

018



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6794      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3047897100

PISUNA JATI HUMBERTO RENE, VIAJE A MANABI-  
 PORTOVIEJO, CONducir EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-0865,  
 MOVILIZANDO A LAS FUNCIONARIAS PATRICIA RECALDE , MARGARITA  
 CHAVEZ, KARLA AROCA, DEL 23 AL 25-09-2019, CONTROL PREVIO

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/10/2019	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



18/18 Hay

15/10/19

## 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	010 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				6794 6781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-2821-	3365
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE			

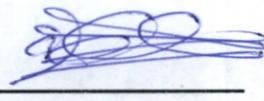
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PISUNA JATI HUMBERTO RENE, VIAJE A MANABI- PORTOVIEJO, CONducir EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-0865, MOVILIZANDO A LAS FUNCIONARIAS PATRICIA RECALDE, MARGARITA CHAVEZ, KARLA AROCA, DEL 23 AL 25-09-2019, CONTROL PREVIO MA-AY-XE-NG.

## DATOS APROBACION

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	010 010 2019	6794	6781	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-2821-	3365	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE			

## DEDUCCIONES

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	010 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					6781 6781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-2821-	3365		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE				

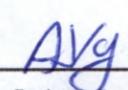
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	160.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>160.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>160.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PISUNA JATI HUMBERTO RENE, VIAJE A MANABI- PORTOVIEJO, CONducir EL VEHICULO DE PLACAS PEQ-0865, MOVILIZANDO A LAS FUNCIONARIAS PATRICIA RECALDE , MARGARITA CHAVEZ, KARLA AROCA, DEL 23 AL 25-09-2019

6794

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	014 280	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		010	010	2019
					<b>6781</b> <b>6781</b>

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-2821-	<b>3365</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE						

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/10/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto:**

**730**

**DATOS GENERALES**

<b>Cédula No.</b>	<b>1714119870</b>	<b>Cargo:</b>	<b>CONDUCTOR</b>
<b>Funcionario</b>	<b>PISUÑA JATI HUMBERTO RENE</b>	<b>Nivel:</b>	
<b>Salida:</b>	<b>23/09/2019</b>	<b>Retorno:</b>	<b>25/09/2019</b>
	<b>4:00</b>		<b>19H30</b>
		<b>Ciudad:</b>	<b>MANABI - PORTOVIEJO</b>

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
<b>Viático</b>	<b>80,00</b>	<b>2</b>	<b>160,00</b>
	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

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

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PASAJES	4,00
			PARQUEADEROS	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>4,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	52,00
			ALIMENTACION	61,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>113,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				160,00
(-) Anticipo entregado:				
Valor a Justificar	70%	112,00		112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00		48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>160,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				
				<b>164,00</b>

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: [ ]

PRESUPUESTO: [ ]

CONTABILIDAD: [ ]

TESORERIA: [ ]

DESCONCENTRADOS: [ ]

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

DIRECTOR/A FINANCIERA MIES

FECHA:

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	

**5. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 07 de octubre del 2019

[Signature]

**MATILDE ANDRADE MUÑOZ**  
**ANALISTA DE CONTROL PREVIO**

- 7 OCT 2019

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 259 R.P.-DNA-MIES-2019 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/09/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. RENE PISUÑA JATI		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO MANABÍ		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)
23/09/2019	04h00	25/09/2019	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. RENE PISUÑA J.- SRA. PATRICIA RECALDE, MARGARITA CHÁVEZ, KARLA AROCA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ - 0865 A LA PROVINCIA DE MANABÍ LOS DIAS 23 - 24 y 25 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO

**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	PEQ-0865	QUITO - PORTOVIEJO	23/09/2019	04H00	23/09/2019	12H10
TERRESTRE	PEQ-0865	PORTOVIEJO	23/09/2019	14H30	23/09/2019	19H35
TERRESTRE	PEQ-0865	PORTOVIEJO	24/09/2019	08h00	24/09/2019	15H25
TERRESTRE	PEQ-0865	PORTOVIEJO - BAHÍA DE CARÁQUEZ	24/09/2019	15H25	24/09/2019	17H00
TERRESTRE	PEQ-0865	BAHÍA DE CARÁQUEZ - CHONE	24/09/2019	19H50	24/09/2019	22H40
TERRESTRE	PEQ-0865	CHONE - QUITO	25/09/2019	13h30	25/09/2019	19h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3047897100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
SR. RENE PISUÑA J. CONDUCTOR	ECO. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Fecha: 30 SEP 2019 Hora: 15  
 Firma: No. Trámite: 2008

30 SET. 2019  
 Nombre: Hora:



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro.390 –R. P.-D.N.A-MIES-2019

FECHA DE INFORME 26/09/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
SR. RENE PISUÑA J.

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PORTOVIEJO - MANABÍ

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. RENE PISUÑA J. PATRICIA RECALDE , MARGARITA CHÁVEZ Y KARLA AROCA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**23/09/2019** Iniciando mis actividades a las **04:00**, para dirigirme al Norte de Quito sector los granados para recoger a la compañera funcionaria Patricia Recalde, y luego nos movilizamos a la Plata Forma Gubernamental Sur de Quito donde las compañeras funcionarias nos esperaba, Margarita Chávez y Karla Aroca, y luego nos trasladamos a la Provincia de Manabí, se hace una parada en Santo Domingo de unos 40 minutos para desayunar ,y luego avanzamos con el viaje llegando a las a las **12h10**, a la Dirección Distrital de Portoviejo donde las compañeras funcionarias tenían su agenda programada ,y luego nos tomamos 1hora de almuerzo. A las **14h30** nos movilizamos a unos de los centros Gerontológicos llegando a las **15h00** hasta **17h30** y luego nos retornamos a la Dirección Distrital de Mies llegando **18h00** a continuar con la agenda de los funcionarios hasta las **19h35** y luego nos dirigimos al hotel. Por disposición de los funcionarios pernoctando en la misma ciudad.

**24/09/2019** Iniciando mis actividades a las **07h00** tomando 1 hora del desayuno hasta las **08h00** y luego nos dirigimos a la Dirección Distrital hasta **13h40** y luego nos tomamos la 1hora de almuerzo hasta las **14h40**, una vez terminado nos retornamos a la Dirección Distrital. **15h25** Nos movilizamos al Cantón de Bahía de Caráquez llegando a la Dirección Distrital de Mies a las **17h00** donde los funcionarios tenían que cumplir con la agenda. **19h50** Salimos a la ciudad de Chone llegando a las **21h40** y luego nos tomamos 45 minutos de la alimentación. Por disposición de los funcionarios pernoctando en las misma ciudad.

**25/09/2019** Iniciando mis actividades a las **07h20** tomando 40 minutos del desayuno y luego nos dirigimos a la Dirección Distrital de Chone llegando a las **08h00** donde los funcionarios tenían la agenda programada hasta **12h45** y luego nos tomamos 45 minutos del almuerzo. **13h30** Salimos a la Ciudad de Quito llegando a las **19h30** terminando la comisión sin novedad.

**PRODUCTOS:**

Conducir el vehículo Suzuki de placas PEQ-0865 a la provincia de Manabí para cumplir todo lo programado por los funcionarios los días 23- 24 y 25 de septiembre del presente año.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/09/2019	0001875	ALIMENTACION	8,00
23/09/2019	0000134	ALIMENTACION	10,00
23/09/2019	000014105	ALIMENTACION	12,00
23/09/2019	008300001837078	PEAJE	1,00
23/09/2019	004-023-001593286	PEAJE	1,00
24/09/2019	0057790	HOTEL	26,00
24/09/2019	001-002-000011153	ALIMENTACION	9,00
24/09/2019	0000143	ALIMENTACION	10,00
24/09/2019	0000691	ALIMENTACION	12,00
25/09/2019	0008069	HOTEL	26,00
25/09/2019	004-025-002182722	PEAJE	1,00
25/09/2019	00840001709847	PEAJE	1,00
SUMA			\$ 117,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	23/09/2019	25/09/2019	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	04h00	19h30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE Institucional	RUTA	SALIDA		LLEGADA <span style="float: right;">010</span>	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEQ - 0865	QUITO - PORTOVIEJO	23/09/2019	04H00	23/09/2019	12H10
TERRESTRE	PEQ - 0865	PORTOVIEJO	23/09/2019	14H30	23/09/2019	19H35
TERRESTRE	PEQ - 0865	PORTOVIEJO	24/09/2019	08h00	24/09/2019	15H25
TERRESTRE	PEQ - 0865	PORTOVIEJO - BAHÍA DE CARÁQUEZ	24/09/2019	15H25	24/09/2019	17H00
TERRESTRE	PEQ - 0865	BAHÍA DE CARÁQUEZ - CHONE	24/09/2019	19H50	24/09/2019	21H40
TERRESTRE	PEQ - 0865	CHONE - QUITO	25/09/2019	13H30	25/09/2019	19H30

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

SR. RENE PISUÑA. J.  
CONDUCTOR

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

ING. EDISON RIVERA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

ECO. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**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. 10959**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** PUERTO QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-09-23 Hora 05:00 Hasta 2019-09-25 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIAS DE LA SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL HACIA MANABÍ

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-09-20

**No. Comunicación** MIES-SAI-2019-1570-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABÍ

**Kilometraje Inicio** 244682

**Kilometraje Fin** 245718

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PIZUÑA JATI HUMBERTO RENE

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1714119870

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0865

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A171989

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** JENNIFFER FLORENCIA

**Cargo** SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-09-20 16:47





*Definido  
DS  
003  
fueron hechos en  
marzo 2019  
CP*

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1570-M

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2019

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

**ASUNTO:** Autorización para desplazamiento de funcionarios a recorrido zona 4 con  
vehículo asignado a esta Subsecretaría

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito muy cordialmente a Usted, asigne un vehículo con la finalidad de trasladar al equipo técnico conformado por: Patricia Recalde, Margarita Cháves, y Karla Aroca; a la zona 4 para recorrer los distritos de Portoviejo, Jama, Manta y Chone, dichas funcionarias realizarán asistencia técnica y seguimiento a la implementación del proyecto Mis Mejores Años.

Esta comisión se cumplirá a partir del día lunes 23 al miércoles 25 de septiembre de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jenniffer Nathalie Florencia Mosquera  
**SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

Copia:

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

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

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**

Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla  
**Servidor Público 3**

**HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS**

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Bene Pisuño Jati PLACA: PEQ. 865  
 MEMORANDO SOLICITUD: No Mies-S61-2019-1570-M TIPO DE VEHICULO SUZUKI  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Margarita Rocalde, Margarita Chavez y Karla Arco

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	23/09/2019	04h00	244682	Quito Manabí D.D	12h10	245101
2	23/09/2019	14h30	245101	Dirección D. Centro Gerontológico	15h00	245118
3	23/09/2019	17h30	245118	Centro Gerontológico D. Distrital	18h00	245125
4	23/09/2019	18h00	245125	D. Distrital - Hotel	19h35	245131
5	24/09/2019	07h00	245131	Hotel Desayuno D. Distrital	08h00	245134
6	24/09/2019	13h40	245134	D. Distrital Almuerzo D. Distrital	14h40	245141
7	24/09/2019	15h25	245141	Dirección D Manabí-Bahía D. Distrital	17h00	245218
8	24/09/2019	19h50	245218	D. Distrital de Bahía d C. Chone	21h40	245277
9	25/09/2019	07h20	245277	Hotel - D. Distrital -	08h00	245281
10	25/09/2019	13h30	245281	D. Distrital Chone - Quito	19h30	245675
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

*Margarita Rocalde*  
 FIRMA COMISIONADOS

*Bene Pisuño Jati*  
 CONDUCTOR



006

**AMASH** AUT. SRI 1125306342  
**FACTURA**  
 FLORES DE VALGAS MURILLO LADY ALEJANDRA S. 002 -001-00  
**RUC: 1312021023001** 0008069  
 MATRIZ Y ESTAB.: Av. Sixto Durán Ballén  
 Tel. 052 696 283 - 0988701225  
 CHONE - MANABI  
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO FECHA: 25/07/2019

Cliente: Rene Pisua  
 RUC: 1714119370  
 Dirección: QUITO Telefono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	HOSPEDAJE 1 NOCHE		23,21

FORMA DE PAGO		Original : CLIENTE Copia: Emisor	SUBTOTAL 12%	23,21
Efectivo		 RECIBI CONFORME	IVA 0%	
Dinero Electrónico			DESCUENTO	
Tarjeta de Crédito			IVA 12%	2,79
Otros			TOTAL	26,00

Byron Hugo Cevallos Vélez - Imp. Offset "Espejo" - RUC 1302495146001 Aut. 4670  
 F. Impresión 14 AGOSTO 2019 - Tiraje 000007901 - 000008200 CADUCA 14 AGOSTO 2020

# A SU GUSTO LO MEJOR EN MARISCOS

Venta de Comidas y Bebidas en Bares - Restaurantes, Incluso Para Llevar  
Pérez Salazar Ángel Eduardo

Dirección: El Florón N°4 21 de Diciembre s/n y Eloy Alfaro  
Cels.: 0968107090 / 0981793693

Email: eduarpsa@hotmail.com - Portoviejo - Manabí

RUC: 1313071100001 - Aut. SRI: 1125303023

**FACTURA SERIE 001-001-00 0000143**

Cliente: Rene Pisona  
Dirección: Quito Fecha: 24-09-2019  
Ruc/C.I.: 1714419870 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNIT.	V/TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>\$8.93</u>
		SUB TOTAL 12% IVA	<u>8.93</u>
		SUB TOTAL 0% IVA	
		DESCUENTO	
		SUB TOTAL	<u>8.93</u>
		IVA 12%	<u>1.07</u>
		VALOR TOTAL	<u>\$10</u>

**FORMA DE PAGO**

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

[Firma]  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
RECIBÍ CONFORME

SUB TOTAL 12% IVA	<u>8.93</u>
SUB TOTAL 0% IVA	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	<u>8.93</u>
IVA 12%	<u>1.07</u>
VALOR TOTAL	<u>\$10</u>

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

126 a 325 Fecha de AUT. 14/Agosto/2019 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portov. García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 14/Agosto/2020

# Pilozo Pillasagua Byron Alberto

CHUZOS & HAMBURGUESAS  
**DON BYRON**

Matriz: Colón S/N y Rocafuerte  
Cel: 0981761465 / CHONE - MANABÍ  
Documento Categorizado: SI

RUC 1308580354001  
NOTA DE VENTA 001-001-00

No. 0000691  
AUT. SRI 1124273078

FECHA DE AUTORIZACIÓN 11-FEBRERO-2019

Sr.(es):	<u>Rene Pisona</u>	<u>005</u>
DIRECCIÓN:	<u>Quito</u>	
R.U.C./C.I.	<u>1714419870</u>	TÉLEFONO: <u>4500556</u>
GUÍA DE REMISIÓN		FECHA EMISIÓN: <u>24-09-2019</u>

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>12.00</u>

FECHA DE CADUCIDAD 11-FEBRERO-2020

TOTAL \$ 12.00

**FORMA DE PAGO**

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

[Firma]  
Firma Autorizada

[Firma]  
Recibi Conforme

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"  
Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos  
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168  
Tiraje 000000601 - 000000700

Original: Adquirente / Copia: Emisor

# HOTEL MÁXIMO

Hidalgo Castillo José Alejandro

Dirección Matriz: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Portoviejo  
Dirección Establecimiento: Avenida América s/n y Avenida 5 de Junio - Tel.: 05 2636521

RUC.: 1302625387001  
AUT. SRI.: 1124956877

**FACTURA** 0057790  
SERIE 002-001-00

Fecha: 24 09 2019

RUC.: 1714419870

Sr.(es) Rene Pisona

Dirección: Quito

Entrada 23-09-19 Salida: 24-09-19 Guía de Remisión:

DÍAS HABIT.	Nº DE PERS.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	V. Total
<u>1</u>	<u>004</u>	<u>Almuerzo</u>		<u>23.21</u>

**FORMA DE PAGO**

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

[Firma]  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
RECIBÍ CONFORME

IMPRESA GARCÍA Aut. 5892, Vicente Washington García Cedeño RUC: 1305128690001 Telf.: 2441081  
Fecha de Autorización: 12 JUNIO 2019 20 B. 50X3 del 57501 al 56600  
Fecha de Caducidad: 12 JUNIO 2020

Original Blanco: Cliente - Copia 1: Emisor - Copia 2: Sin Derecho a Crédito Tributario

SubTotal	<u>23.21</u>
SubTotal 0%	
Descuento	
(+) Servicio 10%	
SubTotal 12%	<u>23.21</u>
IVA 12 %	<u>2.79</u>
VALOR TOTAL	<u>26.00</u>

004

CEVICHERIA

**TUTIVEN**



**YONIS WILSON TUTIVEN MACIAS**  
 TUTIVEN  
 Direccion Matriz: ATANACIO SANTOS S/N  
 Direccion Sucursal: ATANACIO SANTOS S/N  
 Contribuyente Especial Nro. 000  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C: 1304704644001  
**FACTURA**  
 No. 001-002-000011153  
**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**  
 2409201901130470464400120010020000111531234567818  
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 2019-09-24T17:16:05-05:00  
**AMBIENTE.: PRODUCCION**  
**EMISION: NORMAL**  
**CLAVE DE ACCESO**  
 2409201901130470464400120010020000111531234567818

Razón Social / Nombres y Apellidos: RENE PISUÑA  
 Fecha Emisión: 24/09/2019 Identificación: 1714119870

Cod. Principal	Cant	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
16	1.00	PESCADO APANADO	9.00	0.00	9.00

**Informacion Adicional**  
 Direccion: QUITO  
 Telefono: 2442102

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
TOTAL descuento	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.00	1	Dias



002

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



# LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

RUC: 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe \* Avenida Lirañan y Amaruñan,  
170146, piso quinto  
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)  
Pbx: 3983000 / 3983100  
Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN. 281

001-001-00-

0004211

AUT. S.R.I: 1124992960

Fecha de Autorización: 19/Junio/2019  
Fecha de Caducidad: 19/Junio/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: German Gerardo Humberto Bae FECHA DE EMISIÓN: 26/04/2019  
 CÉDULA: 174114870  
 DIRECCIÓN: Quitumbe  
 CIUDAD: Quitumbe PROVINCIA: Táchira  
 TELÉFONO: 0984204339

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	Boleto 004300001837078 /	1,00	1,00 /
1	Boleto 0011-023-001593296 /	1,00	1,00 /
1	Boleto 0011-023-002142722 /	1,00	1,00 /
1	Boleto 003100001704847 /	1,00	1,00 /

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0004101 Al: 0004300  
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

*[Handwritten Signature]*

VENDEDOR

Adquiriente

SUBTOTAL \$	
SUBTOTAL 0%	
I.V.A. %	
TOTAL \$	4,00

001

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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.: 004-023-001593286

Via: .....: 3  
Fecha y Hora: 23-septiembre-2019 6:03:45  
Turno .....: 32309201921303  
Factura Numero: 008300001837078  
RUC/C .....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoría: 1  
Valor .....: \$ 1,00  
IVA 0 .....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL: \$ 1,00

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

23/09/2019 07:13:58  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoría: LIVIANO

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

CLAVE 230920190117600033300012008300001837078143  
07814 8932217  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

CLAVE DE ACCESO:  
230920190117681396200012  
0040230015932860159328611



230920190117600033300012008300001837078143  
8932217

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

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

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

Via: .....: 4  
Fecha y Hora: 25-septiembre-2019 18:07:50

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-025-002182722

Turno .....: 42509 01921367  
Factura Numero: 00840 001709847  
RUC/CI .....: 99999 99999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7

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

Categoría: 1  
Valor .....: \$ 1,00  
IVA 0% .....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL: \$ 1,00

25/09/2019 18:31:35  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoría: LIVIANO

CLAVE: 2509201901176000333000120084000017098471438934213  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

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



CLAVE DE ACCESO:  
250920190117681396200012  
0040250021827220218272215

250920190117600033300012008400001709847143  
893 213