



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5039 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 303,00
IVA: 0,00
Sub Total: 303,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 303,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0028022112

DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI: POR VIAJE A TENA,
DELEGACIÓN AL PROCESO DE BAJA DE PREDIOS, SEGUN
MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-DA-2018-2569-M DEL 03 AL 07-09-2018.
CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	16/10/2018	303,00	0,00
Sub - Total				303,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 303,00



20/2018

24/10/18

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	02 010 2018	5039	5032	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2736	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

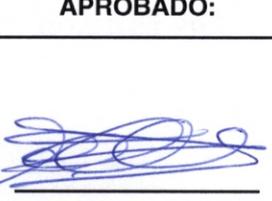
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	303.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										303.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										303.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										303.00

SON: TRESCIENTOS TRES DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI: POR VIAJE A TENA, DELEGACIÓN AL PROCESO DE BAJA DE PREDIOS, SEGUN MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-DA-2018-2569-M DEL 03 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	02	010	2018	5039 5032
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2736

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		01	010	2018	5032
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2018-0572-
						No. Expediente
						2736

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

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	303.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										303.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										303.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										303.00

SON: TRESCIENTOS TRES DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI.- POR VIAJE A TENA, DELEGACIÓN AL PROCESO DE BAJA DE PREDIOS, DEL 03 AL 07-09-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 522-521-91-87
Cargo:

DATOS GENERALES

Cédula No.	1705987822		
Funcionario	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI		
Fecha	Hora	Fecha	Nivel: ACTIVO
Salida:	03/09/2018	05H00	07/09/2018 13h45 Ciudad: TENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
0			320,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	104,00
		ALIMENTACION	103,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	207,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	207,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			303,00
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			303,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.
1
2
3
4
5
6
7
8

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
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 27 de septiembre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA: 1 SEP 2018

01 OCT 2018

CUR 5032



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DA-2018-007-ED
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 31-08-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: NAPO- TENA
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 03-09-2018	HORA SALIDA (hh:mm): 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 07-09-2018	HORA LLEGADA (hh:mm): 17H00
--	----------------------------	---	-----------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

DELEGACION MEMORANDO MIES-CGAF-DA-2018 - 2569-M

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- NAPO	03-09-2018	05H00	03-09-2018	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	NAPO-QUITO	07-09-2018	10H00	07-09-2018	17H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 28022112

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ECO. MARIA BELEN LANDAZURI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

DRA. LEONOR COBO

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA

Fecha: 12 SEP 2018 Hora: 11:45

Firma: ELENA LEYTON
No. Trámite: 18-01-18
MIES

Ministerio de Inclusion Económica y Social
MIES | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____
Fecha: 11 SET. 2018 Hora: 11:37

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-2569-M

Quito, D.M., 09 de agosto de 2018

PARA: Sr. Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena
Analista Administrativo

Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro
Servidor Público 4

Sr. Ing. Javier Fernando Aguirre Guanin
Servidor Público 1

ASUNTO: Disposición

De mi consideración:

En atención al oficio N° INMOBILIAR-INMOBILIAR-2018-0315-O, en el que se solicita dar cumplimiento al "Compromiso presidencial Nro. 494, denominado "INVENTARIO Y AVALÚOS DE LOS ACTIVOS DEL ESTADO"; en tal virtud dispongo a ustedes iniciar los trámites respectivos para trasladarse a todas las provincias y sus respectivos cantones a nivel nacional, para la obtención y ejecución de lo siguiente:

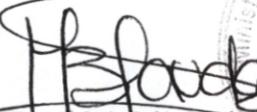
* Certificados de avalúos y catastros actualizados del terreno y la construcción de los inmuebles propiedad del MIES.

* Iniciar el proceso de baja de los predios que constan catastrados en los GAD-Municipales a nombre del MIES o sus razones sociales anteriores, así como la de las entidades adscritas (INNFA, INFA, ORI, PPS entre otras) sin tener documentos que respalden su propiedad.

Debo indicar que su traslado debe empezar a partir del 20 de agosto del presente, por lo que se coordinará con transporte institucional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Econ. María Belén Landazuri Yépez
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Ecuador

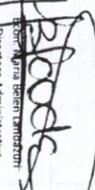
ja/wb/ed

Procesado 14/8
9-Ago-2018
B 15440'

09-Ago-2018

PROCESO MA SUI TO A MODIFICACIONES EN BASE A DISPOSICIONES Y REQUERIMIENTOS EN EL DESARROLLO DEL MISMO
Para el cumplimiento efectivo del cronograma se lo realiza via area y verstre

Realizado por: Gaston Inerua Control Bienes Muebles e Inmuebles	Ing. William Balboa Castro
Revisado por: Gaston Inerua Control Bienes Muebles e Inmuebles	Ing. Javier Aguirre
Aprobado por:	Ing. Edison Delgado


Edison Delgado
Directora Administrativa

010

3



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DA-2018-008-EDC **FECHA DE INFORME: 11-SEP-2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI

PUESTO QUE OCUPA:
SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
NAPO- TENA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Edison Delgado

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

03-09/2018 Reunión en GAD del Chaco, con la Sra. Secretaria del Concejo, a fin de dar a conocer el objetivo de nuestra presencia y la realización de gestiones necesarias para el cumplimiento del mismo. Trámites en la Notaria, Registro de la Propiedad, Dirección de Avalúos y Catastros y la Dirección de Rentas del GAD del Chaco; Reunión con la señorita Secretaria General del Consejo y señor director de Avalúos y catastros del GAD de Archidona, informando el objetivo de la visita y realización de los trámites pertinentes para la obtención de los certificados de municipales.

04/09/2018 Reunión con el señor Director Distrital, responsable de bienes y Asesoría Jurídica, traslado al cantón Arosemena Tola, reunión con la señorita Secretaria General del Consejo y señor director de Avalúos y catastros, informando el objetivo de la visita y realización de los trámites pertinentes.

05/09/2018 Reunión en GAD de Archidona, en la Dirección de Avalúos y Catastros

06/09/2018 Reunión en GAD de Chaco, en la Dirección de avalúos y catastros para verificar información proporcionada, retiro de la información del GAD de Arosemena Tola.

07/09/2018 Retiro de la documentación solicitud en el GAD de Tena, y del GAD de Quijos.

PRODUCTOS:
Obtención de los certificados de avalúos de los diferentes cantones de la provincia del Napo, en cumplimiento del Compromiso presidencial N° 494.

OBSERVACIONES:
Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.
Por las características propias del presente trabajo y por depender de terceros como son los Notarios, Registradores de la Propiedad y Directores de Avalúos y Catastros de los diferentes GAD-Municipales, así como la movilización entre cantones, no es posible describir las actividades con tiempos.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-09-2018	001-001-000019250	ALIMENTACIÓN	5.25
03-09-2018	001-001-000097458	ALIMENTACIÓN	7.00
03-09-2018	001-001-000000139	ALIMENTACIÓN	12.00
04-09-2018	001-001-000019286	ALIMENTACIÓN	5.25
04-09-2018	001-001-000003142	ALIMENTACIÓN	7.50
04-09-2018	001-001-000006226	ALIMENTACIÓN	15.00
05-09-2018	001-001-000007216	ALIMENTACIÓN	8.00
05-09-2018	001-001-000006228	ALIMENTACIÓN	15.00
05-09-2018	001-001-000007212	ALIMENTACIÓN	8.00
06-09-2018	001-001-000000149	ALIMENTACIÓN	12.00
06-09-2018	001-001-000007227	ALIMENTACIÓN	8.00
19-09-2018	001-001-000002167	HOSPEDAJE	104.00
SUMAN:			USD\$ 207.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	03-09-2018	07-09-2018	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	05H00	13H45	

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

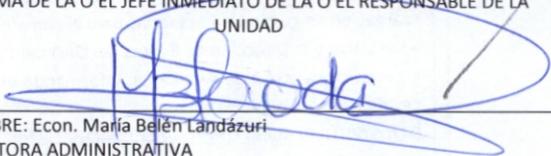
Fecha: **25 SEP 2018** Hora: **16h30**

Firma: *[Firma]* No. Trámite: **6563** *21h*

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		RUTA	dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - NAPO	03-09-2018	05H00	03-09-2018	08H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	NAPO- QUITO	07-09-2018	11H20	07-09-2018	13H45

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: Ing. Edison Delgado	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  NOMBRE: Econ. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Econ. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Granizo Molina Monica Elizabeth
RESTAURANT EL CHAMAQUITO

Dirección: Matriz y Establecimiento
 VIA QUITO S/N
 Telf.: 062 320-606 / Cel. 0988337227
 QUIJOS - NAPO - ECUADOR
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 1600209603001

FACTURA

S. 001- 001
000097458
 Aut. S.R.I. 1123239152

Cliente: EDISON DELGADO
 R.U.C.: 170598782-2
 Dirección: QUITO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<u>03</u>	<u>09</u>	<u>2018</u>

FECHA: AUT. 06 / 08 / 2018 / CADUCA 06 / AGOSTO / 2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>6.25</u>

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO NO CATEGORIZADO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	 Firma Autorizada  Recibi Conforme	SUBTOTAL <u>6.25</u>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		12 % IVA <u>0.75</u>
Tarjeta Crédito Débito	<input type="checkbox"/>		0 % IVA
Otros	<input type="checkbox"/>		TOTAL \$ <u>7.00</u>

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200962314001 Telf. 2847682
 Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 96701 al 99700 Original: Adquiriente/ Copia: Emisor

Pérez Rodas Aurelia Leila
RESTAURANT EL GRAN CHIMU

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Av. del Chofer

TENA - NAPO

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI

R.U.C: 0952599611001

NOTA DE VENTA

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

SERIE: 001- 001

000000139

Aut. SRI. 1123230162

Cliente: EDISON DELGADO

R.U.C: 170598782-2

Dirección: Chofer

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	09	2018

FECHA: AUT. 03 / 08 / 2018 CADUCA 03 / AGOSTO / 2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación, platos a la carta		123

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CREDITO / DEBITO	
OTROS	

[Signature]
 Recibí conforme

TOTAL \$ 123

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0

RISE

MORETA TAPIA ARACELY ANDREA LA FOGATA DIR.: GIL RAMIREZ DÁVALOS SERAFÍN GUTIERREZ S/N Rise TENA - NAPO - ECUADOR HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 850,00 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO		RUC: 1500576937001 NOTA DE VENTA SERIE 001 - 001 000019286 AUTOR. SRI. 1123150875	
RUC: <u>1705987822</u>		FECHA: <u>04/03/18</u>	
CLIENTE: <u>EDISON DELGADO</u>			
DIRECCIÓN: <u>QUITO</u>			
FECHA DE CADUCIDAD: <u>19/07/2019</u>		ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor	
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>ASIGNACION</u>		<u>\$9,25</u>
			S
FORMA DE PAGO		TOTAL \$ <u>\$9,25</u>	
EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	RECIBI CONFORME	
TARJETA CREDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>		
GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA LIBRERIA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2018 - 07 - 19 NUM. 18451 AL 19450			

Pita Cedeño Gerónimo Salvador
CAFETERÍA Y JUGUERÍA

JAIDAN

Dirección: Serafin Gutiérrez s/n
Celular: 0995873542
TENA - ECUADOR

ACTIVIDADES DE SERVICIO Hasta \$420.0 No. 001-001-
DCTO. CATEGORIZADO: SI

R.U.C. 1715806004001

**NOTA DE VENTA
SIMPLIFICADA**

AUT. SRI. 1123166133



000003142

Cliente: FELISA DELGADO

Dirección: QUITO FECHA 09/09/2018

R.U.C.: 170598782-2 Telf.:

CADUCA: 23 DE JULIO DEL 2019 Original: Cliente - Copia: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>7,50</u>

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
	DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 7,50

[Signature]
CLIENTE

[Signature]
EMISOR

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRENTA-LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" - R.U.C. 1711888634001
AUT. SRI. 2097 - TELF.: 2888-033 - FECHA AUT: 23-07-2018 - NUMERADO DEL 003001 AL 003200

MARIN VELEZ DANIEL DAVID

Dirección:
Juan Montalvo 560 y Simón Bolívar
TENA - NAPO - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 0802652552001
NOTA DE VENTA
SERIE: 001- 001
00 0006226
Aut. SRI. 1122725222

Cliente: EDISON JELBAO

R.U.C.: 170598932-2

Dirección: Quito

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<u>04</u>	<u>09</u>	<u>2018</u>

FECHA: AUT. 08 / 05 / 2018 CADUCA 08 / MAYO / 2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>LADONITO AL ASILO</u>		<u>152</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 152

[Signature]
Recibo Conforme

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0
Rise

Segura Ana Sofia
VERDE CAFE
Restaurant
Y ALGO MÁS

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Tarqui
 TENA - ECUADOR

RUC: 1706255377001
NOTA DE VENTA

Contribuyente Regimen Simplificado
 SERIE 001-001

00 0007216

AUT. SRI. 1123362135

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 Monto Autorizado por Transacción: Nota de Venta
 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Cliente: EDISON DELGADO

Dirección: QUITO

RUC: 170598782-2

CADUCA 27 / AGOSTO / 2019

DIA	MES	AÑO
<u>05</u>	<u>09</u>	<u>2018</u>

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 8.00

ORIGINAL: Cliente
 COPIA: Emisor

RECIBI CONFORME

Rise

MARIN VELEZ DANIEL DAVID

Dirección:
Juan Montalvo 560 y Simón Bolívar
TENA - NAPO - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 0802652552001

NOTA DE VENTA

SERIE: 001- 001
00 **0006228**

Aut. SRI. 1122725222

Cliente: EDISON DELGADO

R.U.C.: 170598782-2

Dirección: Quito

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	09	2018

FECHA: AUT. 08 / 05 / 2018 CADUCA 08 / MAYO / 2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación MOJARRONES A LA PLANCHAS		1500

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
Reabí Conforme

TOTAL \$ 1500
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0
RISE

Segura Ana Sofia
VERDE CAFE
 Restaurant
Y ALGO MÁS

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Tarqui
 TENA - ECUADOR

RUC: 1706255377001

NOTA DE VENTA

Contribuyente Regimen Simplificado

SERIE 001-001

00 0007212

AUT. SRI. 1123362135

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 Monto Autorizado por Transacción: Nota de Venta
 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 4200

Cliente: Edison Delgado

Dirección: Quito

RUC: 170598782-2

CADUCA 27 / AGOSTO / 2019

DIA	MES	AÑO
05	09	2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	Alimentación		800

FORMA DE PAGO		TOTAL \$
EFFECTIVO	800	800
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
OTROS		

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Cliente
 COPIA: Emisor

Rise

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA ALEGRAFIC
 Telef: 2888-401 AUT. SRI. 7933 * FECHA AUT. 27 / AGOSTO / 2018 Num. 07201 al 07700

Pérez Rodas Aurelia Leila
RESTAURANT EL GRAN CHIMU

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Av. del Chofer

TENA - NAPO

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI

R.U.C: 0952599611001
NOTA DE VENTA
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
SERIE: 001- 001
000000149
Aut. SRI. 1123230162

Cliente: EDISON DELGADO

R.U.C: 170598782-2

Dirección: Quiso

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	09	2018

FECHA: AUT. 03 / 08 / 2018

CADUCA 03 / AGOSTO / 2019

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	POLLO ELN		12 ⁰⁰

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 12⁰⁰

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0

Recibi Conforme

RISE

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200962314001 Telf. 2847-682
Autorización S.R.I. 4089 - Num. del 101 al 200 Original: Cliente / Copia: Emisor

Segura Ana Sofia
VERDE CAFE
Restaurant
Y ALGO MÁS

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Tarqui
 TENA - ECUADOR

RUC: 1706255377001

NOTA DE VENTA
 Contribuyente Regimen Simplificado
 SERIE 001-001

00 0007227

AUT. SRI. 1123362135

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 Monto Autorizado por Transacción: Nota de Venta
 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0

Cliente: EDISON DELGADO

Dirección: QUITO

RUC: 170518182-2
 CADUCA 27 / AGOSTO / 2019

DIA	MES	AÑO
06	09	2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 8.00

RECIBI CONFORME **Rise**

[Handwritten mark]

Viracocha Toapanta Mayra Yadira



HOSTAL LOREN'S

Dirección: Bellavista Alta Av. 15 de Noviembre s/n y Pano
TENA - ECUADOR

RUC: 1500572951001

FACTURA

SERIE 001-001

000002167

AUT. SRI. 1122875810

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Edison Delgado

Dirección: Quito

RUC: 1705987822

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA	MES	AÑO
19	09	2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Servicio de Hospedaje		92,86
	03-04-05-06 de		
	Septiembre 2018		

HOSTAL LOREN'S
CANCELADO
RUC. 1703533628001
TEL. 062870232 • TENA - ECUADOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

[Firma]
FIRMA RESPONSABLE

Recibi Conforme

SUB TOTAL	92,86
IVA 0%	
IVA 12%	11,14
TOTAL \$	104,00

Viracocha Toapanta Mayra Yadirá



Hostal Loren's
Definita la mejor de las acciones

HOSTAL LOREN'S

Dirección: Bellavista Alta Av. 15 de Noviembre s/n y Pano
TENA - ECUADOR

RUC: 1500572951001

FACTURA

SERIE 001-001

00.0002149

AUT. SRI. 1122875810

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: **EDISON DELGADO**

Dirección: **QUITO**

RUC: **170598782-2**

DIA	MES	AÑO
07	09	2018

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Hospedaje 03-04-05-07 de Septiembre	26 ⁰⁰	92 ⁸⁶

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Handwritten Signature]
Firma Responsable

Recibi Conforme

SUB TOTAL	92 ⁸⁶
IVA 0%	
IVA 12%	11 ¹⁴
TOTAL \$	104⁰⁰

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO * RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 * IMPRENTA ALEGRAFIC * Tel: 2888 401
Fecha de Autor.: 01 / JUNIO / 2018 * CADUCA: 01 / JUNIO / 2019 * Num. 01801 al 02200

Reemplazado con
Factura 0002167



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. 9279

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 2018-09-03 Hora 05:00 Hasta 2018-09-07 Hora 23:00
Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO EDISON DELGADO CARTAGENA, A LA PROVINCIA DEL NAPO, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-08-29 No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2018-2754-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino NAPO-TENA
Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Número de Cédula / Pasaporte 1706450796 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609 Marca / Modelo CHEVROLET
Color PLOMO Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. WILLIAN JAIME BAILON CASTRO Cargo SERVIDOR PUBLICO 4

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-08-29 12:08



Handwritten signature