

017

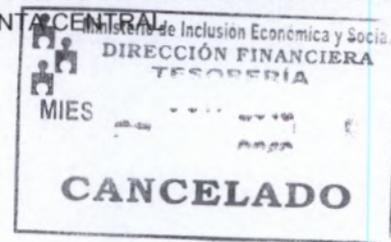


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 5502 Tipo Registro: DEV PLAN CENTRAL
 Monto: 138,82
 IVA: 0,00
 Sub Total: 138,82
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 138,82



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12008089197

JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO: VIAJE A ESMERALDAS,
 REUNION CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL
 ESMERALDAS, TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y
 EDUCADORAS CNH-QUININDE, DEL 10 AL 12-10-2017. XE-BN.

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	30/10/2017	138,82	0,00
Sub - Total				138,82	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------



Monto Líquido: 138,82

17/17/17

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	024 010 2017	5502	5476	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0270-M	2807	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722307301	JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO				

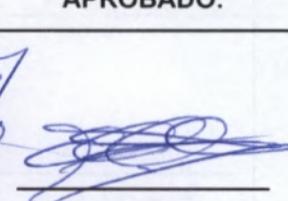
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	138.82
TOTAL PRESUPUESTARIO										138.82
IVA										0.00
SUB - TOTAL										138.82
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										138.82

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO DOLARES CON 82/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO: VIAJE A ESMERALDAS, REUNION CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS, TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y EDUCADORAS CNH-QUININDE, DEL 10 AL 12-10-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANGO

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		024	010	2017	5502
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-DM-DCS-2017-0270-M
						No. Expediente
						2807

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1722307301	JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	023 010 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					5476 5476
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DCS-2017-0270-M		2807	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1722307301	JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

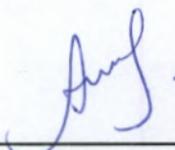
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	138.82
TOTAL PRESUPUESTARIO										138.82
IVA										0.00
SUB - TOTAL										138.82
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										138.82

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO DOLARES CON 82/100 CENTAVOS

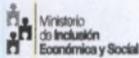
DESCRIPCION: JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO. VIAJE A ESMERALDAS, REUNION CON COORDINADOR ZONAL-1, DIRECTOR DISTRITAL ESMERALDAS, TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y EDUCADORAS CNH-QUININDE, DEL 10 AL 12-10-2017.

CUR 5502

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

G.N. # 5476
013



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 312

DATOS GENERALES

Cédula No. 1722307301
Funcionario JIMENEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO
Cargo: ANALISTA DE COMUNICACION SOCIAL 3
Nivel: SP7
Salida: 10/10/2017 13H00 Retorno: 12/10/2017 18H30 Ciudad: ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			160,00
Residencia	NO	DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	30,82
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	90,82

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00
Valor a Justificar 70%	112,00	90,82
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		138,82
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		138,82
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 10367 LA SUMA TOTAL ESTA MAL.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 862 YA QUE NO ES EL LUGAR DE COMISION.
3	
4	
5	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:
Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA MIES
23 OCT 2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD: 10-10-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JIMÉNEZ PAREDES WILLIAM EDUARDO		PUESTO QUE OCUPA: SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/10/2017	13h00	12/10/2017	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Eduardo Jiménez, Henry Pichucho, Flavia Vela, Lucy Vivanco

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Cumplimiento de disposiciones de Despacho Ministerial, reunión con Coordinador zonal 1, Director Distrito Esmeraldas, Técnicas de acompañamiento familiar, reunión con educadoras CNH de Quininde.

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-ESMERALDAS	10/10/2017	13h00	10/10/2017	19h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- QUININDE	11/10/2017	8H30	11/10/2017	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDE -ESMERALDAS	11/10/2017	13H00	11/10/2017	14H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - SANTO DOMINGO	12/10/2017	06h00	12/10/2017	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO- QUITO	12/10/2017	14h30	12/10/2017	18h30

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12008089197
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Eduardo Jiménez SP7 SYLVANA ALMEIDA DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]
MGS. JULIO GOYES BURGOS
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 20 Oct 2017 Hora: 11h30
Firma: Dnabell Trámite: 5534

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 17 OCT. 2017 Hora: 10:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 13-10-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR WILLIAM EDUARDO JIMÉNEZ PAREDES	PUESTO QUE OCUPA: SP7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS-SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Eduardo Jiménez, Henry Pichucho, Flavia Vela, Lucy Vivanco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

MARTES 10/10/2017 13:00 A 19:00 SALIDA DE QUITO A ESMERALDAS
 MARTES 10/10/2017 19:00 A 19:30 REUNIÓN COORDINADOR ZONAL 1 EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS
 MARTES 10/10/2017 20:00 A 21:00 REUNIÓN CON TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.
 MARTES 10/10/2017 21:00 A 22:00 REUNIÓN CON COLABORADORA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCION.
 MARTES 10/10/2017 22:00 A 23:00 REUNIÓN CON EL EQUIPO DE LA COORDINACION ZONAL 1

MIÉRCOLES 11/10/2017 8:30 A 10:15 VIAJE DE ESMERALDAS A QUINDE
 MIÉRCOLES 11/10/2017 10:30 A 12:30 REUNIÓN CON EDUCADORAS Y TECNICA DE CNH EN QUININDE (40 APROXIMADAMENTE)
 MIÉRCOLES 11/10/2017 13:00 A 14:45 VIAJE DE QUININDE A ESMERALDAS
 MIÉRCOLES 11/10/2017 14:45 A 15:45 ALMUERZO
 MIÉRCOLES 11/10/2017 16:00 A 17:00 REUNIÓN CON TÉCNICO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DE QUININDE EN EL DISTRITO ESMERALDAS.
 MIÉRCOLES 11/10/2017 17:15 A 19:00 REUNIÓN CON EL DIRECTOR DISTRITAL DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

JUEVES 12/10/2017 06:00 A 10:30 VIAJE DE ESMERALDAS A SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 10:30 A 11:00 REUNIÓN CON COORDINADORA ZONAL 4 EN EL DISTRITO DE SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 11:00 A 12:00 REUNIÓN CON COORDINADORA DEL CENTRO GERONTOLÓGICO.
 JUEVES 12/10/2017 12:00 A 13:00 REUNIÓN CON EL DIRECTOR DEL DISTRITO SANTO DOMINGO.
 JUEVES 12/10/2017 13:00 A 14:30 REUNIÓN CON EL EQUIPO DE TALENTO HUMANO Y PERSONAL DEL DISTRITO.
 JUEVES 12/10/2017 14:30 A 18:30 VIAJE DE SANTO DOMINGO A QUITO.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Cumpliendo a cabalidad lo solicitado por el Despacho de acuerdo a lo designado por la Directora de Comunicación respecto a las actividades programadas.

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	0002223	ALIMENTACIÓN	7.56
10/10/2017	0011385	HOSPEDAJE	30
11/10/2017	010367	ALIMENTACIÓN	3.50
11/10/2017	0000862	ALIMENTACIÓN	3
11/10/2017	0004481	ALIMENTACIÓN	11.01
11/10/2017	0000124	ALIMENTACIÓN	7.75
11/10/2017	0001230	ALIMENTACIÓN	4.50
11/10/2017	0011390	HOSPEDAJE	30
SUMAN:			USD. 97.32

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	10/10/2017	12/10/2017	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	13h00	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm

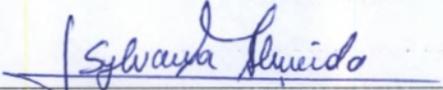
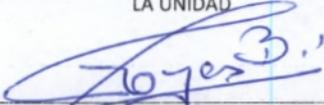
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO- ESMERALDAS	10/10/2017	13H00	10/10/2017	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- QUININDE	11/10/2017	8H30	11/10/2017	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDE- ESMERALDAS	11/10/2017	13H00	11/10/2017	14H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- SANTO DOMINGO	12/10/2017	6H00	12/10/2017	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO- QUITO	12/10/217	14H30	12/10/2017	18h30

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
	<p>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.</p>
<p>NOMBRE: William Eduardo Jiménez Paredes CARGO: SP7</p>	

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
	
<p>NOMBRE: SYLVANA ALMEIDA CARGO: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	<p>NOMBRE: MGS JULIO GOYES BURGOS CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2017-0390-MM

Quito, D.M., 10 de Octubre de 2017

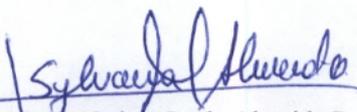
PARA: Sr. Mgs. William Eduardo Jiménez Paredes
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación de comisión de servicios.

Por el presente, solicito a usted muy comedidamente dirigirse a las provincias de Esmeraldas y Santo Domingo de los Tsachilas para ~~realizar las actividades designadas~~ por el Despacho Ministerial a partir del día martes 10 hasta el jueves 12 de octubre del presente.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,



Sra. Lcda. Sylvia Paola Almeida Ruiz
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Franco Zamora Mayra Elizabeth

HOTEL EL CRISTO

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Vía a Santo Domingo, Av. 5 de Agosto
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC.: 0803243666001 **CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**
AUT. SRI 1121436759

FACTURA SERIE 002-001 000 **010367**
Documento Categorizado: NO

CLIENTE	Eduardo Zamora P.		
R.U.C./C.I.	172230730-1	FECHA	11/10/2017
DIRECCIÓN:	Oito	GUIA REM.	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
			3,12

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%	
Efectivo		SUB-TOTAL 0%	
Dinero Electrónico		DESCUENTO	
Tarjeta de crédito / débito		SUB-TOTAL	3,12
Otros		IVA 12%	0,37
Fecha de Autorización: 15 de Septiembre del 2017		VALOR TOTAL	3,50
Fecha de Caducidad: 15 de Septiembre del 2018			
500X2 DEL 10151 AL 10650			
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	ORIGINAL: CLIENTE	COPIA: EMISOR

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRENTA SIVA - TELE: 2738 172 - RUC 1301532951007 - AUT. 1975

008

SAZON MANABITA R.U.C.1717567968001

Molina Lopez Gladys Estrellita

Venta De Comidas y Bebidas En Restaurantes, Incluso Para Llevar
Dir.: Vía Aloag Santo Domingo s/n y Margen Izquierdo. Telf.: 022 177 068 - 0988 845 220
Mejía - Ecuador

FACTURA
SERIE 002-001
00 0000862
Fecha de Aut.: 22/08/2017
Aut. SRI N°.1121307041

Cliente: Eduardo Zamora P. Telf.: 0981644
Dirección: Oito **ANO MES DIA**
R.U.C.: 172230730-1 2017 10 11

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentacion		3,00

VALIDO PARA SU EMISION: 22/11/2017		SUB-TOTAL 12%	
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 0 %	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	DESCUENTO \$	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	
OTROS	<input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL	3,00

RECIBI CONFORME

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR



MENDOZA BECERRA KENYA GALINA

PREPARACION Y SERVICIO DE BEBIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO EN CAFES

● Calle Valdez y Pacifico (frente al Hotel Cayapas)

☎ 062461222 - 0991359592
✉ kenyamendoza@hotmail.com | Esmeraldas - Ecuador

007

FACTURA AUT. SRI: 1121519519
R.U.C.: 1708123730001 001-001-00 0001230

Cliente: Edgardo Jimenez P
R.U.C./C.I.: 172230730-1 Fecha: 11-0-18
Dir.: Orito - La Garca Telf.: 9177864164

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Alimentación		4.02

FORMA DE PAGO	Efectivo	<input type="checkbox"/>
	Dinero electrónico	<input type="checkbox"/>
	Tarjeta crédito/débito	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>

SUB TOTAL 12%	<input type="text"/>
SUB TOTAL 0%	<input type="text"/>
DESCUENTO	<input type="text"/>
SUB TOTAL	<input type="text"/>
IVA 12%	<u>0.48</u>
VALOR TOTAL	<u>4.50</u>

Original: Cliente - Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

GRAPHIKAMES Nazareno Reina Carlos Miguel / RUC: 0802312751001 / Mejía 304 y Olmedo / Cel.: 0981936878
Aut: 6950 / F. de Imp.: 29-SEP-2017 - F. de Ven.: 29-SEP-2018 / Del 0001226 Al 0001325

COMEDOR LAS MENESTRAS DEL NEGRO KOKO



Chiguano Pila Sandra Patricia

FACTURA

R.U.C 0501996698001

001 - 001

Dirección: Bellavista Simbaña s/n y l

N° 0002223

La Unión - Quinindé - Esmeraldas

AUT. SRI N° 1121477282

Sr. Edgardo Jimenez P.
RUC 172230730-1 Fecha: 12-007-17
Dirección: La Garca Orito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	consumo de (almuerzo)		6.75

FORMA DE PAGO:	<input type="checkbox"/>	Subtotal 12%	<input type="text"/>
Efectivo:	<input type="checkbox"/>	Subtotal 0%	<input type="text"/>
Dinero electrónico:	<input type="checkbox"/>	Sub Total	<u>6.75</u>
Tarjeta de crédito/débito:	<input type="checkbox"/>	IVA 12 %	<u>0.81</u>
Otros:	<input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL	<u>7.56</u>

IMPRESA LA UNIÓN Proaño Caiza Pablo Alberto
R.U.C. 1704470051001 Aut. 1891 Telf.: 2749777
Fecha de Aut.: 22 / Septiembre / 2017 del 2101 al 2300
Original: Adquirente Copia: Emisor

Válido para su emisión:
22 / SEPTIEMBRE / 2018

006
RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 Maldonado Hunter Fernando Enrique
 Estbl.: Las Palmas Av. 1ra Del Pacifico s/n y
 Simón Plata Torres (Malecón de Las Palmas)
 Cel.: 098 527 7085 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 003 - 001
0004481
 Aut. # 1121342032

RUC: 0919892281001 RUC/Cl: 1722307301

Sr. (es): **EDUARDO JIMENEZ** 0987564144

Direc.: **QUITO** Fecha: **11 / Oct / 2017**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
	Consumo de alimentos		*****9.82

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito <input type="checkbox"/> Otros	No. 000000448 Recibi Conforme Firma Autorizada	Sub total 12% *****9.82 Sub total 0% *****0.00 Sub total *****8.82 Servicio 10% *****0.00 IVA 12% *****1.18 TOTAL \$ *****11.01
--	--	---

Original: Cliente / Copia: Emisor
 Doc. Categorizado: No
 Volv. Santos, José Luis / SEMP/IMP Tel: 06 2711985
 RUC: 171289233301 / Aut: 2131 / Imp: del 3501 al 4500
 Fecha Aut: 29/08/2017 / Fecha Cad: 29/08/2019

Realizado Por CIFUEN
 Fecha de Emisión 2017-10-11

5. DATOS DEL SOLICITANTE
 Nombres MGS. JULIO FEDERICO GOY

4. CARACTERISTICAS DEL VEHICULO
 Número de Placa PEH513
 Color GRIS
 Número de Cédula / Pasaporte 17079
 Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMI
 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A
 184657K

No. Comunicación MIES-CGAF-2017-1024-M

Hasta 2017-10-11 Hora 23:55

12:00

TRABAJOS EN DIAS FERIADOS (que el pago de viáticos)

NO. 8017

ILIZACIÓN

TRABAJOS EN DIAS FERIADOS (que el pago de viáticos)

NO. 8017

TRABAJOS EN DIAS FERIADOS (que el pago de viáticos)

NO. 8017

LA COVACHA
 BEDOYA FLORES ALEJANDRO
 RESTAURANTES DE COMIDA RAPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y
 ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR
 Dirección: Calle J y Av. Angel Barbizoti - Las Palmas
 Teléfonos: 06 2766209 - 0982652788
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0802830497001
FACTURA
 N°002-001-00 '0000124
 SRI: 1121291374

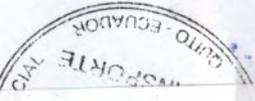
F. de Emisión: **11-10-2017**
 Señor (es): **Eduardo Jimenez P**
 Dirección: **QUITO**
 RUC.: **1722307301** Telf.: **0987564144** G. de Rem.

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		6.92

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS	Firma Autorizada Recibi Conforme	Sub-Total 12% Sub-Total 0% Descuento SUB-TOTAL *****6.92 IVA 12% *****0.83 TOTAL *****7.75
--	-------------------------------------	--



VANCO

FACTURA
001 - 001
Aut. # 1120973296
RUC: 1702019132001

Hotel Kennedy
Caizares Estupian Grace Amalia
ESMERALDAS - ECUADOR
Estbl.: Av. Del Pacifico 703 y E. Valdez
Telf.: 06 201 1271 / 066 846 4531



Telf.: 0983564144

Fecha: 12-09-2017
Sr. (es): Fulvio Jimenez P.
RUC/CI: 17230730-1
Direc.: Quito

ORDEN DE MOVILIZACION (Fuera de la jornada ordinaria de trabajo)

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE del 11 de Octubre 2017 Hotel	26,179	26,179

Sub total \$ 26,179
 IVA 0 % 3,121
 IVA 12 % 3,010
TOTAL \$ 32,310

[Signature]
 Firma Autorizada
 Recibi conforme

FORMA DE PAGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	En efectivo
<input type="checkbox"/>	Monero Electronica
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Creditor/Debita
<input type="checkbox"/>	Otros

Original Blanco: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizados: No
 Valle Santos, Jose Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 17128343840011 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 26/06/2017 / Fecha Cda. 26/06/2018 / Imp. del 11/01 al 11/00

Obligado a llevar contabilidad





Hotel Kennedy

Cañizares Stupinán Grace Amalia

Estbl.: Av. Del Pacífico 703 y E. Valdez Telf.: 06 201 1277 / 096 946 4531 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

001 - 001

Aut. # 1120973296

RUC: 1702019132001

0011385

Fecha: 11-08-2017

Sr. (es): Edoardo Jimenez P.

RUC/CI: 172230732-1

Direc.: QUITO - LA CAJCA

Telf.: 0989564144

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE DEL 10 al 08 de agosto 2017 Hotel	26,79	26,79

FORMA DE PAGO:

<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otros

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Sub total \$	26,79
IVA 0 %	3,21
IVA 12 %	30,00
TOTAL \$	

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizada: No
Valle Santos, José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC: 1712884384001 / Aut. 2131
Fecha Aut.: 28/06/2017 / Fecha Cda.: 28/06/2018 / Imp. del: 11101 al 11400

Obligado a llevar contabilidad

219 - 312

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	312	13	07	17
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	008	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,193.47
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,193.47
TOTAL										

SON: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: LCDA. SYLVANA PAOLA ALMEIDA RUIZ / DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
 C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA/ DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: MGS. DENNIE DE LOS ANGELES MORALES SANTANDER / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE GOMUNICACIÓN SOCIAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2017-0270-M DE 13/07/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAF MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero





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. 8017

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-10 Hora 12:00 Hasta 2017-10-11 Hora 23:55

Motivo DEBIDO A LA NECESIDAD INSTITUCIONAL SE TRASLADA A LOS FUNCIONARIOS LUCY VIVANCO, HENRY PICHUCHO, FLAVIA VELA, EDUARDO JIMENEZ A LA CIUDAD DE ESMERALDAS PARA REALIZAR DISPOSICIONES DEL SR. MINISTRO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-10

No. Comunicación MIES-CGAF-2017-1024-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

184657K

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matricula A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JULIO FEDERICO GOYES

Cargo COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-10 12:55





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. 8024

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-12 Hora 05:00 Hasta 2017-10-12 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS LUCY VIVANCO HENRY PICHUCHO FLAVIA VELA Y EDUARDO JIMENEZ A LA CIUDAD DE ESMERALDAS POR NECESIDAD INSTITUCIONAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-12

No. Comunicación MIES-CGAF-2017-1035-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513

Marca / Modelo CHEVROLET

Color GRIS

Número Matrícula A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JULIO FEDERICO GOYES BURGOS

Cargo COORDINADOR GENERAL
ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-12 14:16