-08-2020 ✓	001-001-0004402 ✓	HOSPEDAJE	40.00 ✓
		TOTAL:	160.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/08/2020 ✓	31/08/2020 ✓	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	18h00 ✓	12h30 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PCD-2676	Cuenca - Loja ✓	28/08/2020 ✓	18h00 ✓	28/08/2020	22h30
Terrestre	PCD-2676	Loja - Catamayo ✓	29/08/2020	09h30	29/08/2020	10h30
Terrestre	PCD-2676	Catamayo-Loja ✓	29/08/2020	21h00	29/08/2020	22h00
Terrestre	PCD-2676	Loja-Catamayo ✓	30/08/2020	09h45	30/08/2020	10h30
Terrestre	PCD-2676	Catamayo-Loja ✓	30/08/2020	11h30	30/08/2020	12h15
Terrestre	PEI-1551	Loja-Cuenca ✓	31/08/2020	09h00	31/08/2020 ✓	12h30 ✓

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
Sbte. Cristina Gonzalez Bustamante C. I 110494806-0	
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
	
Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CAFETERÍA DE LUCAS

De: Leonardo Patricio Gordon Peñaherrera
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Barrio Central, Calle Colón 1563 y 18 de Noviembre
Telf. 072563993 Cel. 0993541204 LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
29	08	2020

RUC: 1102077904001
Aut. SRI. 1126966362

FACTURA 005-001-

000000304

Cliente: CRISTINA GONZALEZ

Ruc. o C.I. 1104948060 Telf. 0989749929 Guía de Remisión:

Dirección: CUENCA

CANT.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	17,86	17,86

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC. 1100067816001
Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 21/Ago/2020 del 301 al 800
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 21/Ago/2021

SUBTOTAL	\$ 17,86
DESCUENTOS	\$ 1
I.V.A. 0 %	\$
I.V.A. 12 %	\$ 2,14
TOTAL	\$ 20,00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR
Documento Categorizado: NO

f.) Autorizada

f.) Cliente

2 "Ü" · ♥ < 2 " ± \$\$\$ " ♦

004



HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL

Galván Ramírez Freddy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre
Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador
Correo: hostel.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001 Documento Categorizado: NO N° 0004400

N° Aut. S.R.I. 1126833065 FACTURA 001-001-

Fecha: 30/08/2020 Guía Rem.

Sr. CRISTINA GONZALEZ

Dirección: CUENCA

R.U.C. / C.I. 1104948060 Telf.: 0989749929

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
	HOSPEDAJE 2 NOCHES		71,43
	DEL 28 y 29 DE		
	AGOSTO DEL 2020		

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo,
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 - Teléfono: 2574651
Fecha de Aut.: 23-07-2020 - Nro. de secuencia 000004301 a 000004600
VALIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2021

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

f.) Autorizada

Recibí conforme

Subtotal	\$ 71,43
Descuento	\$
IVA 0 %	\$
I.V.A. 12 %	\$ 8,57
TOTAL	\$ 80,00

FORMAS DE PAGO: Efectivo: Dinero Electrónico:



Guerrero Héctor Guillermo
 DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de
 Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador
 Email: nelaguzman1947@hotmail.com
 Cel.: 098 577 2256
 DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

ãå L°FnàE♣ ÷©°Lk

003

R.U.C. 0700262108001
 FACTURA 002 - 001 -
 Aut. SRI. 1126837359

00 Nº 0001047

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS
 Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	08	2020

SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ
 R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0989749929 GUIA DE REMISION
 DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		8,93

IMPRESA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO • R.U.C. 1100575461001
 AUT. 1157 • EMISIÓN: 00000901 - 000001900 • FECHA: 24/JULIO/2020

SUB TOTAL 12 %	8,93
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	/
SUB TOTAL	
I.V.A. 12 %	1,07
VALOR TOTAL \$	10,00

Forma de pago: EFECTIVO Dinero Electrónico Tarj. crédito débito Otros

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR. VENCE: 24/JULIO/2021



Guerrero Héctor Guillermo
 DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de
 Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador
 Email: nelaguzman1947@hotmail.com
 Cel.: 098 577 2256
 DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

R.U.C. 0700262108001
 FACTURA 002 - 001 -
 Aut. SRI. 1126837359

00 Nº 0001049

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS
 Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	08	20

SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ
 R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0989749929 GUIA DE REMISION
 DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	8,93	8,93

IMPRESA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO • R.U.C. 1100575461001
 AUT. 1157 • EMISIÓN: 00000901 - 000001900 • FECHA: 24/JULIO/2020

SUB TOTAL 12 %	8,93
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	/
SUB TOTAL	
I.V.A. 12 %	1,07
VALOR TOTAL \$	10,00

Forma de pago: EFECTIVO Dinero Electrónico Tarj. crédito débito Otros

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR. VENCE: 24/JULIO/2021



HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL

Galván Ramírez Freddy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador
Correo: hostal.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001
Nº Aut. S.R.L. 1126833065

Documento Categorizado: NO
FACTURA 001-001-

Nº 0004402

Fecha: 31 Agosto 2020 Guía Rem.....

Sr. CRISTINA BONDAZ

Dirección: CUENCA

R.U.C./C.I. 1104948060 Telf.: 0989749929

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
1	HOSPEDAJE 1 NOCHE	35,71	35,71
	30 AGOSTO 2020		

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo,
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • Teléfono: 2574651
Fecha de Aut. 23-07-2020 • Nro. de secuencia 000004301 a 000004600
VÁLIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2021

Subtotal \$ 35,71
Descuento \$ /
IVA 0 % \$
I.V.A. 12 % \$ 4,29
TOTAL \$ 40,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

[Signature]

[Signature]

f) Autorizada Recibí conforme

FORMAS DE PAGO: Efectivo: Dinero Electrónico:
Tarjeta de Crédito/Débito: Otros:

0014

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	22	15	01	20
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

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$100,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,000.00
TOTAL										

SON: CIENTO UN MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. ELIANA SALTOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERÍODO 2019 - 2020, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		