

**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2018      **Entidad:** 280-9999-0000      **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL**  
**No. CUR:** 5252      **Tipo Registro:** DEV  
**Monto:** 312,00  
**IVA:** 0,00  
**Sub Total:** 312,00  
**Retenciones IVA:** 0,00  
**Deducción Presupuestaria:** 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 312,00



**Estado:** APROBADO      **Descripción:**  
**Cuenta Monetaria No.:** 403010094304

ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDOR MIES, DEL 17 AL 21-09-2018, MEDIANTE SUMILLA EN MEMO.

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	19/10/2018	312,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>312,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

**Total Deducciones:** 0,00  
 0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** 312,00



*19/10/18*

*16 files*

**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	012 010 2018	5252	5225	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2846		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO					

**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	312.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>312.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>312.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>312.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDOR MIES, DEL 17 AL 21-09-2018, MEDIANTE SUMILLA EN MEMO. MIES-SDII-DSCDI-2018-0288-M, CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

**MARCO TABANGO**

017

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		012	010	2018	5252	5225		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2846	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1306523364		ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO						

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>  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	011 010 2018		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000				5225 5225	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2846	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306523364 ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO					

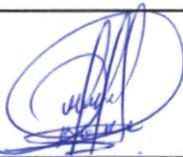
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	312.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										312.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										312.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										312.00

SON: TRESCIENTOS DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO.- POR VIAJE A PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDOR MIES, DEL 17 AL 21-09-2018, MEDIANTE SUMILLA EN MEMO. MIES-SDII-DSCDI-2018-0288-M, CONTROL PREVIO MJ.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

015

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		011	010	2018	5225	5225		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2846	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO							

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 11/10/2018</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

Certificación N°: **635-522-91-87**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1306523364				Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	17/09/2018	04h40	21/09/2018	16h00		Portoviejo-Santo Domingo

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>320,00</b>

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	112,00
			ALIMENTACION	104,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>216,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	216,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>312,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>312,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 6878 el valor no es legible
2	

**5. 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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 10 de octubre de 2018

Com: 5225.

MIES - Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCUENTO:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

*[Signature]*

DIRECTORA FINANCIERA/M...

CHA:

*Recibido 10/10/2018*

*[Signature]*

74:51

10 OCT 2018



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DNA-2018-308-JA

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
05 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/09/2018	04H40	21/09/2018	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIC. MONICA GUERRERO, SR. JACINTO ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEN-893 A LAS PROVINCIAS PORTOVIEJO SANTO DOMINGO TSACHILAS,

**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	PEN-893	QUITO - PORTOVIEJO	17/09/2018	04H40	17/09/2018	12H00
TERRESTRE	PEN-893	PORTOVIEJO	18/09/2018	07H30	18/09/2018	19H00
TERRESTRE	PEN-893	PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO	19/09/2018	8H00	19/09/2018	18H30
TERRESTRE	PEN-893	SANTO DOMINGO	20/09/2018	08H00	20/09/2018	17H00
TERRESTRE	PEN-893	SANTO DOMINGO-ALLURIQUIN	21/09/2018	11H00	21/09/2018	11:30
TERRESTRE	PEN-893	ALLURIQUIN-QUITO	21/09/2018	13H00	21/09/2018	16:00

**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: COOPERATIVA ALIANZA DEL VALLE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 403010094304
--	----------------------------	--------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

SR. JACINTO ALCIVAR

ECON. MARÍA BELEN LANDAZURI

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DNA-2018-308-JA	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/09/2018
---	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> SR.JACINTO ALCIVAR	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

LIC.MONICA GUERRERO,JACINTO ALCIVAR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**17/09/2018-** Inicie mis labores a las 04h40, les paso recogiendo a la compañera por Mónica guerrero por la Armenia a las 5:00, para trasladarnos hacia Portoviejo, llegando a las 12H0, a la Coordinación Zonal donde se reúne con los técnicos hasta las 13H00, salimos hacer visita CDI, hasta las 18.00, pernoctando en la misma ciudad.

**18/09/2018-** Iniciamos las actividades a las 07H30, nos dirigimos hacer visitas a los CDI, las cabeceras cantonales hasta hasta las 19.00, pernoctando en la misma ciudad.

**19/09/2018-** Iniciamos las actividades a las 8H00, continuando con las visitas a los CDI, hasta las 13H00, nos dirigimos hacia Sato Domingo llegando a la 18H30, pernoctando en la misma ciudad.

**20/09/2018-** Iniciamos las Actividades a las 8H00.al Distrito Mies hasta las 9H00,nos dirigimos hacer visita a los CDI,hasta las 17H00,pernoctando en la misma ciudad

**21/09/2018-** Iniciamos las actividades a las 8H00,al Distrito Mies hasta las 9H00,siguiendo con las visitas a los CDI,hasta las 11H00,nos dirigimos hacia Alluriquin llegando a la 11H30,visitas a los CDI,hasta las 13H00,Iniciando el retorno hacia Quito llegando a las 16H00,terminando la comisión si novedad.

**PRODUCTOS:**

Apoyar al Compañera Provincias mencionada Dirección Desarrollo Infantil Mies Matriz.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/09/2018	008300001046687	PEAJES	1.00
17/09/2018	004-023-001033246	PEAJES	1.00
17/09/2018	0003512	ALIMENTACION	10.00
17/09/2018	0001201	ALIMENTACION	13.00
17/09/2018	0002313	ALIMENTACION	5.00
18/09/2018	000269	ALIMENTACION	12.00
18/09/2018	001-026-001843340	PEAJES	0.50
18/09/2018	001-022-001360262	PEAJES	0.50
18/09/2018	0006878	ALIMENTACION	8.00
18/09/2018	0001274	ALIMENTACION	8.00
19/09/2018	001-027-001319433	PEAJES	0.50
19/09/2018	001-023-001380159	PEAJES	0.50
19/09/2018	0010029	HOSPEDAJE	56.00
19/09/2018	0001034	ALIMENTACION	7.00
19/09/2018	0000820	ALIMENTACION	10.00
19/09/2018	0003543	ALIMENTACION	11.00
20/09/2018	0000327	ALIMENTACION	10.00
20/09/2018	0008621	ALIMENTACION	7.00
20/09/2018	0008661	ALIMENTACION	11.00
21/09/2018	0002702	HOSPEDAJE	56.00
21/09/2018	004-025-00198817	PEAJES	1.00
21/09/2018	0008510	PEAJES	1.00

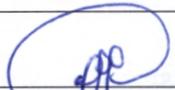
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/09/2018	21/09/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H40	16H00	

## 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	PEN-893	QUITO -PORTOVIEJO	17/09/2018	04H40	17/09/2018	12H00
TERRESTRE	PEN-893	PORTOVIEJO	18/09/2018	07H30	18/09/2018	19H00
TERRESTRE	PEN-893	PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO	19/09/2018	8H00	19/09/2018	18H30
TERRESTRE	PEN-893	SANTO DOMINGO	20/09/2018	8H00	20/09/2018	17H00
TERRESTRE	PEN-893	SANTO DOMINGO-ALLURIQUIN	21/09/2018	11H00	21/09/2018	11H30
TERRESTRE	PEN-893	ALLURIQUIN-QUITO	21/09/2018	13H00	21/09/2018	16H00

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
NOMBRE: SR. JACINTO ALCIVAR CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

## FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: EDISON REVIRA CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO. MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



# Sabor Manaba

Zambrano Alcívar Pablo Elias

RUC 1304470329001

Venta de comida y bebidas en restaurantes, incluso para llevar.

Dirección: Bella Vista Jesús Huertas s/n y Guido Zambrano.

EL CARMEN - MANABÍ

**FACTURA** 001-001-00 **0003512**

Fecha de Emisión **17/09/2018**  
DÍA MES AÑO

Aut. SRI 1123077751  
Fecha de Aut. 06-Julio-2018  
Documento categorizado: NO

CLIENTE: **Jacinto Alvar**  
RUC/C.I.: **130652336-4** TELF: \_\_\_\_\_  
DIREC: **QUITO**

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. Total
	<b>Alimentación</b>		<b>8.93</b>

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta crédito/débito	
Otros	

Sub Total 12% **8.93**

Sub Total 0%

Descuento \$

SUB TOTAL \$ **8.93**

IVA 12% **1.07**

Valor Total \$ **10.00**

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

Loor García Jorge Leonel **Imprenta MONIJZ** R.U.C. 130128633001 Aut. 7932  
Válido para su emisión hasta: 06-Julio-2019. Numeradas del 0002801 al 0003800  
Original: Adquiriente  
Copia: Emisor

**Alcivar Castro Luis Arturo**  
**GUADUA RESTAURANT** R.U.C. 1311014219001  
Dirección.: Malecon s/n Juan Benigno Vela AUT. S.R.I. 1123194020  
Teléf: 0985506867 - Crucita

**FACTURA** Serie 001-001-00 **0001201**

FECHA: DÍA **17** MES **09** AÑO **2018**

Sr.(es) **Jacinto Alvar**

Dirección: **QUITO**

RUC/C.I.: **130652336-4** Ciudad: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	<b>ALIMENTACION.</b>		<b>11,61</b>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<b>13,00</b>
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 12% **11,61**

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL **11,61**

IVA 12% **1,39**

VALOR TOTAL **13,00**

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Original USUARIO - Copia EMISOR

F. Autorización 27/Julio/2018 - F. Caducidad 27/Julio/2019 - Inicio 1101 Fin 1300.



**LA CAPIRA**

Contribuyente Régimen Simplificado

**BRIONES ORTEGA JOHAN REINALDO**

RUC: 1313479964001

Aut. S.R.I.: 1122470721

Dirección: Paulo Emilio Macías s/n y

Av. Reales Tamarindos • Tel.: 0988 660 786

Portoviejo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

- Actividades De Comercio Hasta \$420.0

- Actividades De Hoteles Y Restaurantes Hasta \$420.0

Fecha de Autorización

20/Marzo/2018

NOTA DE VENTA s 003-001-00

**0002313**

CLIENTE: **JACINTO ALIVAR**

FECHA: **17/09/2018**

RUC/CI: **1306523364**

Consumo de alimentos **5,00**

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME



# MARCILLO DELGADO MIRIAN SIGRIT

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES - ALQUILER DE BIENES INMUEBLES  
 VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL CONSUMIDOR

RUC: 1305265918001 - Aut. SRI: 1122555193

Dirección: Alajuela s/n y Gabriel García Moreno - Cel.: 0986-815328  
 Portoviejo - Manabí

**FACTURA** SERIE 001-001-00 **0001274**

Cliente: Jacinto Alvar  
 Dirección: QUITO Guía de Rem.:  
 Ruc/C.I.: 130652336-4 Fecha: 18-09-2018

CANT.	DETALLE	V/ UNIT	V/ TOTAL
	<u>Almejaras</u>		<u>7,14</u>

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12% IVA <u>7,14</u>	
EFFECTIVO	FIRMA AUTORIZADA  RECIBI CONFORME	SUB TOTAL 0% IVA	
DINERO ELECTRÓNICO		DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		SUB TOTAL <u>7,14</u>	
OTROS		IVA 12% <u>0,86</u>	
		VALOR TOTAL <u>8,00</u>	

1201 a 1300 Fecha de AUT. 05/Abril/2018 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 05/Abril/2019

008

## PARRILLADAS MR. COW

López García Carmen María  
 R.U.C. 1308798113001  
**FACTURA**  
 S. 001-001-00 **0001034**

Dir.: Coop. Dos Pinos  
 Av. Quevedo s/n y Pedro Vicente Maldonado  
 Cel.: 0994624498 Santo Domingo - Ecuador

Fecha de Emisión: 18-09-2018  
 AUT. S.R.I. 1123398316  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Autorización: 03/SEPTIEMBRE/2018

Cliente: Jacinto Alvar  
 Telf.: 0992930935 RUC/CI: 130652336-4  
 Dir.: QUITO G. Remisión:

Cant.	Detalle	V. Unit.	V. Total
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>6,25</u>

FORMA DE PAGO:		Subtotal	% <u>6,25</u>
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Subtotal 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	Descuento	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	<u>6,25</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	<u>0,75</u>
Firma Autorizada  Firma Cliente 		TOTAL \$	<u>7,00</u>

FECHA DE CADUCIDAD: 03/SEPTIEMBRE/2019 - Del 0000926 Al 0001100  
 BLANCO: ADQUIRENTE - AMARILLO: EMISOR  
 RIVER GRAFIC - VERA CORNEJO RICHARD HUGO - TELF. 2750236 - RUC 1708424310001 - AUT. N° 5633

Original: Adquirente / Copia: Emisor

IMPRESA GARCIA Aut. 5892 Vianca Washington Garcia Celario RUC: 130526680001 Telf.: 2441081  
 Fecha de Autorización: 12 OCTUBRE 2017 18: 100X2 del 751 al 850

**FORMA DE PAGO**

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

Fecha de Caducidad: 12 OCTUBRE 2018

FIRMA AUTORIZADA   
 RECIBI CONFORME 

Subtotal	<u>8,93</u>
Subtotal 0%	
Descuento	
Subtotal 12%	<u>1,07</u>
IVA 12%	
Valor Total	<u>10,00</u>

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Consumo de alimentos</u>	<u>8,93</u>	<u>8,93</u>

## D'Kathering S.A.

Servicios de Venta de Comidas y Bebidas Preparadas  
 Actividades de Limpieza de Todo Tipo de Edificios y Entrega de Correspondencia y Paquete

Dir.: Rutas Ecuatorianas Av. del Ejército s/n - Telf.: 0995508374  
 Portoviejo - Manabí

Sr. (es): Jacinto Alvar  
 Fecha de Emisión: Portoviejo Septiembre 19/2018  
 RUC. o C.C.: 1306523364 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Dir.: QUITO Telf.: \_\_\_\_\_

RUC: 1391802420001  
**FACTURA**  
 001-001-00 **0000820**  
 AUT. S.R.I.: 1121587973  
 Documento Categorizado NO

**Sabor Manaba**  
 Zambrano Alcívar Pablo Elías  
 RUC 1304470329001  
 Venta de comida y bebidas en restaurantes, incluso para llevar.  
 Dirección: Bella Vista Jesús Huertas s/n y Guido Zambrano.  
 EL CARMEN - MANABÍ

**FACTURA** 001-001-00 **0003543**

Fecha de Emisión **19 09 2018** Aut. SRI 1123077751  
 DÍA / MES / AÑO Fecha de Aut. 06-Julio-2018  
 Documento categorizado: NO

CLIENTE: **Jacinto Alvar**  
 RUC/C.I.: **130652336-4** TELF.:  
 DIREC.: **QUITO**

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. Total
1	Alimentación		9.82

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta crédito/débito	
Otros	

Sub Total 12% **9.82**  
 Sub Total 0%  
 Descuento \$  
 SUB TOTAL \$ **9.82**  
 IVA 12% **1.18**  
 Valor Total \$ **11.00**

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA  
 Loo García Jorge Leonel Imprenta "MÓNILIZ" RUC: 1301288633001 Aut. 7932 Original: Adquirente  
 Válido para su emisión hasta: 06-Julio-2019 Numeradas del 0002801 al 0003800 Copia: Emisor

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
**SANDU-FRUTA-LAO**  
 LLORENTY MENDEZ JOSÉ VICENTE  
 Venta de Comidas y Bebidas para su Consumo Inmediato  
 Dir.: Coop. Dos Pinos Juan Pio Montufar s/n y Abdón Calderón \*Telf.: 023 710 529 0988 331 455 \*Santo Domingo - Ecuador  
 R.U.C.: 1706239702001  
**NOTA DE VENTA**  
 SERIE 001-001-  
**000000327**  
 Fecha de Aut.: 17/04/2018  
 AUT. SRI N° 1122616656

Cliente: **Jacinto Alvar**  
 Dirección: **QUITO** Telf.:  
 RUC: **130652336-4** DÍA **20** MES **09** AÑO **2018**

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
-	Alimentación		10.00

TOTAL \$ **10.00**  
 ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.  
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE  
 IMP. RIERA 3703096 - RIERA MENDEZ NORBERTO LICARION RUC: 1706551163001 AUT. 2198  
 1 BL. # 301 - 400 - FECHA DE CADUCIDAD 17 - ABRIL - 2019

**MARISQUERÍA RESTAURANTE**  
 ISLA DEL CAMARÓN PANZÓN  
 R.U.C. 1718880527001  
 Servicio de Catering - Almuerzos  
 Platos a la Carta - Picaditas  
**RIVERA MEJÍA ADRIÁN MISAE**  
 Dir: Río Bába s/n y Av. Abraham Calazacón  
 Telf.: 022 765 390 / 0986 684 218  
 Santo Domingo - Ecuador  
**FACTURA**  
 003-001-  
**000008621**  
 AUT. N° 1122850944  
 Fecha de Autorización: 29-MAYO-2018

SEÑOR (ES) **Jacinto Alvar**  
 DIRECC.: **QUITO**  
 R.U.C./C.I.: **130652336-4** DÍA **20** MES **09** AÑO **2018**  
 TELF.: **GUÍA DE REM.**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		6.25

**FORMA DE PAGO:**

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO
TARJETAS DEBITO/CREDITO:	OTROS:

Subtotal 12% **6.25**  
 Subtotal 0%  
 Descuento  
 Subtotal **6.25**  
 I.V.A. 12% **0.75**  
 TOTAL USD \$ **7.00**

Firma Autorizada Firma Cliente  
 IMPRENTA MAXGRAPHIC, Telf.: 2753 671 - Aut. # 4390  
 Loo Vivas Luis Maximiliano - R.U.C. 1716094188001  
 # 0008301 - 0008800 - Blanco: Cliente - Verde: Emisor  
 FECHA DE CADUCIDAD: 29 / MAYO / 2019

**COMEDOR DE "DON GAIBOR"**  
 Gaibor Llanos Manuel Hidalgo  
**NOTA DE VENTA**  
**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS**  
 RUC.: 0200416774001  
 Coop.: Dos Pinos Juan Pio Montufar s/n y Vía Quevedo - Telf.: 023 703 179  
 Santo Domingo - Ecuador  
 Fecha de Emisión **20 09 2018** 001-001  
 DÍA / MES / AÑO AUT. N° 1123289046

CLIENTE: **Jacinto Alvar**  
 DIREC.: **QUITO**  
 RUC:/C.I. **130652336-4** TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Alimentación		11.00

TOTAL \$ **11.00**  
 ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE  
 IMPRENTA QUINTANA PARRA DIANA ANDREA RUC: 1202719124001 No. AUT. 7491- TELF 2761-048  
 ANDREIVAN CRI.: 0997 244 886 # 08501-09100 FECHA AUT. 14/AGOSTO/2018 - FECHA CADUCIDAD 14/AGOSTO/2019

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO ORIGINAL-CLIENTE COPIA-EMISOR







**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. 9351**

**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 2018-09-17 Hora 05:00 Hasta 2018-09-21 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA MONICA GUERRERO, A LAS CIUDADES DE PORTOVIEJO Y SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-09-05 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSCDI-2018-0288-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PORTOVIEJO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

**Kilometraje Inicio** 344270

**Kilometraje Fin** 345959

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1306523364 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0893 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO **Número Matrícula** A1023369

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

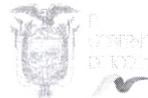
**Nombres** MGS. LUCIA MARIA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA **Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-09-12 09:57



*Handwritten signature and date:*  
29/07/2013



Av forzado

Al 003



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2018-0288-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2018

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITANDO VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA LA ZONA 4

De mi consideración:

Con un atento saludo, mucho agradeceré a usted disponer a quien corresponda, se facilite un vehículo institucional con su respectivo Conductor, para que traslade a la funcionaria Mónica Guerrero a la Zona 4, a los Distritos que se detalla a continuación, para cumplir con el 16 % de este operativo de evaluación a las unidades de atención CDI y Entidades Cooperantes.

ZONA	DISTRITO	FECHA-2018
4	Portoviejo	17 al 19 septiembre
	Santo Domingo	20 al 21 septiembre
4	Manta	01 al 02 octubre
	Chone	03 al 04 octubre
	Jama	05 octubre

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lucía María Van Isschot de la Peña  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

Anexos:

- mics-sdii-dscdi-2018-0285-m.pdf
- mics-sdii-dscdi-2018-0287-m.pdf

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-023-001033246

Via:.....: 3  
Fecha y Hora...: 17-septiembre-2018 6:13:00  
Turno.....: 31709201811971  
Factura Numero: 008300001046687  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 1  
Valor.....: \$ 1,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 1,00

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
031  
17/09/2018 07:26:16  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
170920180117681396200012  
0040230010332460103324618

CLAVE: 170920180117600033300012008300001046  
6871438926216  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comproban-tes-electronicos-internet/publico/validezC-omprobantes.jsf>



170920180117600033300012008300001046687143  
89262

**EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI**

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: CERRO GUAYABAL  
TEL. EMERGENCIAS:0982093708  
RUC: 1360065760001  
Factura No.: 001-026-001843340

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

CARRIL :  
062  
18/09/2018 08:07:57  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:  
180920180113600657600012  
0010260018433400184334019

**EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI**

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: CERRO GUAYABAL  
TEL. EMERGENCIAS:0982093708  
RUC: 1360065760001  
Factura No.: 001-022-001360262

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

CARRIL :  
021  
18/09/2018 18:57:56  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:  
180920180113600657600012  
0010220013602620136026215

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEL. EMERGENCIAS: 0982093708  
RUC: 1360065760001  
Factura No.: 001-027-001319433

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

CARRIL :  
072

19/09/2018 08:06:47  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:  
190920180113600657600012  
0010270013194330131943319

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL  
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE  
MANABI

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL  
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEL. EMERGENCIAS: 0982093708  
RUC: 1360065760001  
Factura No.: 001-023-001380159

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

CARRIL :  
031

19/09/2018 13:44:25  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:  
190920180113600657600012  
001023001880159018801911

001

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-025-001198817

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:

052  
21/09/2018 11:21:29  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
210920180117681396200012  
0040250011988170119881719

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 4  
Fecha y Hora.: 21-septiembre-2018 13:49:3  
7

Turno.....: 42109201812080  
Factura Numero: 008400000988736  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 1  
Valor.....: \$ 1,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 1,00

CLAVE: 210920180117600033300012008400000988  
7361438930219

Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



210920180117600033300012008400000988736143  
8930219