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	22	09	2020	3412	3295
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1674

				RPA	RTO	DEV	IOFP/D	
Clase de Registro:	DEV	**Clase de Gasto:**	OGA					

Area De: GASTOS

Beneficiario: 1716543382 GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO

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	240.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
MONTO IVA	0.00
TOTAL	240.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO.- POR COMISIÓN A CUENCA Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN AL EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 03 AL 06-08-2020. LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS JP-GV-AL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J4LMFG9TVOLB7VL	FIRMA ELECTRONICA:	ZKL4VW94DDLG6W9
	USUARIO:	ALARRAGAG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	22/09/2020	FECHA:	22/09/2020

FIRMA

FIRMA

15/15

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	**J4LMFG9TVOLB7VL**	FIRMA ELECTRONICA:	**ZKL4VW94DDLG6W9**
	USUARIO:	ALARRAGAG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	22/09/2020	FECHA:	22/09/2020

FIRMA	FIRMA

013

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		022	09	2020	3412	3295

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1674

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716543382	GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO.- POR COMISIÓN A CUENCA Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN AL EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 03 AL 06-08-2020. LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS JP-GV-AL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/09/2020	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		014	09	2020	**3295**	**3295**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**MIES-CGAF-DA-2020-2110-**	**1674**

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	**COMPROMETIDO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**					
Banco:		**Cuenta Monetaria:**						
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0					
Beneficiario:	**1716543382**	**GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO**						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO.- POR COMISIÓN A CUENCA Y MANABÍ, MOVILIZACIÓN AL EQUIPO DE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 03 AL 06-08-2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 14/09/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

011

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	**1716543382**			**CARGO:**	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
SERVIDOR:	GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO			**NIVEL:**	NIVEL 3
LUGAR COMISIÓN:	CUENCA Y MANABÍ				
FECHA DE SALIDA:	03/08/2020	**HORA:**	07H00	**CERT. PRESUP.:**	
FECHA DE RETORNO:	06/08/2020	**HORA:**	23H00	**TIPO DE GASTO:**	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
TOTAL			**240,00**

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	7,00
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			**7,00**

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	120,00
2	ALIMENTACION	530303	65,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			**185,00**

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos

Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	168,00	168,00
Valor sin Justificar	*30%*	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			**240,00** jcm 3412
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			**7,00** jcm 3417
d) Total a favor del Funcionario			**247,00**

6. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

Elaborado y Comprometido por:	*Devengado Por:*	*Pagado por:*
Yomaira Pérez R.		
PRESUPUESTO	***CONTABILIDAD***	***TESORERÍA***

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-CGAF-DA-2020-0929-M - N - G	02 DE AGOSTO DE 2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SR. NESTOR GAVIN	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - CUENCA - PUERTO CAYO - OLON - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/08/2020	07H00	06/08/2020	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. NESTOR GAVIN CONDUCTOR, CBO. CRISTIAN GUZMAN SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO IVAN GRANDA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO TOYOTA PRADO DE PLACAS PEQ - 513 MOVILIZACIÓN DE LA SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEQ - 513	QUITO – CUENCA	03/08/2020	07H00	03/08/2020	15H00
TERRESTRE	PEQ - 513	CUENCA - PUERTO CAYO	04/08/2020	05H00	04/08/2020	14H00
TERRESTRE	PEQ - 513	PUERTO CAYO - OLON	05/08/2020	12H00	05/08/2020	21H00
TERRESTRE	PEQ - 513	OLOM - QUITO	06/08/2020	12H00	06/08/2020	23H00

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 DE PICHINCHA	AHORROS	3148307700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. NÉSTOR GAVIN	ECO. ELIANA SALTOS
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
LIC. VERONICA JARAMILLO	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **COORDINADORA 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.

4/08/2020

11 hojas
mil 3295 - 3296

Ministerio de Inclusión Económica y Social

009

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES -CGAF-DA-2020-0929 - M – N-G	08 DE AGOSTO DEL 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SR. NESTOR GAVIN	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
QUITO - CUENCA - PUETO CAYO - OLON - QUITO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Sr. NESTOR GAVIN CONDUCTOR, CBO. CRISTIAN GUZMAN SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

03/08/2020.- Luego de ser comunicado y autorizado por el Cap. Daniel Castro Edecán Sr. Ministro salimos **07H00** de la Ciudad de Quito llegando a la ciudad de Cuenca a las **15H00** avanzando a cumplir la agenda del Sr. Ministro, pernotando en dicha Ciudad.

04/08/2020.- Iniciamos actividades en Cuenca a las **05h00** traslado y movilización de la seguridad a cumplir la agenda del Sr. Ministro avanzando a Puerto Cayo llegando a las **14H00** pernotando pernotando en dicha comunidad.

05/08/2020. - Iniciamos actividades saliendo de Puerto Cayo **12H00** traslado y movilización de la seguridad a cumplir la agenda del Sr. Ministro llegando a la Comunidad de Olon a las **21H00** pernotando en dicha comunidad.

06/08/2020.- Iniciamos actividades saliendo de Olon **12H00** traslado y movilización llegando a la Ciudad de Quito a las **23h00.**

PRODUCTOS:

Apoyar en la movilización de la Seguridad del Sr. Ministro para cumplimiento de lo agendado.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/08/2020	0000183	HOSPEDAJE	40.00
05/08/2020	0001337	HOSPEDAJE	40.00
06/08/2020	000002105	HOSPEDAJE	40.00
03/08/2020	0000186	ALIMENTACION	20.00
04/08/2020	0000594	ALIMENTACION	10.00
04/08/2020	0000081	ALIMENTACION	10.00
05/08/2020	000000734	ALIMENTACION	10.00
05/08/2020	0000085	ALIMENTACION	15.00
03/08/2020	002-041-002764407	PEAJE	1.00
03/08/2020	003-039-002439176	PEAJE	1.00
03/08/2020	004-027-0018748004	PEAJE	1.00
04/08/2020	004154000569375	PEAJE	1.00
04/08/2020	006155001438665	PEAJE	1.00
04/08/2020	002154000868620	PEAJE	1.00
04/08/2020	002156001342591	PEAJE	1.00
		SUMAN:	USD 192.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	03/08/2020	06/08/2020
HORA hh:mm	07H00	23H00

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
TERRESTRE	PEQ - 513	QUITO – CUENCA	03/08/2020	07H00	03/08/2020	15H00
TERRESTRE	PEQ - 513	CUENCA - PUERTO CAYO	04/08/2020	05H00	04/08/2020	14H00
TERRESTRE	PEQ - 513	PUERTO CAYO - OLON	05/08/2020	12H00	05/08/2020	21H00
TERRESTRE	PEQ - 513	OLON - QUITO	06/08/2020	12H00	06/08/2020	23H00

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

NOMBRE: SR. NÉSTOR GAVIN
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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
NOMBRE: ING. PABLO NARANJO CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO. ELIANA SALTOS CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

Quito, D.M., 17 de marzo de 2020

PARA: Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Se solicita autorización para emisión de salvoconductos âEstado de Emergencia

De mi consideración:

En vista del "Estado de Emergencia" declarado por el Presidente de la República, Lcdo. Lenín Moreno, por la emergencia sanitaria que se vive en todo el territorio nacional; para la libre circulación de los vehículos del Estado, se debe contar con el SALVOCONDUCTO aprobado por el COE el 16 de marzo de 2020.

Por la razón antes expuesta, a fin de que el MIES pueda desplegar sus acciones institucionales a nivel nacional, solicito a usted de la manera más comedida, dé su autorización expresa, para que tanto los conductores administrativos y vehículos del MIES Planta Central, puedan obtener los salvoconductos para su libre circulación en todo el país por tiempo indefinido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:
Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos
Analista de Compras Públicas 1

st

Firmado electrónicamente por:
ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

006

NASS

PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO
R.U.C. 0102208063001
HOTEL MAJESTIC BY NASS
Matriz: Av. Ordóñez Lasso s/n y Higuerillas
Sucursal: Luis Cordero 11-29 y Mariscal Lamar
Cel.: 095 599 0339
E-mail: info@nasshotels.com
www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador
AUTORIZACION S.R.I. # 1126147964
Documento Categorizado: NO

FACTURA SERIE 004 - 001 Nº 0000183

R.U.C./C.I.: 1716543382 Fecha: 04-08-2020

Señor (es): NESTOR GAVIN

Dirección: QUITO Teléfono: 0939914636

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
1	Hospedaje.		35.71
	DEL 03-08-2020		

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

SUBTOTAL	$	35.71
I.VA. 0 %	$	
I.VA. 12 %	$	4.29
VALOR TOTAL	$	40.00

Firma Autorizada

Firma Cliente

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY
Telf.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000001 AL 0000500
24-ENERO-2020 VALIDA HASTA 24-ENERO-2021 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA AMARILLA: EMISOR

HOSTERIA "LA CABAÑA"
ALVAREZ HERAS DANIEL ROBERTO
La Cabaña HOSTERIA
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTERIAS

Direc.: Parroq. Puerto Cayo, Av. Guayas S/N
Telfs.: 052 387130 - 0994243435
Email: danielheras2234@gmail.com
JIPIJAPA - MANABI - ECUADOR

Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES: Hasta $ 420.00

NOTA DE VENTA
SERIE: 001 - 001 - 00
0001337
AUT. SRI.: 1126268044

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

R.U.C.: 0900129297001

Fecha: 05-08-2020 RUC.: 1716543382

Cliente: NESTOR GAVIN

Dirección: QUITO Telf.:

Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
1	HOSPEDAJE 04-08-2020	40.00	40.00

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA CREDITO O DEBIDO ☐ OTROS ☐

TOTAL $ 40.00

SON: CUARENTA

.....Dólares

Original: CLIENTE
Copia : EMISOR

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Ing. Anchundia Pincay Henry * Artes Gráficas "19 DE JULIO" * TELF. 2 704185 * R.U.C. 1304110016001- Aut. SRI 1956

RESTAURANTE "SMAILYN"

Actividad: Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluso para llevar

R.U.C. 1204259293001

Dir.: Parroq. San Carlos s/n. Rcto. Puerto Inca, junto a CNT

Telf. 0990 742 886

Naranjal - Guayas - Ecuador

E-mail: patriciacarrasco1605@gmail.com

Rojas Calvopiña Manuel Rodrigo

NOTA DE VENTA

001-001-00 0000594

Aut. del S.R.I. 1126596765

Cliente: Nestor Gavin

Fecha: 4 Agosto 2020 R.U.C./C.I. 1716543382

Dirección: Pto Inca - "Quito"

Contribuyente Régimen Simplificado - RISE

Cant.	C O N C E P T O	Precio Unitario	V. TOTAL
	Alimentación.		10,=

Actividades de Restaurantes hasta $ 420.00=

Son:

TOTAL $ 10,=

Firma Autorizada

Imprenta Isabelita -Aut. # 1032 - Telf. 2421 361 -La Troncal
R.U.C. 0102094166001 -Jhon Bolivar Contreras Orellana
Fecha de Aut. 08-Junio-2020 -Caduca 08-Junio-2021 # 401 al 600
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

NASS

005

PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO
R.U.C. 0102208063001
HOTEL MAJESTIC BY NASS
Matriz: Av. Ordóñez Lasso s/n y Higuerillas
Sucursal: Luis Cordero 11-29 y Mariscal Lamar
Cel.: 095 599 0339
E-mail: info@nasshotels.com
www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador
AUTORIZACION S.R.I. # 1126147964
Documento Categorizado: NO

FACTURA SERIE 004 - 001 Nº 0000186

R.U.C./C.I.: 1710543382 Fecha: 03-08-2020

Señor (es): NESTOR GAVIN

Dirección: QUITO Teléfono: 0939914636

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
1	ALIMENTACION	17.86	17.86

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO:	✓	SUBTOTAL $	17.86
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:		I.V.A. 0 % $	
DINERO ELECTRÓNICO:		I.V.A. 12 % $	2.14
OTROS:		VALOR TOTAL $	20

Firma Autorizada

Firma Cliente

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY
Telf.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000001 AL 0000500
24-ENERO-2020 VALIDA HASTA 24-ENERO-2021 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA AMARILLA: EMISOR

ALFONZO ORRALA AURA FRANCISCA

R.U.C. 0916925639001

RINCÓN DE LA PLAYA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN CASAS DE HUÉSPEDES.

DIRECCIÓN: COMUNA OLÒN, AV. ROSA MISTICA S/N Y LOS CAÑAVERALES
*TEL.: 042788042 - CEL.: 0916925639 * Email: auryalfonzo@hotmail.com*
SANTA ELENA - ECUADOR

FACTURA Serie Nº 001-001-000002105

AUTORIZACIÓN S.R.I. # 1126240161 DIA 06 MES 08 AÑO 2020

Sr.(es): NESTOR GAVIN

Dirección: QUITO

R.U.C./C.I. 1716543382 TELÉFONO: 0939914636

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE 05-08-2020	35.71	35.71

Son: CUARENTA 00/100 dólares

Forma de Pago: CONTADO

SUB-TOTAL $	35.71
IVA 12% $	4.29
IVA 0 % $	
TOTAL $	40.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRENTA CORPRINT CORONEL FRANCO VICTOR EMILIO - TELF.: 0985056826 - LA LIBERTAD - RUC. 0924275902001 - AUT. 13366
1 BLOCK 100X2 DEL 2101 AL 2200 - IMPRESO: 10/FEBRERO/2020 - CADUCA: 10/FEBRERO/2021
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO - RISE

OCEAN PACIFIC

*ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420.0

TUMBACO VILLAFUERTE OCEANO PACIFICO
*R.U.C.: 1304671959001
*Dirc.: Av. Guayas s/n - Puerto Cayo
Jipijapa - Manabí

NOTA DE VENTA S. 001 - 001 - 00
0000081
AUT. S.R.I.: 1126305842

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES

Señor.: NESTOR GAVIN

R.U.C.: 1716543382

Dirc.: QUITO

Lugar	DIA	MES	AÑO
P. CAYO	04	08	2020

G. Rem.:

Cant.	D E T A L L E	V. Unit.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION	10.-	10.-

TOTAL USD. $ 10.-

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Imprenta GARO Rodríguez Ayón Fanny Cleopatra R.U.C.. 1306239946001 Aut. 1170 - Jipijapa
Fecha Autoriz. 20 - 02 - 2020 Válida hasta 20 - 02 - 2021 Imp. del 1 al 100 (1x2)
Original Adquiriente - Copia Emisor

004

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO - RISE

OCEAN PACIFIC

*ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420.0

TUMBACO VILLAFUERTE OCEANO PACIFICO
*R.U.C.: 1304671959001
*Dirc.: Av. Guayas s/n - Puerto Cayo
Jipijapa - Manabí

NOTA DE VENTA S. 001 - 001 - 00
0000085
AUT. S.R.I.: 1126305842

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES

Señor.: NESTOR GAVIO
R.U.C.: 1716543382
Dirc.: QUITO

Lugar	DIA	MES	AÑO
PAYO	05	08	2020

G. Rem.:

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION	15.00	15:00

TOTAL USD. $ 15 00

Firma Autorizada Recibí Conforme

Imprenta GARO
Rodríguez Ayón Fanny Cleopatra R.U.C.. 1306239946001 Aut. 1170 - Jipijapa
Fecha Autoriz. 20 - 02 - 2020 Válida hasta 20 - 02 - 2021 Imp. del 1 al 100 (1x2)
Original Adquiriente - Copia Emisor

COMEDOR DELICIAS DEL MAR
CARVAJAL LUCAS JOHNY WILLIAN
Direc.: Av. Machalilla s/n
Teléf.: 0994232352
Puerto López - Manabí

R.U.C. 1315019032001
Autorización SRI: 1126779864
FACTURA
Serie: 001-001
000000734

Cliente : NESTOR GAVIO
RUC ó CI : 1716543382

DIA	MES	AÑO
05	08	2020

Direcciòn : QUITO
Ciudad :
Telf.: 0939914636

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	TOTAL
1	ALIMENTACION.	8.93	8.93

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electronico	
Tarjeta de Credito/Debito	
Otros	

Firma Autorizada
Recibí Conforme

SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
VALOR TOTAL	
I.V.A. 12%	1.07
VALOR PAGADO	10.00

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Original: Cliente Copia : Emisor

SERVIGRAF - Plúa Marcillo César Yimmy R.U.C. 1308408002001 Telf.: 0993079654
Aut. 2524 Elab. 14-07-2020 Cad. 14-07-2021 (100x2) 000701-000800

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: NESTOR QUIN PLACA: PEQ - S13
MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-2020-0929-M TIPO DE VEHÍCULO TOYOTA PRADO
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: CBO. CRISTIAN GOETHAL SEGURIDAD

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	03-08-2020	07H00	398100	SEGURIDAD SR. MINISTRO	15H00	398600
2	04-08-2020	05H00	398600	SEGURIDAD AGENDA MINISTRO	14H00	398908
3	05-08-2020	12H00	398908	ACTIVIDADES SR. MINISTRO.	21H00	399090
4	06-08-2020	12H00	399090	OLON - QUITO. MOVILIZACION	23H00	399200
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						

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR

002

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. 12601

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2020-08-03 **Hora** 05:00 **Hasta** 2020-08-09 **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 GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1716543382 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0513 **Marca / Modelo** TOYOTA PRADO

Color BLANCO **Número Matrícula** A677881

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-08-02 12:22

MIES-CGAF-DA-2020-0139-001

#14

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: COM

CLASE DE GASTO: OGA

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		