

023



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6690 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 224,10  
IVA: 0,00  
Sub Total: 224,10  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 224,10



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1016752619

TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA,  
DIRIGIR ACOMPAÑAR APOYAR Y ASESORAR A LAS UNIDADES  
DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCION E IMPLEMENTACION DE LA  
POLITICA PUBLICA DENTRO DE SU AMBITO DE COMPETENCIA, DEL 03

| 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        | 10/10/2019    | 224,10           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 224,10           | 0,00            |

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 224,10

23/23 May



19/10/2019

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

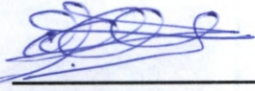
|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 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                                                             | 03 010 2019           | 6690                      | 6579           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | CGPGE-DSPC-2019-0311-M    | 3286           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0502073828 TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO                       |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 224.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA, DIRIGIR ACOMPAÑAR APOYAR Y ASESORAR A LAS UNIDADES DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCION E IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DENTRO DE SU AMBITO DE COMPETENCIA, DEL 03 AL 06-09-2019, CONTROL PREVIO MR-AY-XE-NG.

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                                                |                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| SOLICITADO       |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:           | <br>Funcionario Responsable | <br>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       |                                                             | 03 010 2019            | 6690                      | 6579 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |      |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGPGE-DSPC-2019-0311-M | 3286                      |      |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO  | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |      |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                        | 0                         |      |     |
| Beneficiario:                          | 0502073828 | TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO                             |                        |                           |      |     |

## DEDUCCIONES

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

020

## 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                       | 2019                   |             |
|                                        |              |                                                             | 6579                            |                           | 6579                   |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento                 |                           | No.                    |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | CGPGE-DSPC-2019-0311-M |             |
|                                        |              |                                                             |                                 |                           | No. Expediente         |             |
|                                        |              |                                                             |                                 |                           | 3286                   |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |                        | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |                        |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                |                           |                        | 0           |
| Beneficiario:                          | 0502073828   |                                                             | TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO |                           |                        |             |

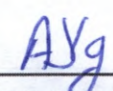
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 224.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 224.10 |

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO, VIAJE A SALINAS SANTA ELENA, DIRIGIR ACOMPAÑAR APOYAR Y ASESORAR A LAS UNIDADES DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCION E IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DENTRO DE SU AMBITO DE COMPETENCIA, DEL 03 AL 06-09-2019

6690

| DATOS APROBACION     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>01/10/2019 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

019

## 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                       | 2019 | 6579           | 6579    |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             |                                 | No.                       |      | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                                 | CGPGE-DSPC-2019-0311-M    |      | 3286           |         |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |      | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |      |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                |                           |      | 0              |         |
| Beneficiario:                          | 0502073828   |                                                             | TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO |                           |      |                |         |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION                            |                                         |                                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                             | APROBADO:                           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>01/10/2019 | <br><br><br><br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>Director Financiero |

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6579

013

**DATOS GENERALES**

Grupo de gasto: 34  
Certificación N°: 310

Cédula No. 0502073828  
Funcionario TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO

Cargo: CSCS/DEST=0209999/I  
Nivel: 0

Fecha Salida: 03/09/2019 05H00  
Fecha Retorno: 06/09/2019 17H30  
Ciudad: SANTA ELENA - SALINAS

| Concepto            | Valor |   | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 3 | 240,00        |
| Viático ( 100%)     | 0,00  | 0 | 0,00          |
|                     |       |   | 240,00        |

Residencia 0 DIRECCION DE GESTION DEL CAMBIO Y CULTURA ORGANIZATIVA #REF!

| Fecha | No. Comprob. Vent a | 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  |

| Fecha | No. Comprob. Vent a | Concepto     | Monto  |
|-------|---------------------|--------------|--------|
|       |                     | HOSPEDAJE    | 126,10 |
|       |                     | ALIMENTACION | 26,00  |
|       |                     | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                     | Total :      | 152,10 |

|                                     |        |        |            |
|-------------------------------------|--------|--------|------------|
| 4. LIQUIDACION                      |        |        |            |
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |        |        |            |
| Total de viáticos                   |        | 240,00 |            |
| (-) Anticipo entregado: CUR         |        | 0,00   |            |
| Valor a Justificar 70%              | 168,00 | 152,10 |            |
| Valor sin Justificar 30%            | 72,00  | 72,00  |            |
| Viático 100% Emergencia             |        |        |            |
| Valor que justifica el funcionario  |        | 224,10 |            |
| Saldo a favor de MIES               |        | 0,00   | Descuento  |
| b) Total por reembolso de gastos    |        | 0,00   |            |
| c) Total por reembolso de gastos    |        | 0,00   |            |
| d) Total por liquidacion de compras |        | 0,00   |            |
| e) Total a favor del Funcionario    |        | 224,10 | Compromiso |
| f) Total a favor del MIES           |        | 0,00   |            |

| No. | Observaciones                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|
| 1   | NO SE RECONOE LA FATURA NRO. 3094, NO DESGLOSA EL IVA                 |
| 2   | NO SE RECONOE LA FATURA NRO. 413636, CONSUMO CORRESPONDIENTE A SNACKS |
| 3   |                                                                       |

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:  
MARILSA REA  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONCENTRACION:  
Favor atender requerimientos conforme a normativa.  
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

Quito, 1 de octubre de 2019

-1 OCT 2019

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

017

Grupo de gasto:

Certificación N°: 310-360

DATOS GENERALES

|             |                                 |          |                    |
|-------------|---------------------------------|----------|--------------------|
| Cédula No.  | 0502073828                      | Cargo:   | ANALISTA           |
| Funcionario | TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO | Nivel:   |                    |
| Salida:     | 03/09/2019 05h00                | Retorno: | 06/09/2019 17h30   |
|             |                                 | Ciudad:  | SALINAS-STA. ELENA |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 3       | 240,00        |
| Viático                                                   | 0,00  | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 240,00        |

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  |
|       |                   |                | REEMBOLSO SIN LIQUIDACIÓN DE COMPRAS | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso                      | 0,00  |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto  |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|--------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 126,10 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 26,00  |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00   |
|       |                   |                | Total reembolso | 152,10 |

4. LIQUIDACION

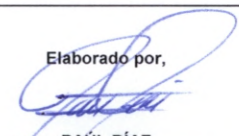
|                                                              |         |        |  |        |
|--------------------------------------------------------------|---------|--------|--|--------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |        |  |        |
| Total de viáticos                                            |         |        |  | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No. | 0,00   |  | 0,00   |
| Valor a Justificar                                           | 70%     | 168,00 |  | 152,10 |
| Valor sin Justificar                                         | 30%     | 72,00  |  | 72,00  |
| Valor que justifica el funcionario                           |         |        |  | 224,10 |
| Saldo a favor de MIES                                        |         |        |  | 0,00   |
| b) Total por reembolso de gastos                             |         |        |  | ,00    |
| c) Total por liquidacion de compras                          |         |        |  | 0,00   |
| d) Total a favor del Funcionario                             |         |        |  | 224,10 |

5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 3094, NO DESGLOSA VALOR DEL IVA         |
| 2   | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 413636 CONSUMO CORRESPONDIENTE A SNACKS |

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,  
  
PAÚL DÍAZ  
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 30 de septiembre de 2019



30 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0900-M y  
Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

02 DE SEPTIEMBRE DE 2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS DE CALIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA ELENA - SALINAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS DE CALIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

03 DE SEPTIEMBRE 2019

HORA SALIDA  
(hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

06 DE SEPTIEMBRE 2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Dirigir, acompañar, apoyar y asesorar a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública dentro de su ámbito de competencia.

Intervención de calidad a la Dirección Distrital 24D02 - Salinas.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                         |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | PARTICULAR              | QUITO-TABABELA     | 03-SEP-2019          | 05H00         | 03-SEP-2019          | 06H00         |
| AÉREO                                                        | TAME                    | TABABELA-GUAYAQUIL | 03-SEP-2019          | 06H30         | 03-SEP-2019          | 07H30         |
| AÉREO                                                        | TAME                    | GUAYAQUIL-TABABELA | 06-SEP-2019          | 18H30         | 06-SEP-2019          | 19H30         |
| TERRESTRE                                                    | PARTICULAR              | TABABELA-QUITO     | 06-SEP-2019          | 19H35         | 06-SEP-2019          | 20H30         |

**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:  
BANCO DEL PACÍFICO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:

1016752619

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ  
ANALISTA

JOSÉ ALFONSO ROMO BELTRÁN  
DIRECTOR DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

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

Mgs. MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS  
COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN  
ESTRATÉGICA.

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.

Fecha: 04 SEP 2019 12:31  
Hora: 12:31  
No. Trámite: 1829

12-09-2019  
11:30

COORDINADORA  
GENERAL  
DE PLANIFICACIÓN  
Y GESTIÓN  
ESTRATÉGICA



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0900-M y  
Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M

10 DE SEPTIEMBRE DE 2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS DE CALIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA ELENA - SALINAS

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:**

**MARTES 03 DE SEPTIEMBRE DE 2019.**

05h00 Salida del Domicilio a Tababela

06h30 Salida del Tababela a Guayaquil.

08h30 Traslado terrestre desde Guayaquil a Santa Elena.

13h00 Reunión de coordinación de actividades en la Dirección Distrital de Santa Elena.

15h00 Registro para Bono Joaquín Gallegos Lara

16h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de La Unidad de atención Luz y Vida.

17h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural a la Unidad de Atención Sonrisas Especiales Angélica Flores, GAD COLONCHE y GAD ANCONCITO

18h00 Fin de actividades.

**MIÉRCOLES 04 DE SEPTIEMBRE DE 2019**

08h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de Atención Sonrisa Especiales usuario Heriberto Agapito GAD COLONCHE .

10h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Por un Mañana Mejor Sebastián Pozo, Discapacidad Visual y Física, GAD COLONCHE

12h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Caminando Junto a ti Reina Flores Tomalá, Discapacidad Física, GAD COLONCHE

15h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Iguales en derecho Denises Dominguez vacilio, GAD MANGLARALTO

17h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Rehabilitando Mejor Vida Luisa Oralá, GAD MANGLARALTO

18h00 Fin de actividades.

**JUEVES 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019**

08h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Rehabilitación para una mejor Vida, Adrian Cruz Rodríguez, GAD MANGLARALTO

10h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Corazones Valientes

Lorgia Villón. GAD CHANDUY

12h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Corazones Valientes  
Andi Bernavé, GAD CHANDUY

14h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Carita de Angel  
Liria Jaime, GAD CHANDUY

16h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Rayito de Sol  
Santiago Suarez, GAD CHANDUY

18h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Ernesto Gonzales  
Areli Pozo, GAD LA LIBERTAD

19h00 Fin de actividades.

014

#### VIERNES 06 DE SEPTIEMBRE DE 2019

08h00 Aplicación de la ficha de calidad extramural, a los usuarios de Unidad de atención Ernesto Gonzales  
Hilda Viche Vergara, GAD LA LIBERTAD

10h00 Aplicación de la ficha de calidad intramural, a los usuarios de CDI CAMINITO DE LUZ, GAD CHANDUY COMUNA  
TUGADUAJA

11h30 Presentación del informe final a la Directora Distrital de Salinas.

13h30 Salida de Santa Elena a Guayaquil.

15h00 Traslado aéreo desde Guayaquil a Quito

16h00 Traslado a domicilio

17h30 Llegada al domicilio, fin de actividades.

#### PRODUCTOS

Informe de acompañamiento, apoyo y asesoría a las unidades desconcentradas para la ejecución e implementación de la política pública en el ámbito de la gestión de normas técnicas y evaluación de su cumplimiento.

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

| FECHA        | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 03-09-2019   | 393245            | ALIMENTACIÓN | 3               |
| 03-09-2019   | 010567            | ALIMENTACIÓN | 10              |
| 03-09-2019   | 03094             | ALIMENTACIÓN | 3.50            |
| 04-09-2019   | 00001295          | ALIMENTACIÓN | 4.00            |
| 04-09-2019   | 0200              | ALIMENTACIÓN | 9               |
| 05-09-2019   | 064-001-000413636 | ALIMENTACIÓN | 11.39           |
| 06-09-2019   | 000020622         | ALOJAMIENTO  | 126.10          |
| <b>TOTAL</b> |                   |              | <b>166.99</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 03-SEP -2019 | 06-SEP -2019 | 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<br>hh:mm       | 05H00        | 17H30        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | QUITO-TABABELA          | 03-SEP -2019         | 05H00         | 03-SEP -2019         | 06H30         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | TABABELA-GUAYAQUIL      | 03-SEP -2019         | 06H30         | 03-SEP -2019         | 07H30         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | GUAYAQUIL - SANTA ELENA | 03-SEP -2019         | 08H30         | 03-SEP -2019         | 13H00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | SANTA ELENA - GUAYAQUIL | 06-SEP -2019         | 13H30         | 06-SEP -2019         | 15H00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA      | 06-SEP -2019         | 15H00         | 06-SEP -2019         | 16H00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | TABABELA-QUITO          | 06-SEP -2019         | 16H00         | 06-SEP -2019         | 17H30         |

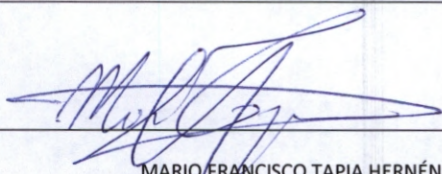
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

Se adjunta copia de Pases a bordo.

OBSERVACIONES

013

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



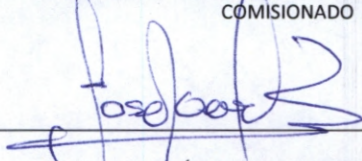
MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ  
ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS DE CALIDAD

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



JOSÉ ALFONSO ROMO BELTRÁN  
DIRECTOR DE SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD

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



Sra. Mónica Alexandra Quintana Cisneros.  
COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN  
ESTRATÉGICA.

Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0900-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa Financiera

**ASUNTO:** ALCANCE A MEMORANDO MIES-CGPGE-2019-0899-M INTERVENCIÓN DE CALIDAD A LA DIRECCIÓN DISTRITAL 24D02 - SALINAS

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M, se indica que por cuestiones de logística se traslada la movilización entre el 03 al 06 de septiembre del 2019, de los funcionarios, según detalle a continuación:

| BRIGADAS  | SERVICIOS                 | DELEGADOS CGPGE | DELEGADOS SERVICIOS | INFRAESTRUCTURA          |
|-----------|---------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|
| Brigada 1 | Desarrollo Infantil       | Santiago Apunte | Delegados SDII      | Daniel Vasquez           |
| Brigada 2 | Adulto Mayor              | José Romo       | Rubén Ortega        | Delegado Infraestructura |
| Brigada 3 | Protección Especial       | Byron Jiménez   | Nicolas Chiriboga   | Delegado Infraestructura |
| Brigada 4 | Personas con Discapacidad | Mario Tapia     | Karina Salinas      | Delegado Infraestructura |

En el caso de Protección Especial los días de intervención serán del 3 al 4 de septiembre debido a la cantidad de unidades a intervenir.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas

**COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA**

**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0900-M****Quito, D.M., 30 de agosto de 2019**

## Referencias:

- MIES-CGPGE-2019-0899-M

## Copia:

Sr. Mgs. Edison Santiago Apunte Castillo  
Director de Seguimiento de Planes, Programas y ProyectosSr. Ing. José Alfonso Romo Beltrán.  
Director de Servicios, Procesos y Calidad, EncargadoSr. Ing. Byron Patricio Jiménez Ullauri  
Servidor Público 7Sr. Mgs. Mario Francisco Tapia Hernández  
Servidor Público 6Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrería  
Gerente de Proyecto 2Sr. Econ. Francisco Nicolas Chiriboga Carpio  
Gerente 2 del Proyecto de Implementar Estrategias y Servicios de Prevención y Protección Especial en el ciclo de vida a nivel NacionalSra. Mgs. Karina Patricia Salinas Reina  
Gerente de Proyectos Emblemáticos, DiscapacidadesSr. Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona  
Director de InfraestructuraSra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
Viceministra de Inclusión Social, SubroganteSra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
Ministra de Inclusión Económica y SocialSra. Psic. María Soledad Vela Yépez  
Viceministra de Inclusión SocialLaura Elena De La Torre Córdova  
Coordinadora de DespachoSr. Ing. Marco Antonio Cazco Cazco  
Viceministro de Inclusión Económica

jf/ea

Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA  
VINOCUNGA  
BATALLAS**

**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M**

**Quito, D.M., 30 de agosto de 2019**

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** INTERVENCIÓN DE CALIDAD A LA DIRECCIÓN DISTRITAL 24D02 - SALINAS

De mi consideración:

En el marco de la mejora de calidad de los servicios que brinda el Ministerio de Inclusión Económica y Social, se realizarán una intervención de Calidad de los Servicios a la Dirección Distrital 24D02 - SALINAS y estarán integradas por delegados de varias áreas de esta Cartera de Estado.

En tal sentido solicito a usted se digne autorizar el pago de viáticos y el apoyo logístico para movilización aérea y terrestre en los casos que sean necesarios, a los funcionarios de planta central entre el 02 y el 05 de septiembre del presente año, según el detalle a continuación:

| BRIGADAS  | SERVICIOS                    | DELEGADOS<br>CGPGE | DELEGADOS<br>SERVICIOS | INFRAESTRUCTURA             |
|-----------|------------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------------|
| Brigada 1 | Desarrollo Infantil          | Santiago Apunte    | Delegados SDII         | Daniel Vasquez              |
| Brigada 2 | Adulto Mayor                 | José Romo          | Rubén Ortega           | Delegado<br>Infraestructura |
| Brigada 3 | Protección Especial          | Byron Jiménez      | Nicolas Chiriboga      | Delegado<br>Infraestructura |
| Brigada 4 | Personas con<br>Discapacidad | Mario Tapia        | Karina Salinas         | Delegado<br>Infraestructura |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas

**COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA**

009

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M**

**Quito, D.M., 30 de agosto de 2019**

Copia:

Sr. Mgs. Edison Santiago Apunte Castillo  
**Director de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos**

Sr. Ing. José Alfonso Romo Beltrán.  
**Director de Servicios, Procesos y Calidad, Encargado**

Sr. Ing. Byron Patricio Jiménez Ullauri  
**Servidor Público 7**

Sr. Mgs. Mario Francisco Tapia Hernández  
**Servidor Público 6**

Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrería  
**Gerente de Proyecto 2**

Sr. Econ. Francisco Nicolas Chiriboga Carpio  
**Gerente 2 del Proyecto de Implementar Estrategias y Servicios de Prevención y Protección Especial en el ciclo de vida a nivel Nacional**

Sra. Mgs. Karina Patricia Salinas Reina  
**Gerente de Proyectos Emblemáticos, Discapacidades**

Sr. Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona  
**Director de Infraestructura**

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**Viceministra de Inclusión Social, Subrogante**

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**

Sra. Psic. María Soledad Vela Yépez  
**Viceministra de Inclusión Social**

Laura Elena De La Torre Córdova  
**Coordinadora de Despacho**

Sr. Ing. Marco Antonio Cazco Cazco  
**Viceministro de Inclusión Económica**

ea



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA  
VINOCUNGA  
BATALLAS**



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

008

No. 001-001-000393245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201901099225540400120010010003932451234567818

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 03/09/2019 08:12:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099225540400120010010003932451234567818

CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

Dirección AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 102  
Matriz:

Dirección AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR NO 7  
Sucursal:

Contribuyente Especial 0209

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

MARIO TAPIA

Identificación 0502073828

Fecha 03/09/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1209           | VAJ0065       | 1.00     | TORTILLA VERDE        |                   | 1.34            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.34         |
| 1186           | VAJ0042       | 1.00     | CAFE FILTRADO PEQUEÑO |                   | 1.34            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.34         |

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: facturasclientes@elcafedetere.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 3.00

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%              | 2.68 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 2.68 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12%                   | 0.32 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 3.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

GRACIAS POR SU VISITA!

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
GONZÁLEZ CUCALON SUSANA ARACELLY**

R.U.C. # 0924192628001

**ELENITA RESTAURANT Y EVENTOS**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
INCLUSO PARA LLEVAR



Dirección: Comuna Palmar - Barrio Santa Rita, Calle Principal S/N  
Parroquia Colonche - Cels.: 0997313431 - 0980678463  
Santa Elena - Ecuador

**ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.00**  
**CATEGORIA 1**

AUTORIZACIÓN SRI # 1124487357

NOTA DE VENTA Serie 001-001- 000000200

Fecha: 4 - Septiembre - 2019  
Sr(es): Mario Tapia  
Dirección: Quito  
R.U.C./C.I.: 0502073828 Telf.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN          | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|----------------------|----------|----------|
|       | Consumo de alimentos |          | 9.00     |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |
|       |                      |          |          |

Son: TOTAL \$ 9.00

.....Dólares ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
COPIA ROSADA: EMISOR

FORMA DE PAGO:

SUSANA GONZÁLEZ CUCALON

RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001  
AUTORIZACIÓN # 1424 3 BLOCKS x 2 # 000001 - 000300  
F.I.: 20/03/2019 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 20/03/2020



**CARDENAS SORCHY MARLENE**

R.U.C. # 2490020872001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
ACTIVIDADES DE ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DE DECORACIÓN INTERIOR Y DE MODA  
9 Calle Principal del Malecón de Salinas s/n. Int. Calle 23 y 21 A  
0967569143 Salinas - Ecuador

Autorización: SRI # 1124637309

**FACTURA**

Serie 001-001- 000001295

Sr(es): Mario Tapia  
Dirección: Quito  
R.U.C./C.I.: 0502073828 Teléfono:

FECHA

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 04  | SEP | 19  |

| Cantidad | Descripción          | V./Unitario | V./Total |
|----------|----------------------|-------------|----------|
|          | Consumo de Alimentos |             | 3.57     |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
|          |                      |             |          |
| Son:     |                      | SUBTOTAL \$ | 3.57     |
|          |                      | I.V.A. 0%   |          |
|          |                      | I.V.A. 12%  | 0.43     |
|          |                      | TOTAL \$    | 4.00     |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO:

DINERO ELECTRONICO:

TARJETAS DE CREDITO/DEBITO:

OTROS:

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001  
Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. 15/04/2019 - N°. de Imp. 1101 al 1400 \* 3 Block x 2 Válido para su emisión hasta 15/04/2020

ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
COPIA: EMISOR

# CORPORACIÓN EL ROSADO

CORPORACION EL ROSADO S.A.

Dirección: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dir Sucursal: CALLE 21 Y AV.GENERAL ENRIQUEZ; EDIFICIO JARDUSA 2

Contribuyente Especial Nro: 6925  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:SI

R.U.C.: 0990004196001

## FACTURA

No. 064-001-000413636

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509201901099000419600120640010004136360041363611

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



0509201901099000419600120640010004136360041363611

005

Razón Social / Nombres y Apellidos: TAPIA HERNANDEZ MARIO FRANCISCO

RUC / CI: 0502073828

Fecha Emisión: 05/09/2019

Guía REMISIÓN:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant  | Descripción          | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 40027465       |               | 1.000 | ALMENDRA S/CASSUNSHI |                   |                   |                   | 4.30            | 0.00      | 4.30         |
| 40132438       |               | 1.000 | CEREAL TRIGO&LECHE F |                   |                   |                   | 2.37            | 0.00      | 2.37         |
| 40180192       |               | 1.000 | OREO ORIGIN          |                   |                   |                   | 2.54            | 0.00      | 2.54         |
| 40267863       |               | 1.000 | COPOS CHOCO FDCROKIT |                   |                   |                   | 1.42            | 0.00      | 1.42         |

| Forma de Pago     | Valor | Plazo | Tiempo |
|-------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE DÉBITO | 11.39 | 0     | días   |

### INFORMACIÓN ADICIONAL

#### FORMA DE PAGO

DEBITO BANCARIO: USD \$ 11.39

#### GASTOS PERSONALES DEDUCIBLES

ALIMENTOS Y MEDICINA: USD \$ 10.63

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00 %          | 6.33  |
| SUBTOTAL 0.00 %           | 4.30  |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10.63 |
| DESCUENTO                 | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12.00 %               | 0.76  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 11.39 |



Descargar  
XML

004

**HOSTAL AG CASA BLANCA**  
**Casablanca Suite**  
  
**GONZÁLEZ LÓPEZ ADRIANA**  
**R.U.C. # 1726998105001**  
 DIRECCIÓN: Malecón No. 711 entre Calles 17 y 19  
 Telf.: 2773079 Cel.: 0993223873  
 Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1125348902  
**FACTURA** SERIE 002-001 - **000020622**

Fecha: 06.09.2019  
 Sr.(es): Mario Tapia  
 R.U.C./C.I. 0502073828  
 Dirección: Quito

Telf.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                                             | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 3     | Hospedaje desde 03 de Septiembre a 06 de Septiembre del 2019 (3 noches) | 37,53    | 112,59   |

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Son: ciento Veinte y Seis con 17/100 dolores.

FORMA DE PAGO  
 Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐  
 Tarjeta de Crédito/Debito ☐ Otros ☐

  
 ADRIANA GONZÁLEZ LÓPEZ

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL % 112,59  
 SUB TOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 SUB TOTAL  
 I.V.A. (2 % 13,51  
 TOTAL \$ 126,10

ORIGINAL: ADQUIRENTE

**HOSTAL AG CASA BLANCA**  
**Casablanca Suite**  
**GONZÁLEZ LÓPEZ ADRIANA**  
R.U.C. # 1726998105001



DIRECCIÓN: Malecón No. 711 entre Calles 17 y 19  
Telf.: 2773079 Cel.: 0993223873  
Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1125081687

**FACTURA**

SERIE 002 - 001 - **000020299**

Fecha: 06.09.2019

Sr. (es):

MARIO TAPIA

R.U.C./C.I. 0502073828

Telf.:

Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|------------------|----------|----------|
| 3     | HOSPEDAJE 14-105 | 37.53    | 112.60   |

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Son: CIENTO VEINTE Y SEIS CON 12/100 DOLARES

112.61

**FORMA DE PAGO**

Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐  
Tarjeta de Crédito/Debito ☐ Otros ☐

Son:

SUB TOTAL %

112.61

SUB TOTAL 0%

13.51

DESCUENTO

126.12

SUB TOTAL

I.V.A. %

TOTAL \$

*Rosario Gonzalez Lopez*  
ADRIANA GONZÁLEZ LÓPEZ

RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - R.U.C. # 0904741956001 - AUTORIZACIÓN # 1424  
F.E.: 01/07/2019 10 BLOCKS x 2 # 019501 AL 020500 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 01/07/2020

ORIGINAL: ADQUIRIENTE

003

X Copia



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

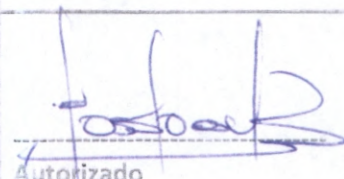
### DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                                                                |                         |                               |                          |       |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------|
| Nombres y Apellidos: | MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ                                                |                         |                               |                          |       |
| Cédula de identidad: | 0502073828                                                                     | Fecha de requerimiento: | 02 DE SEPTIEMBRE DE 2019      |                          |       |
| Cargo:               | SP6                                                                            | Dirección:              | SERVICIOS, PROCESOS Y CALIDAD |                          |       |
| RUTA                 |                                                                                |                         | Nacional ( X )                | Internacional ( )        |       |
| Ida:                 | QUITO-GUAYAQUIL                                                                | Fecha:                  | 03 SEP 2019                   | Hora:                    | 06h30 |
| Retorno:             | GUAYAQUIL-QUITO                                                                | Fecha:                  | 06 SEP 2019                   | Hora:                    | 18h00 |
| N° de Documento      | Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0899-M<br>Memorando Nro. MIES-CGPGE-2019-0900-M |                         |                               | Anexo<br>Si ( x ) No ( ) |       |

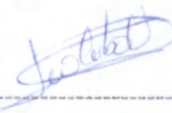
**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAP-2013-0010-C, en tal virtud, autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
Firma del Requiriente  
MARIO FRANCISCO TAPIA HERNÁNDEZ  
0502073828

Autorizado por



Autorizado  
Ing. José Alfonso Romo Beltrán  
Director de Servicios, Procesos y Calidad



Autorizado  
Dra. Aida Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

001

ETKT2692135167288C1

FECHA/DATE: 03SEP

VUELO/FLIGHT **0191**

TAPIAHERNANDEZ/MARIO

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **23A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 37

tame

|                                                                                    |                                                  |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  | Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |
| FECHA:                                                                             | 10 SEP 2019                                      | HORA:                               |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                            |                                                  |                                     |
| NOMBRE: <i>Maria chamy</i>                                                         |                                                  |                                     |

tame

ETKT 2692135167288C2

FECHA/DATE: 06SEP

VUELO/FLIGHT: **0312**

TAPIAHERNANDEZ/MARIO

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **4A**

PUERTA/GATE: **4**



REFERENCIA: 41

PNR:N9TPP

EMBARQUE/BOARDING: 14:30