

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3640 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 394,36

IVA: 0,00

Sub Total: 394,36

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 394,36



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 401010397710

GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR VIÁTICOS A  
 LOJA-LOJA, BRINDADO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SR. MINISTRO  
 IVAN GRANDA MOLINA EN SUS ACTIVIDADES, DEL 23 AL 27 DE JULIO  
 2020, SEGUN AGENDA MINISTERIAL. INFORME DE 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	08/10/2020	394,36	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>394,36</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 394,36



14/14 Alce

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	07 10 2020	3640	3635
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1826

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	394.36
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										394.36
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										394.36
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										394.36

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR VIÁTICOS A LOJA-LOJA, BRINDADO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SR. MINISTRO IVAN GRANDA MOLINA EN SUS ACTIVIDADES, DEL 23 AL 27 DE JULIO 2020, SEGUN AGENDA MINISTERIAL.INFORME DE CONTROL PREVIO. DM-VP-AL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	ZOPKOKWIPJNKIIB	FIRMA ELECTRONICA:	RGPCGCWFHNRWCSZ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	07/10/2020	FECHA:	07/10/2020

FIRMA



## 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	07 010 2020	3640	3635	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1826	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA			

## 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	394.36
TOTAL PRESUPUESTARIO										394.36
IVA										0.00
SUB - TOTAL										394.36
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										394.36

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR VIÁTICOS A LOJA-LOJA, BRINDADO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SR. MINISTRO IVAN GRANDA MOLINA EN SUS ACTIVIDADES, DEL 23 AL 27 DE JULIO 2020, SEGUN AGENDA MINISTERIAL. INFORME DE CONTROL PREVIO. DM-VP-AL

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2020	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		07	010	2020
				3635	3635
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1826	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1104948060	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA				

## 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	394.36
TOTAL PRESUPUESTARIO										394.36
IVA										0.00
SUB - TOTAL										394.36
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										394.36

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA.- POR VIÁTICOS A LOJA-LOJA, BRINDADO SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SR. MINISTRO IVAN GRANDA MOLINA EN SUS ACTIVIDADES, DEL 23 AL 27 DE JULIO 2020,

3640

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

010

**1. DATOS GENERALES**

No. CÉDULA:	1104948060	CARGO:	SEGURIDAD
SERVIDOR:	GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA	NIVEL:	N/A
LUGAR COMISIÓN:	LOJA-LOJA		
FECHA DE SALIDA:	23/07/2020	HORA:	12:30:00 PM
FECHA DE RETORNO:	27/07/2020	HORA:	12:30:00 PM
		C. PRESUPUESTARIA:	771
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130.00	4	520.00
<b>TOTAL</b>			<b>520.00</b>

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0.00
2	PEAJES	570102	0.00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0.00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0.00
5	PARQUEADERO	530502	0.00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0.00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>0.00</b>

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	160.00
2	ALIMENTACION	530303	78.35
3	MOVILIZACION	530301	0.00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>238.36</b>

**5. LIQUIDACION**

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			520.00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0.00	0.00
Valor a Justificar	70%	364.00	238.36
Valor sin Justificar	30%	156.00	156.00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>394.36</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>394.36</b>

125.64

**6. OBSERVACIONES**

1	Se adjunta las copias de las ordenes de movilización 0003539 y 0003541 correspondiente a los periodos 20-07-2020 al 26-07-2020 y del 27-07-2020 al 02-08-2020 respectivamente
2	No se reconoce el consumo de la factura No. 002-001-0000905, emitida el 23-07-2020 por el valor de \$ 15,00, ya que la fecha de autorización para la emisión de la citada factura es a partir del 24 de julio de 2020
3	

Quito, 05 de octubre de 2020

COMPROMETIDO POR

  
PRESUPUESTO

DEVENGADO POR

  
CONTABILIDAD

PAGADO POR

  
TESORERIA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 28/07/2020

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA-LOJA

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Equipo de Seguridad

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves 23 de Julio del 2020.**

09h15- 09h30 Traslado desde el Domicilio hasta la Coordinación Zonal.

09h30-10h30 Evento, yo muevo al Ecuador " Cuenca "

10h45- 11h00 Llamada telefónica, con Secretario de Gabinete y Ministra de Gobierno.

11h00- 12h00 Reunión Virtual participan autoridades.

12h30- 16h30 Traslado vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hasta la ciudad de Loja.

**Viernes 24 de Julio del 2020**

08h00-13h30 Traslado del hijo del señor Ministro hasta el Parque Villonaco.

13h40- 14h00 Traslado del hijo del señor Ministro a su domicilio.

15h30- 19h00 Salida de los hijos del señor Ministro al Supermaxi.

19h15- 19h45 Traslado de los hijos del señor Ministro del Supermaxi al domicilio.

**Sábado 25 de Julio del 2020**

08h30- 18h00 Actividades de agenda del Señor Ministro.

**Domingo 26 de Julio del 2020**

08h00- 14h00 Actividades de agenda del Señor Ministro.

**Lunes 27 de Julio del 2020**

09h30- 12h30 Traslado desde la ciudad de Loja hasta la ciudad de Cuenca.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Se brindó seguridad y protección al Dr. Iván Granda Molina. Ministro de Inclusión Económica y Social en los lugares en los que cumplió con su agenda ministerial.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-07-2020 ✓	001-001-0003598 ✓	ALIMENTACION ✓	8.35 ✓
23-07-2020 ✓	002-001-000000905 ✓	ALIMENTACION ✓	15.00 ✓
24-07-2020 ✓	002-001-000000904 ✓	ALIMENTACION ✓	20.00 ✓
25-07-2020 ✓	001-001-000001390 ✓	ALIMENTACION ✓	15.00 ✓
25-07-2020 ✓	002-001-000000919 ✓	ALIMENTACION ✓	15.00 ✓
26-07-2020 ✓	002-001-000000920 ✓	ALIMENTACION ✓	20.00 ✓
24-07-2020 ✓	001-001-0004225 ✓	HOSPEDAJE ✓	40.00 ✓
26-07-2020 ✓	001-001-0004308 ✓	HOSPEDAJE ✓	80.00 ✓
27-07-2020 ✓	001-001-0004317 ✓	HOSPEDAJE ✓	40.00 ✓
		TOTAL:	253.35

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/07/2020	27/07/2020	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	12:30	12:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PCD- 2676 ✓	Cuenca- Loja	23/07/2020 ✓	12:30 ✓	23/07/2020 ✓	16:30 ✓
Terrestre	PCD- 2676 ✓	Loja - Cuenca	27/07/2020 ✓	09:30 ✓	27/07/2020 ✓	12:30 ✓

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>Sbte. Mónica Cristina González Bustamante. C. I. 1104948060</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
<p>Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>	<p>Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>

# Tanque en Oña

CAFE - MARKET - RESTAURANT  
VALLEJO ARMIJOS EDWIN OMAR

Dir.: Panamericana Sur Km. 100 y Capulipamba Telf.: 07 2434050 Oña  
E-mail: o.d.mor@hotmail.com

R.U.C. 0104464706001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1126091113  
Documento Categorizado: SI Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 850,00

NOTA DE VENTA 001-001- **Nº 0003598**

Oña, a 23 de JULIO de 2020

Cliente: CRISTINA GONZALEZ

Dirección: CUENCA

R.U.C. o C.I. 1104948060 Telf.: 0961343576

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	ALIMENTACIÓN	8,35	8,35

FORMA DE PAGO   

Efectivo \$    **TOTAL \$ 8,35**

Dinero Electrónico \$   

Tarj. Crédito / Débito \$   

Otros \$   

Recibi Conforme    CONSUMIDOR FINAL Firma Emisor   

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 \* RUC: 0101007052001 \* AUT. 13846  
F. AUTORIZACION 15 / ENERO / 2020 - 0003001 - 0006500 x 2 F. CADUCIDAD 15 / ENERO / 2021



Guerrero Héctor Guillermo  
DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de  
Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador  
Email: nelaguzman1947@hotmail.com  
Cel.: 098 577 2256  
DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

R.U.C. 0700262108001  
FACTURA 002 - 001 - **Nº 0000905**  
Aut. SRI. 1126837359

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
FECHA DE EMISIÓN DIA MES AÑO  
23 07 20

SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ

R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0961343576

DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	13,39	13,39

IMPRENTA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO - R.U.C. 1100575461001  
AUT. 1157 - EMISIÓN: 00000901 - 000001900 - FECHA: 24/JULIO/2020

Forma de pago:    SUB TOTAL 12% 13,39

EFFECTIVO Dinero Electrónico Tarj. crédito débito Otros SUB TOTAL 0%   

DESCUENTO   

SUB TOTAL   

I.V.A. 12% 1,61

VALOR TOTAL \$ 15,00

FIRMA AUTORIZADA    RECIBI CONFORME   

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - VENCE: 24/JULIO/2021



## HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL  
Galván Ramírez Freddy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre  
Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador  
Correo: hostel.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001 Documento Categorizado: NO **Nº 0004225**  
Nº Aut. S.R.I. 11264647111 FACTURA 001-001-

Fecha: 24 JULIO 2020 Guía Rem.

Sr. CRISTINA GONZALEZ B.

Dirección: CUENCA

R.U.C./C.I. 1104948060 Telf.: 0961343576

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	HOSPEDAJE	35,71	35,71

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo, RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 - Telf.: 2574651  
Fecha de Aut.: 24-04-2020 - Nro. de secuencia 000004101 a 000004300  
VÁLIDO HASTA EL 24 DE JULIO DE 2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Subtotal \$ 35,71

Descuento \$   

IVA 0% \$   

I.V.A. 12% \$ 4,29

TOTAL \$ 40,00

Aut. Autorizada    Recibi conforme   

FORMAS DE PAGO: Efectivo    Dinero Electrónico    Otros   



Guerrero Héctor Guillermo  
DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de  
Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador  
Email: nelaguzman1947@hotmail.com  
Cel.: 098 577 2256  
DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

R.U.C. 0700262108001  
FACTURA 002 - 001 - **Nº 0000904**  
Aut. SRI. 1126837359

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
FECHA DE EMISIÓN DIA MES AÑO  
24 07 2020

SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ

R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0961343576

DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	17,86	17,86

IMPRENTA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO - R.U.C. 1100575461001  
AUT. 1157 - EMISIÓN: 00000901 - 000001900 - FECHA: 24/JULIO/2020

Forma de pago:    SUB TOTAL 12% 17,86

EFFECTIVO Dinero Electrónico Tarj. crédito débito Otros SUB TOTAL 0%   

DESCUENTO   

SUB TOTAL   

I.V.A. 12% 2,14

VALOR TOTAL \$ 20,00

FIRMA AUTORIZADA    RECIBI CONFORME   

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - VENCE: 24/JULIO/2021

# MANCORA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
De: Manuel Antonio Ponce Rocano  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS,  
INCLUSO PARA LLEVAR

CATEGORÍA 1 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.0  
Dirección: Av. Manuel Carrion Pinzano 05-16 y Manuel Palacios  
Telf. 072576675 Cel. 0997731366 LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
25	07	2020

RUC: 1150981254001  
Aut. S.R.I. 1126222914  
NOTA DE VENTA 001-001- 000001390

Cliente: CRISTINA GONZALEZ BUSTAMANTE  
Dirección: CUENCA  
Telf. 0961343576 Ruc. o C.I. 1104948060

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
1	Alimentación		15,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO  OTROS   
TOTAL A PAGAR \$ 15,00  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



Guerrero Héctor Guillermo  
DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de  
Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador  
Email: nelaguzman1947@hotmail.com  
Cel.: 098 577 2256  
DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

R.U.C. 0700262108001  
FACTURA 002 - 001 - 000  
Aut. S.R.I. 1126837359  
N° 0000919

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
25	07	2020

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS  
Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ  
R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0961343576  
DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	13,39	13,39

IMPRESA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO - R.U.C. 1100575461001  
AUT. 1157 • EMISIÓN: 000000901 - 000001900 • FECHA: 24/JULIO/2020  
Forma de pago: EFECTIVO  Dinero Electrónico  Tarj. crédito débito  Otros   
SUB TOTAL 12 %  
SUB TOTAL 0 % 13,39  
DESCUENTO  
SUB TOTAL  
I.V.A. 12 % 1,61  
VALOR TOTAL \$ 15,00  
FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]  
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR VENCE: 24/JULIO/2021

f.) Autorizada



## HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL  
Galván Ramírez Freddy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre  
Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador  
Correo: hostel.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001 Documento Categorizado: NO  
N° Aut. S.R.I. 1126833065 **FACTURA 001-001- N° 0004308**

Fecha: 26 JULIO 2020 Guía Rem.

Sr. CRISTINA GONZALEZ

Dirección: CUENCA

R.U.C./C.I. 1104948060 Telf.: 0961343576

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	HOSPEDAJE DE DOS DÍAS 25 Y 26 DE JULIO		71,43

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo,  
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 - Teléfono: 2574651  
Fecha de Aut.: 23-07-2020 - Nro. de secuencia 000004301 a 000004600  
VÁLIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2021  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR  
Subtotal \$ 71,43  
Descuento \$ /  
IVA 0 % \$ /  
I.V.A. 12 % \$ 8,57  
TOTAL \$ 80,00  
f.) Autorizada Recibi conforme

FORMAS DE PAGO: Efectivo: ..... Dinero Electrónico: .....  
Tarjeta de Crédito/Débito: ..... Otros: .....



Guerrero Héctor Guillermo  
DIR. 002: Imbabura s/n entre 18 de  
Noviembre y Avenida • Loja, Ecuador  
Email: nelaguzman1947@hotmail.com  
Cel.: 098 577 2256  
DIR. 001: 24 de Mayo 08-78 y Rocafuerte

R.U.C. 0700262108001  
FACTURA 002 - 001 - 000  
Aut. S.R.I. 1126837359  
N° 0000920

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
26	07	20

VENTA DE COMIDAS, BEBIDAS EN CEVICHERIAS  
Y EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
SR. (ES): CRISTINA GONZALEZ  
R.U.C./C.I.: 1104948060 TELF.: 0961343576  
DIR.: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	17,86	17,86

IMPRESA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO - R.U.C. 1100575461001  
AUT. 1157 • EMISIÓN: 000000901 - 000001900 • FECHA: 24/JULIO/2020  
Forma de pago: EFECTIVO  Dinero Electrónico  Tarj. crédito débito  Otros   
SUB TOTAL 12 %  
SUB TOTAL 0 % 17,86  
DESCUENTO  
SUB TOTAL  
I.V.A. 12 % 2,14  
VALOR TOTAL \$ 20,00  
FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]  
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR VENCE: 24/JULIO/2021



# HOSTAL AMÉRICA

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTAL

Galván Ramírez Freddy Cristóbal

Dirección de la matriz y establecimiento: 18 de Noviembre s/n entre Imbabura y Quito. Telf. PBX 072562887 Cel.: 0988804997 Loja - Ecuador  
 Correo: hostal.america@gmail.com

R.U.C. 1105613242001 Documento Categorizado: NO  
 Nº Aut. S.R.I. 1126833065 **FACTURA 001-001- N° 0004317**

Fecha: 27 Julio 2020 Guía Rem.....

Sr. CRISTINA GONZALEZ

Dirección: CUEENCA

R.U.C. / C.I. 1104948060 Telf. 0961343576

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNITARIO	V/TOTAL
1	HOSPEDAJE	35.71	35.71

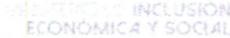
Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo, RUC: 1102134846001, N.º. AUT. 5472 • Teléfono: 2574651  
 Fecha de Aut.: 23-07-2020 • N.º. de secuencia 000004301 a 000004600  
 VALIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2021

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

f) [Signature] Recibí conforme

Subtotal \$ 35.71  
 Descuento \$    
 IVA 0 % \$    
 I.V.A. 12 % \$ 4.29  
 TOTAL \$ 40.00

FORMAS DE PAGO: Efectivo:  Dinero Electrónico:   
 Tarjeta de Crédito/Débito:  Otros:

  							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD 22-07-2020			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZALEZ BUSTAMANTE MÓNICA CRISTINA				PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA- LOJA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MIES			
FECHA SALIDA 23/07/2020 ✓		HORA SALIDA 12H30		FECHA LLEGADA 27/07/2020		HORA LLEGADA 12H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GONZALEZ BUSTAMANTE MÓNICA CRISTINA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: BRINDAR SEGURIDAD Y PROTECCION AL SR. IVÁN GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL.							
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	PCD- 2676	Cuenca - Loja	23/07/2020 ✓	12:30 ✓	23/07/2020	16:30	
Terrestre	PCD- 2676	Loja - Cuenca	27/07/2020	09:30	27/07/2020 ✓	12:30 ✓	
AUTORIZACIÓN: 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 POLICIA NACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 401010397710			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
Sbte. Mónica Cristina González Bustamante C. I. 1104948060				Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL			

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.
	<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>
Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 20 de julio de 2020

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos (Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora

Motivo de la movilización: Movilización MIES emergencia sanitaria 2020 (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).  
Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020

Fecha de Salida: 20-jul-20 Fecha de Retorno: 26-jul-20 Tiempo de duración de la comi: 7 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: A NIVEL NACIONAL

Hora de salida: Retorno:

Conductor responsable: HERNAN PAZMIÑO NARANJO 0201575552 (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: PCD2676 matrícula:

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: (Firma) (Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización: (Firma) (Nombres, apellidos N°cédula)

**Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.**

Conductor: (Firma) (Nombres, apellidos N°cédula)

Responsable del Transporte: (Firma) (Nombres, apellidos N°cédula)

Directora Administrativa: (Firma) (Nombres, apellidos N°cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, el orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27 de julio de 2020

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos (Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora

Motivo de la movilización: Movilización MIES emergencia sanitaria 2020 (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).  
 Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020

Fecha de Salida: 27-jul-20 Fecha de Retiro: 02-ago-20 Tiempo de duración de la comi: 7 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: A NIVEL NACIONAL

Hora de salida: 5:00 Retorno: 23:30

Conductor responsable: Willian Sanchez 1204416687 (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: PCD2676 matrícula:

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: Eliana Saltos (Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización: PABLO NARANJO (Nombres, apellidos N° cédula)

**Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.**

Responsable de Transporte: Pablo Naranjo (Firma) (Nombres, apellidos N° cédula)

Conductor: Willian Osvaldo Sanchez Zurita (Firma) (Nombres, apellidos N° cédula) 1204416687

Directora Administrativo: Eliana Saltos (Firma) (Nombres, apellidos N° cédula) 020142888

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborales; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.