



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2021

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL

No. CUR:

3264

Tipo Registro:

DEV

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL "IN

Monto:

52,50

IVA:

0,00

Sub Total:

52,50

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0.00

Total Líquido Pagar:

52,50

CANCELADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

TESORERIA

Estado:

APROBADO

Descripción:

3148307700 Cuenta Monetaria No.:

GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO.-VIAJA A AMBATO Y RIOBAMBA. MOVILIZACIÓN DE LASRA. MINISTRA MAE MONTAÑO. DEL 07 AL 08-09-2021. ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE

SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS DOC. HAB, CONTROL PREVIO

| 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 | 22/09/2021 | 52,50 | 0,00 |
| | | | Sub - Total | 52,50 | 0,00 |

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

0.00

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

Monto Líquido:

52,50

20/20 24

| r | | | | | | | | | | 8 | 10 |
|---------------|-----------|------------------------------------|---|-----------------------------------|--|----------------------------------|---------------------|---------|----------------------|---------------------------|--------------------|
| | | | COI | MPROBANTE | UNICO DE RE | GISTRO | | | | | |
| stitucion: | 280 | MINISTERIO DE | INCLUSION E | ECONOMICA Y SO | CIAL - PLANTA CENT | RAL | Fech | na Elab | oración | No. CUR | No. Origin |
| id. Ejecutora | 9999 | MINISTERIO DE I | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | | 3264 | 3231 |
| nid. Desc: | 0000 | | | | | | 17 | 09 | 2021 | | |
| Т | ipo Docu | mento Respaldo | | | Clase Documer | nto | | | No. | No. | Expediente |
| COMPROBA | NTES ADI | MINISTRATIVOS D | E GASTOS | | LIQUIDACION DE GA | ASTOS | | CG | AF-DA-20 | 21- | 1722 |
| lase de | DEV | | | Clase de | OGA | | F | RPA F | RTO DE | IOFP/D | |
| egistro: | | | | Gasto: | | | | | | J L | |
| rea De: | GASTO | S | |] ' | | | | | | | |
| eneficiario: | 1716543 | 382 | GAVIN T | ACURI NESTOR SI | EGUNDO | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| PG SP | PY | ACT ITEM | UBG FT | | ON PRESUPUE EST DESCRIPCION I | | | ī | | м | ONTO |
| 01 00 | 000 00 | | 1701 00 | | | | Interio | r | | | 52.50 |
| | | | | | | TOTAL PI | | | RIO | | 52.50 |
| | | | | | | | МС | отто і | VA | | 0.00 |
| | | | | | | | | тот | AL | | 52.50 |
| | | | | | | TOTA | AL DEDU | JCCION | IES | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | LIQUID | 0 | | 52.50 |
| ON: CINCUE | NTA Y D | OS DOLARES CO | ON 50/100 C | ENTAVOS | | | | | | | |
| ESCRIPCION | 4: GAVIII | N TACURI NESTOR NTA SOLICITUD D | R SEGUNDO E AUTORIZA | VIAJA A AMBATO CIÓN. INFORME D | Y RIOBAMBA. MOVIL E SERVICIOS. FACTUR | IZACIÒN DE LAS RAS Y DEMÁS DO | SRA. MII OC. HAB | NISTRA | MAE MON ROL PREVI | VTAÑO. DEL O VT-SP-AG- | 07 AL 08-09- FR |
| | | | | TOC ADDODA | | | | ATO | SOLIC | TUD PAG | 20 |
| | | | DAT | TOS APROBAC | CION | | | AIO | | | 30 |
| APROB | ADO | FIRMA ELECTRO | | RCL3EWPZ6P | | FIRMA | | T | | PJ7FCOF | |
| APROB | ADO | | NICA: | | | | RONICA | A: : | | | |

| APROBADO |
|-----------|
| AI HODADO |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | RCL3EWPZ6PCV7WT | | | | | | |
| USUARIO: | FRAMOSR | | | | | | |
| FECHA: | 17/09/2021 | | | | | | |

| DATOS SOLICITUD PAGO | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: ZKLBMEPJ7FCOROJ | | | | | | | |
| USUARIO: | CRUZACERO | | | | | | |
| FECHA: | 17/09/2021 | | | | | | |

FIRMA

FIRMA

. . 017

| | | | | | | COMI | PROE | BANTE | UNICO DE R | REGI | STRC |) | | | | | |
|-----------------------|-------|--------|--------|--|----------|--------|---------|-------------------|--------------------------------------|---------|-----------|---------|---------|--|--|------------|------|
| Instituci | on: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | LUSION | N ECONO | OMICA Y S | OCIAL | | R | eporte | Lt | tCompr | obante | Gastos.ro | ilc |
| U. Ejecu | tora: | | | 99 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | | Fecha | Elabor | ación | No. C | CUR | No. Orig | inal |
| Unid. De | sc: | | 0000 | | | | | | | | 017 | 09 | 2021 | 32 | 64 | 3231 | |
| | | Tipo [| Docume | ento Respa | ldo | PANT. | | Clas | se Documento | | | No | | 1 | No. E | xpediente | |
| COMPRO | OBAN" | TES A | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IDACION D | DE GASTOS | | CGA | F-DA-20 | 21-0437 | М | 17 | 22 | |
| Clase de Registro: | | | DEVE | NGADO | | | | Clase (Gasto: | | GASTO | os | | RPA | RTO DE | V | | |
| Banco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | | | | |
| Comprot | | | GAST | os | | | | | Numero Operación | n | | | | | | 0 | |
| Beneficia | ario: | | 1716 | 5543382 | GAVIN | TACURI | NESTO | R SEGUND | 0 | | | | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTA | ARIA | | | | | | | - |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | | | | MON | то |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsi | istenci | ias en el | Interio | | | | 1 | 52.5 |
| | | | | | | | | | | T | OTAL PR | ESUPU | ESTARIC |) | | | 52.5 |
| | | | | | | | | | | | | | IVA | / | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | SUB | - TOTAL | | | | 52.5 |
| | | | | | | | | | | | RE | TENCIO | NES IVA | | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DED | DUCCIO | ONES PR | ESUPU | ESTARIC |) | | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL A | A PAGAF | 1 | and the same of th | | 52.5 |
| SON | : | CIN | CUENT | A Y DOS DO | DLARES | CON 50 | /100 CE | NTAVOS | | | | | | A STATE OF THE STA | | | |
| DES | CRIP | CION: | 07 | | 021. ADJ | UNTA S | OLICITU | | IBATO Y RIOBAMBA ORIZACIÓN. INFOR | | | | | | | | DEL |
| | | | | | | | | | | | | MIES | 20 S | Inclusion and the EP 20 | Economic Action of the Action | Cay Social | |
| | | | | | | | | | Λ | 1 | | | | | | | |
| | | Γ | | | | DA | TOS | APROB | ACIÓN | | | | 7 | | | | |

| | DATOS APROBACIÓN | 190 |
|----------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 17/09/2021 | year du | and any and a |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MU!

| | | | CON | PROBANI | TE UNICO DE F | REGISTA | KO | | | |
|-----------------------|---|-----------|-----------------|-------------|-----------------|--------------------------|----------|-------------|--------------|--------------|
| Institucion: | Institucion: 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | | | | tComprobant | eGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTER | RIO DE INCLUSIO | N ECONOMICA | Fed | echa Elaboración No. CUR | | | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 017 | 09 | 2021 | 3264 | 3231 |
| | Tipo Docum | ento Resp | paldo | | Clase Documento | | N | lo. | No. E | Expediente |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS | DE GASTOS | LIQUIDACIO | N DE GASTOS | C | GAF-DA-2 | 2021-0437-1 | M 1 | 722 |
| | | | | | | | | PDA | RTO DEV | |
| Clase de Registro: | DEVE | NGADO | | Cla Gas | se de otros o | GASTOS | | | KTO DEV | |
| | DEVE | NGADO | | | OTDOC / | GASTOS | | | RIOBEV | |
| Registro: | DEVE | | | | otros o | | | NFA | KTO BEV | 0 |

| | | DATOS APROBACIÓN | l de la companya de |
|----------------------------------|--|-------------------------|---|
| ESTADO | | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 17/09/2021 | Total State of the | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| nstitucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | F | Reporte | Lt. | otCompro | banteGas | stos.rdlc | | |
|---------------------|--|----------------------|--------|-----------|-------------|-----------|-------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|-----------|----------|----------------------|
| J. Ejecutora: | 999 | MINISTE | | CLUSIO | NECONO | MICA Y SC | OCIAL - PLANTA | Fech | a Elabo | ración | No. C | UR No | . Original |
| Jnid. Desc: | 000 | _ | | | | | | 017 | 09 | 2021 | 323 | 1 | 3231 |
| | Tipo Docu | mento Res | paldo | | T | Clas | e Documento | | No |). / | | No. Expe | diente |
| OMPROBANT | ES ADMIN | STRATIVO | DE GAS | ros | LIQUI | IDACION D | E GASTOS | CG/ | AF-DA-2 | 021-0437- | -М | 1722 | 1 |
| lase de egistro: | co | MPROMET | 00 | | | | | stos | | RPA | RTO DEV | | 7 |
| | | | | | | | L | | | | | | |
| omprobante | GA | STOS | | | | | Numero Operación | [| | | | | 0 |
| omprobante | | STOS 716543382 | GAVIN | TACURI | NESTOR | R SEGUNDO | | [| | | | | 0 |
| | | | GAVIN | | | R SEGUNDO | | RIA | | | | | 0 |
| | | | | | | R SEGUNDO | 0 | RIA | | | | | 0 MONTO |
| eneficiario: | PY A | 716543382 | UBG | AF FTE | ЕСТА | R SEGUNDO | RESUPUESTAR | | el Interio | or . | | | |
| PG SP | PY A | 716543382 CT ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | | | | | ı | MONTO |
| eneficiario: | PY A | 716543382 CT ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | encias en e | | | | ı | MONT C |
| eneficiario: | PY A | 716543382 CT ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | encias en e | RESUPU | IESTARIO | A | ı | 7 O N T C |
| eneficiario: | PY A | 716543382 CT ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | encias en e TOTAL Pi | RESUPU SUE | IESTARIO IVA | A - | | 52.5 52.5 |
| eneficiario: | PY A | 716543382 CT ITEM | UBG | AF FTE | ECTA ORG | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | encias en e TOTAL P | RESUPU SUE | IVA IVA B - TOTAL ONES IVA | A. | | 52.5 52.5 52.5 |

| | DATOS APROBACIÓN | |
|--|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | 0 | unatar |
| FECHA: -17/09/2021 | Solomor Peroll | make your |
| and the second of the second o | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

323

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA: 1716543382 CARGO: CONDUCTOR **GAVIN TACURI NESTOR SEGUNDO** SERVIDOR: NIVEL: LUGAR COMISIÓN: AMBATO - RIOBAMBA FECHA DE SALIDA: 07/09/2021 HORA: 06H00 C. PRESUPUESTARIA: 573 183 **FECHA DE RETORNO:** 08/09/2021 HORA: 21H00 **TIPO DE GASTO:** CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

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

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) | | | |
|-----|---------------------------|---------------------|-------------|--|--|--|
| 1 | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803 | 0,00 | | | |
| 2 | PEAJES | 570102 | 5,00 | | | |
| 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 | | | | | |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) | |
|-----|--------------|---------------------|-------------|--|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 25,00 | |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 3,50 | |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 | |
| | TOTA | 28,50 | | |

5. LIQUIDACION

| a) Total cálculo de viáticos | | | / |
|------------------------------------|---------|-------|-------|
| Total de viáticos | | 0.00 | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 28,50 |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 52,50 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| Total por reembolso de gastos | | | 0,00 |
|) Total por liquidacion de compras | | | 5,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 57,50 |

5. OBSERVACIONES

1 No se reconoce la factura nro. 8204 ya que se encuentra mal desglosada.

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 conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

Cruz Acero TESORERÍA

Quito, 15 de septiembre de 2021

J5.09 20.00



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES - MIES - 2021 - 0406 - M 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES PUESTO OUE OCUPA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO SR. NÉSTOR GAVIN TACURI CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR QUITO - AMBATO - RIOBAMBA - QUITO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 07/09/2021 08/09/2021 21H00 06H00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. NÉSTOR GAVIN CONDUCTOR, MINISTRA MAE MONTAÑO Y TNTE. EVELIN PAILLACHO EDECAN DE LA MINISTRA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIENDO EL VEHÍCULO TOYOTA FORTUNER DE PLACAS PCD - 2676 MOVILIZACIÓN DE LA SRA. MINISTRA MAE MONTAÑO Y SU SEGURIDAD. TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE FECHA **FFCHA** HORA HORA hh:mm dd-mmm-aaaa dd-mmm-aaaa hh:mm PCD - 2676 QUITO - AMBATO TERRESTRE 07/09/2021 06H00 07/09/2021 10H00 PCD - 2676 AMBATO - RIOBAMBA 08/09/2021 **TERRESTRE** 08H00 08/09/2021 10H00 PCD - 2676 RIOBAMBA - OUITO TERRESTRE 17H00 08/09/2021 21H00 08/09/2021 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: BANCO DE PICHINCHA 3148307700 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Du

Nominadora autorice.

SR. NESTOR GAVIN TACURI

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO 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

- 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

MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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.

ING LUB FERNANDO ACOSTA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

MINISTERIO DE INCLUSION Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo utumbe Ñan y Av. Amaru Ñan. 1 0 SEP 2021 felicino: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

A del Encuentro lo logramos

08:18





Memorando Nro. MIES-MIES-2021-0406-M

Quito, D.M., 04 de septiembre de 2021

PARA: Sr. Ing. Luis Fernando Acosta Rojas

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de salvoconductos

En observancia de la normativa legal vigente para el efecto, solicito se sirva autorizar a quien corresponda, la emisión de los salvoconductos respectivos para la movilización dentro del territorio nacional, de la señora Ministra, Ing. Mae Montaño Valencia, con cédula de ciudadanía No. 0800277360, para su equipo de Seguridad y del Despacho Ministerial, del 6 al 12 de septiembre de 2021, para el cumplimiento de las actividades oficiales inherentes a su gestión.

Para tal efecto, detallo a continuación la descripción de las placas de los vehículos asignados:

| Vehículos | PCD-2676 |
|-------------|----------|
| | PEQ-052 |
| | PEI-7669 |
| | PEQ-513 |
| | GEA-1831 |
| Motocicleta | FA445B |

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Nelly Fernanda Paredes Medina COORDINADORA DE DESPACHO

Copia:

Sr. Mgs. Carlos Alfredo Uquillas Casalombo Director Administrativo

Sr. Ing. Edison Mesias Quilumbaqui Muenala Asistente de Guardalmacén

ms



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. Art. S.- 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.

| Economica y Social COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa OLA SEPTIEMBRE DEL 2021 Solicitante: ABG. NELLY PAREDES MEDINA NOVILIZACIÓN DEL DESPACHO Motivo de la movilización: MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES Diesergación de ascindas a comejos Nomera de salida: COORDINACIÓN DEL DESPACHO MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES Diesergación de la comejo Movilización: Momorando Nro. MIES-MIES-MIES-MIES-MIES-MIES-MIES-MIES- | | Ministerio de Inclusión | | AN | | ORDEN DE MOVILIZACIÓN | CIÓN 4137 | |
|--|------------------|---|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|---|-----|
| thra: COORDINACIÓN DEL DESPACHO Cargo: COORDINACIÓN DEL DESPACHO MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES (Nombre: apeillidos y número de cédula) MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES (Descripción de la activida a cumpili) MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES (Descripción de la activida a cumpili) MOVILIZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES (Descripción de la comi: A NIVEL NACIONAL A NIVEL NACIONAL (Nombre: apeillidos y número de cédula) (Nombre: apeillidos y número de cédula) (Nombre: apeillidos - MCGEdula) (Nombre: apeillidos - MCGEdula) (Nombre: apeillidos - MCGEdula) (Nombre: apeillidos - MCGEdula) (Nombre: apeillidos - MCGEDIS (Responsablé de Trabado) (Rima) (Rima) (Altima) (Rima) (Rima) (Nombre: apeillidos - MCGEDIS (Rima) (Rima) (Rima) (Rima) (Nombre: apeillidos - MCGEDIS (Rima) (Nombre: apeillidos - MCGEDIS (Nombre: apeillidos - MCGLUIA) (Nombre: apeillidos - MCGEDIS (Nombre: apei | | Económica y Social | | 7 A del Encuentro lo logramo | M s | COORDINACIÓN GENERA Dirección | L ADMINISTRATIVA FINANCIE Administrativa | \$ |
| Vombre, apellidos y número de cédula) Cargo: COOORDIADORA DEL DESPAC Cargo: COOORDIADORA DEL DESPAC SELA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IES-MIES-2021-0406-M RES-MIES-2021-0406-M A NIVEL NACIONAL (Nombres, apellidos y número de cédula) Rectorno: Aniver of cédula) Rectorno: PCD2676 matricula: Rectorno: Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Nombres, apellidos N°cédula) Ags. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N°Cédula) | Lugar, fec | ha y hora de emisió | n: | | | SEPTIEMBRE DEL 20 | | |
| Cargo: COOORDIADORA DEL DESPAC Cargo: CACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL MIES Descripción de la actividad a cumplir) E LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IES-MIES-2021-0406-M | Solicitante | | AREDES MED | INA | | | | |
| Cargo: COOORDIADORA DEL DESPAC Sescripción de la actividad a cumplir) E LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IIES-MIES-2021-0406-IM PLATICION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IIES-MIES-2021-0406-IM RECORNO: R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) A NIVEL NACIONAL A NIVEL NACIONAL A SA:55 R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Eirma) a) (Nombres, apellidos N°cédula) (Eirma) SQUILUMBAQUI (Nombres, apellidos N°Cédula) (Nombres, apellidos N°Cédula) | | | | | | (Nombre, apellidos y número de cédula) | | |
| ELA DIRECCION SEÑORA MINISTRA DEL MIES Descripción de la actividad a cumplir) ELA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IIES-MIES-2021-0406-M 21. Tiempo de duración de la comis dugar de destin RETORNO: R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) flacas: R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) | Unidad / | Área Administrativa. | | COORDINACIÓN | DEL DESPACHO | Cargo: | JORDIADORA DEL DESPACHO | |
| Pescripción de la actividad a cumpilir) E LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA CENTRAL IES-MIES-2021-0406-M Lugar de destin R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) Anivel NaCIONAL 23:55 R. FERNANDO BARRIONAL (Nombres, apellidos y número de cédula) Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Nombres, apellidos N°cédula) (SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Firma) (SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Firma) | Motivo de | e la movilización: | | | MOVILI | IZACIÓN SEÑORA MINISTRA DEL M | IES | |
| IES-MIES-2021-0406-M IES-MIES-2021-0406-M Ugar de destin Ugar de destin IES-MIES-2021-0406-M I Tiempo de duración de la comi: A NIVEL NACIONAL A NIVEL NACIONAL A NIVEL NACIONAL A SE FERNANDO A NIVEL NACIONAL A NIVEL N | | | | |) | (Descripción de la actividad a cumplir) | | |
| P-21 Tiempo de duración de la comi: ugar de destin ugar de destin R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) flacas: R. Retorno: Retorno: Retorno: Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) a) Circutor Administrativo- (Eirma) a) (Mombres, apellidos N°cédula) (Eirma) (Eirma) (Circuto Administrativo- (Circuta) | | | MOVILIZAC | ION Y APOYO LOGISTIC | o en actividades i do Nro. MIES-N | DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA PLANTA MIES-MIES-2021-0406-M | CENTRAL | |
| ugar de destin etorno: R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) flacas: The Retorno: Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) a) Transporte Director Administrativo (Eirma) a) (Mombres, apellidos N°cédula) (Eirma) (Eirma) (Allombres, apellidos N°cédula) (Eirma) (Allombres, apellidos N°cédula) (Allombres, apellidos N°cédula) (Allombres, apellidos N°cédula) | Fecha de | | sep-21 | Fecha de Retori | | | de la comis | |
| R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) Hacas: PCD2676 matricula: Im Retorno: Firma-del Besponsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) a) (Elrína) a) (Elrína) (Elrína) (Elrína) (Mgs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N°c) (Elrína) (Mombres, apellidos N°c) (Elrína) (Mombres, apellidos N°C) (Elrína) | Lugar de C | Origer | 1 | | | Lugar de destin | A NIVEL NACIONAL | |
| R. FERNANDO BARRIONUEVO (Nombres, apellidos y número de cédula) Afacas: PCD2676 matricula: Im Retorno: SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Nombres, apellidos N°cédula) a) (Eirmá) (Eirmá) (Eirmá) (Director Administrativo- (Eirmá) (Eirmá) (All Director Administrativo- (Eirmá) (All Director Administrativo- (Eirmá) (All Director Administrativo- (Eirmá) | Hora de sa | alida: | | QUITO | | Retorno: | 23:55 | |
| (Nombres, apellidos y número de cédula) facas: Im Retorno: SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) E Transporte Director Administrativo (Eirmá) SQUILUMBAQUI (Nombres, apellidos N°cédula) (Eirmá) | Conducto | r responsable: | | | 41 | SR. FERNANDO BARRIONUEVO | | |
| Firma-del Besponsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Nombres, apellidos N°cédula) a) (Eirma) (Eirma) (Eirma) (Mgs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N°c | Vehículo a | asignado marca: | ТОУОТА | color: | BLANCO | ss, apellidos y número de cédula) PCD2676 | ricula: | |
| Firma-del Responsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) (Nombres, apellidos N°cédula) a) (Eirmá) S QUILUMBAQUI (Mgs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N°C | Kilometra | je Sali | | | | Km Retorno: | | |
| Firma-del Besponsable coordinación de movilizac SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) E Transporte Director Administrativo- (Eirmal) S QUILUMBAQUI (Mgs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N° | | | le farece C | | | (fail | and of | |
| SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula) Fransporte Director Administrativo- (Efrena) S QUILUMBAQUI Mgs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N°C | | Firma de | Solicitante | \ | | Firma del Responsable | coordinación de movilización | |
| Transporte a) QuilLUMBAQUI (Nombres, apellidos N°cédula) Director Administrativo- (Eirmá) Ags. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N° | | ABG. NEĽLY P | AREDES MEDI | NA | - | SR. FERN | IANDO GAIBOR | |
| a) Nigs. CARLOS ALFREDO (Nombres, apellidos N° | | (Nombres, ap | ellidos N°cédula | (| | (Nombres, | - 1 | |
| Responsable de Transporte (Firma) Ing. EDISON MESIAS QUILUMBAQUI (N°cédula 1002971008) (Nombres, apellidos N°C | Autorizaci | ión para uso de vehi | culos institucio | nales fuera de la jo | rnada de trabajo | Ö | | |
| Ing. EDISON MESIAS QUILUMBAQUI | | Conductor | 000 | | Responsable | le Transporte | 1/ 1 | ope |
| Ing. EDISON MESIAS QUILUMBAQUI | 1 | (Firma) | | | (Firm | ma) | (Eirma) | \ |
| (N°cédula 1002971008) | | SR. NESTOR GA | VIN | lng | FDISON MESIA | S QUILUMBAQUI | Mgs. CARLOS ALFREDO UQUIL | AS |
| | | (N°cédula | - | | (N°cédula 10 | 002971008) | (Nombres, apellidos N°cédula) | |
| | el Registro Ofic | el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 203 | 0 de diciembre de 20 | 016. | | | | |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES - MIES - 2021 - 0406 - M

09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. NÉSTOR GAVIN TACURI

DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - AMBATO - RIOBAMBA - QUITO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. NÉSTOR GAVIN CONDUCTOR, MINISTRA ING. MAE MONTAÑO Y TNTE. EVELIN PAILLACHO SEGURIDAD.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES!

07/09/2021.- Luego de ser comunicado y autorizado avanzamos de la Ciudad de Quito saliendo a las 06H00 llegando a la Ciudad de Ambato a las 10H00 a las reuniones y agrividades de agenda con autoridades locales, Alcaldes de la Provincia pernotando en dicha Ciudad.

08/09/2021.-iniciamos actividades saliendo de la Ciudad de Ambato a las 08H00 llegando a la Ciudad de Riobamba a las 10H00 a reuniones con diferentes Alcaldes de la Provincia de Chimborazo saliendo de Riobamba a las 17H00 / llegando a la Ciudad de Quito a las 21H00 / lodo sin novedad.

Apoyar en la movilización de la Sra. Ministra y su seguridad para cumplimiento de lo agendado.

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

| FÉCHA | No. COMP.VENTA | | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| 08/09/2021 / | 000009275 | HOSPEDAJE | — 25.00 |
| 07/09/2021 | 0008204 | ALIMENTACION / | - 5.75 |
| 07/09/2021 | 008-090-000053439 | ALIMENTACION | 3.50 |
| 07/09/2021 | 003-039-003636965 / — | PEAJE / | 1.00 |
| 07/09/2021 | 002-038-004184779 | PEAJE / | 1.00 |
| 08/09/2021 | 004-023-003443522 | PEAJE / | 1.00 |
| 08/09/2021 | 003-34-002099683 / _ | PEAJE / | 1.00 |
| 08/09/2021 | 002-033-005212071 | PEAJE | 1.00 |
| | | SUMAN: | USD 39,25 |

| ITINERARIO | SALIDA // | / LLEGADA // | NOTA |
|---------------------|------------|--------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 07/09/2021 | 08/09/2021 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del |
| HORA hh:mm | 06H00 | 21H00 | servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |

| TIPO DE | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PCD - 2676 | QUITO - AMBATO | 07/09/2021 | 06н00 | 07/09/2021 | / 10H00 |
| TERRESTRE | PCD - 2676 | AMBATO - RIOBAMBA | 08/09/2021 | 08H00 | 08/09/2021 | 10H00 / |
| TERRESTRE | PCD - 2676 | RIOBAMBA - QUITO | /08/09/2021 | 17H00 | 08/09/2021 | 21H00 |

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

NOMBRE: SR. NÉSTOR GAVIN TACURI CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: INS. FRANCISCO CHIRIBOGA
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

NOMBRE: MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

| Administration Continuation Economically Sector Universely prints and indices on particular and | | | | | | | | |
|--|---------------|--------------------|---------------|--|--|--|--|--|
| HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR: SP DESTOR GAUIN PLACA: MEMORANDO SOLICITUD: FUNCIONARIOS COMISIONADOS: HIDISTRA MAE HOUTADO Y SECURIDAD. | | | | | | | | |
| | SALIDA | LLEGADA | | | | | | |
| ORD FECHA | HORA KM. | ACTIVIDADES | HORA KM | | | | | |
| 107-09-2021 | 06H00/288882 | | JOHOO 289158 | | | | | |
| 208-09-2020 | 08400/289158 | AMBATO - DIOBAMBA/ | 101400289250 | | | | | |
| 308-09-2021 | 17 HOO 289250 | DIOBAMBA - UNITO/ | 21 400 289489 | | | | | |
| 4 | 1 | | , | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Co | >-// | Du | ini). | | | | | |
| FIRMA COMISIONA | DOS | CONDUCTOR | | | | | | |
| | | | | | | | | |



CARRERA MANTILLA MILTÓN JOSÉ

RUC: 1801774637001 AUT. SRI Nº. 1127864912 Dirección: Huachi Chico, La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Moran - Teléfono: 0996400998 - 032587411 - 0997779857 Ambato - Ecuador

Contribuyente Régimen Microempresas

FACTURA 003 - 001

000009275

Cliente: Nestor Gavin/ R.U.C.: 1716543382 Dirección: Quito Teléfono: Fecha: OB/Septicubie 2021 Guía de Remisión: CANT. V. Unitario flospe daje 22,32 22,32 FORMA DE PAGO SUB-TOTAL /22, 32 Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito/debit TOTAL Ambato, a del RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA Urquizo Tapia Dany Marton - Aut. 2378 - Imp. Galaxia - RUC. 1600316580007 Telf.: 032 -851190 - 0987 321215 Emision 23-02-2021 del 8901 al 9300 - Válido hasta 23-02-2022 ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

ESTACIO ESTACIO AIDA JUDITH **FACTURA** 001 - 001 **CUCHIFRITOS** Dir: Sucre 04-38 Y Castillo Teléfono.: 032 421605 Ambato - Ecuador Nº 0008204 CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS RUC.: 1800654020001 DIA MES Aut. SRI.: 1128031337 Fecha 2021 Fecha de Autorización 30-03-2021 NESTOR GAUIK Sr(es): .. Dirección: WITO 171654338-R.U.C.: Telf:: 093991 Remisión: Cant. DESCRIPCIÓN V. UNIT. TOTAL 5,75 FORMA DE PAGO Sub - Total EFECTIVO > DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO Descuento IVA 12 % FUCHA ALTORIZADA RECIBI CONFORME OTROS Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraffyXpress IVA 0 % RUC 1802193779001 Aut 7390 DIR: JUAN BENIGNO V. Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO* CADUCA: 30-03-2022 Del 8101 al 6300 Original: Adquiriente Copia: Emisor TOTAL

1 张原原罗



JARAMILLO AGUILAR LUIS ALBERTO

KING POLLO

Dirección Matriz:

AV CEVALLOS 15-73 Y MERA

Dirección Sucursal:

AV CEVALLOS 15-73 Y MERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD COJOLGO CI MONOL MAI

AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCIÓN Nro. 1

R.U.C.: 1801410497001

FACTURA

No. 008-090-000053439

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0709202101180141049700120080900000534395962001111

FECHA Y HORA DE **AUTORIZACIÓN**

07/09/2021 9.01 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO



0709202101180141049700120080900000534395962001111

Razón Social / Nombres y Apellidos:

NESTOR GAVIN

RUC / CI:

1716543382

Fecha

07/09/2021

Vendedor

Caja

| Cod. Principal | Cant | Descripción | Precio | IVA | Descuento | Precio Total |
|----------------|------|--------------------|--------|------|-----------|--------------|
| 02-ASADO-022 | 1.00 | PRESA HORNEADA | 2.4554 | 0.29 | 0.00 | 2.46 |
| PR.AGUASG 043 | 1.00 | AGUA SIN GAS 500ML | 0,6696 | 0.08 | 0.00 | 0.67 |

| | Información Adicional |
|----------|-----------------------|
| E-MAIL | nestorgavin@gmail.com |
| Teléfono | 0939914636 |

Venitisiete mil cuatrocientos freinta y seis

| FORMA DE PAGO | VALOR PLAZO | TIEMP |
|--|-------------|-------|
| CONTADO SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 3.50 | |

| SUBTOTAL 12% | 3.12 |
|----------------------------|--------|
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA: | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 3.12 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| 12% IVA | 0.38 |
| PROPINA | 0.0000 |
| VALOR TOTAL USD | 3.50 |
| | |



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**



LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS

001-001 000004992

R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe - Avenida Lirañán y Amaruñan 170146, piso quinto (Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)

PBX: 398 3000 / 398 3100 Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL **RESOLUCIÓN 281** AGENTE DE RETENCIÓN Nº DE RESOLUCIÓN 281

Documento Categorizado: NO

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

| APELLIDOS Y NOMBRE CÉDULA: DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO: | S. GAUIN TACURI LESTOR SECUNDO FECHA DE EI 6543892 A MANI DI 10 PROVINCIA: | MISÓN: 17 09 | (1) |
|---|--|---|---|
| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNIT. | TOTAL \$ |
| 1 PE | AJE 003-039-003636965 AJE 002-038-004184779 AJE 004-023-003443522 AJE 003-34-002099683 AJE 002-033-005212077 | | 100000000000000000000000000000000000000 |
| FORMA DE PAGO | 2004 | | |
| FECTIVO INERO ELECTRÓNICO ARJ.CRÉDITO/IDÉBITO TROS | ORIGINAL: ADQUIRIENTE • AMARILLA: EMISOR • CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO | SUBTOTAL \$ SUBTOTAL 0 % I.V.A. % TOTAL US \$ | 50 |

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

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

CLAVE:

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION

DEL SISTEMA FINANCIERO

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 9999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION

DEL SISTEMA FINANCIERO

09-86246081/02-3612114 RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial
Resolucion N° NAC-0476 IGNACIO PBX: 02-3982500-Quito SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660 Tramo: PUENTE JAMBELI - YAMBO **FACTURA** PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL CLAVE DE ACCESO:070920210117913170250012 0030390036369653259554211 AUT. SRI: 07092021011791317025001200303 90036369653259554211 surg no obst CARRIL:8N FACTURA: 003-39-003636965 OnesA 07/Sep/2021-09:16:31 Clase: TO1Autost size ebraug SERVICIO DE PEAJEDOS STAC a terceros TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL: \$ 1,00 CLAVE: CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO

09-94311683/06-2900230

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 y San Ignacio PBX: 02-3982500-Quito SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360 Tramo: Alóag - Puente Jambelí **FACTURA** PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL CLAVE DE ACCESO:07092021011791317025001 20020380041847790002083013 AUT. SRI: 0709202101179131702500120020 380041847790002083013 CARRIL: 6R FACTURA: 002-038-004184779 07/Sep/2021 08:31:07 Clase: TO1A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION

DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolucion N° NAC-0476
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN
IGNACIO
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 159+352
Tramo: YAMBO - RIOBAMBA

FACTURA
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
CLAVE DE ACCESO:080920210117913170250012
0040230034435229245719210
AUT. SRI : 08092021011791317025001200402
30034435229245719210
CARRIL:3N
FACTURA: 004-023-003443522
08/Sep/2021 17:26:48
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE

Clase:T01A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL: \$ 1,00 CLAVE:

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Atención Prehospitalaria RUC. 1791317025001 issimumo sh obiras2 Contribuyente Especial roys1 Resolucion N° NAC-04769 MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO PBX: 02-3982500-Quito SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 39+660 Tramo: PUENTE JAMBELI - YAMBO 12-U33 FACTURA SECTION SECTION OF THE PROPERTY OF THE PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL CLAVE DE ACCESO: 080920210117913170250012 0030340020996839246456710 AUT. SRI : 08092021011791317025001200303 40020996839246456710 (notable) (separation) CARRIL:5N FACTURA: 003-34-002099683 08/Sep/2021 18:36:12 (obsole2) celected Clase:TOIA SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 v ARRIVOGA ZAJESTIVA TOTAL: \$ 1,000 AMERO PARENT - STATSLET CLAVE: CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

Traslado en grúa (mecánica o lugar seguio

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 y San Ignacio PBX: 02-3982500-Quito SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360 Tramo: Alóag - Puente Jambelí **FACTURA** PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL CLAVE DE ACCESO:08092021011791317025001 20020330052120710000660616 AUT. SRI : 0809202101179131702500120020 330052120710000660616 CARRIL:4N FACTURA:002-033-005212071 08/Sep/2021 19:32:38 Clase:TO1A SERVICIO DE PEAJE Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL NO. CERTIFICACION FECHA DE ELABORACIÓN Unid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 573 10 09 21 Unid. Desc: TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS **DE GASTOS** CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO COM OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

SP ITEM **UBG** FTE N. Prest DESCRIPCION PG ACT **ORG** MONTO 001 530303 01 00 . 000 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior \$36,091.99

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$36,091.99

TOTAL

SON:

TREINTA Y SEIS MIL NOVENTA Y UN DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS- DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABIILDAD DE LA UNIDAD REQUIERENTE. REF: CP 8, 514,524,539 y 561(LIQUIDACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS).

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|------------------------------|---|
| APROBADO | Fitmado electrónicamente por | CHRISTIAN Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA |
| FECHA: 10/09/2021 | PERALTA VALVERDE | SEGOVIA CHAVEZ Fecha: 2021.09.10 17:43:50 -05'00' |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |