Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3697 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	149,08
IVA:	0,00
Sub Total:	149,08
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	149,08

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
EL GOBIERNO DE TODOS
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** PINOS CALDERÓN MARÍA DANIELA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR PAGO VIÁTICOS A GUAYAS-GUAYAQUIL, SANTA ELENA-SALINAS, PARA COORDINACIÓN PARA EL EVENTO YO MUEVO AL ECUADOR EN LA PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA, DEL 14 AL 16 DE JULIO DE

Cuenta Monetaria No.: 406039780409

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	21/10/2020	149,08	0.00
			Sub - Total	**149,08**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 149,08

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

19/19

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

			Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	15	10	2020	3697	3662
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL					
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1838

Clase de Registro: DEV **Clase de Gasto:** OGA RPA RTO DEV IOFP/D

Area De: GASTOS

Beneficiario: 0104156591 PINOS CALDERON MARIA DANIELA

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	149.08
									TOTAL PRESUPUESTARIO	149.08
									MONTO IVA	0.00
									TOTAL	149.08
									TOTAL DEDUCCIONES	0.00
									LIQUIDO	149.08

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PINOS CALDERÓN MARÍA DANIELA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR PAGO VIÁTICOS A GUAYAS-GUAYAQUIL, SANTA ELENA-SALINAS, PARA COORDINACIÓN PARA EL EVENTO YO MUEVO AL ECUADOR EN LA PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA, DEL 14 AL 16 DE JULIO DE 2020 CONTROL PREVIO DM-ECH.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	R5EZWL5V3KK5AOT	FIRMA ELECTRONICA:	R5EZWL5O3PKTA2Z
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	15/10/2020	FECHA:	15/10/2020

FIRMA

FIRMA

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

ok

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		015	010	2020	3697	3662	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1838

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104156591	PINOS CALDERON MARIA DANIELA			

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	149.08
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**149.08**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**149.08**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**149.08**

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PINOS CALDERÓN MARÍA DANIELA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR PAGO VIÁTICOS A GUAYAS-GUAYAQUIL, SANTA ELENA-SALINAS, PARA COORDINACIÓN PARA EL EVENTO YO MUEVO AL ECUADOR EN LA PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA, DEL 14 AL 16 DE JULIO DE 2020 CONTROL PREVIO DM-ECH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 15/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

016

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		015	010	2020	3697	3662

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1838

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104156591	PINOS CALDERON MARIA DANIELA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2020	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		013	010	2020	3662	3662

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1838

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104156591	PINOS CALDERON MARIA DANIELA			

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	149.08
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**149.08**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**149.08**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**149.08**

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PINOS CALDERÓN MARÍA DANIELA.- PAGO VIÁTICOS A GUAYAS-GUAYAQUIL, SANTA ELENA-SALINAS, PARA COORDINACIÓN PARA EL EVENTO YO MUEVO AL ECUADOR EN LA PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA, DEL 14 AL 16 DE JULIO DE 2020

CUR 3697.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 13/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0104156591			CARGO:	ANALISTA DE DESPACHO MINISTERIAL
SERVIDOR:	MARÍA DANIELA PINOS CALDERÓN			NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAS-GUAYAQUIL - SANTA ELENA-SALINAS				
FECHA DE SALIDA:	14/07/2020	HORA:	2:40:00 PM	C. PRESUPUESTARIA:	771
FECHA DE RETORNO:	16/07/2020	HORA:	5:00:00 PM	TIPO DE GASTO:	

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80.00	2	160.00
TOTAL			160.00

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
TOTAL REEMBOLSO			0.00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	72.40
2	ALIMENTACION	530303	28.68
3	MOVILIZACION	530301	0.00
TOTAL GASTOS			101.08

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160.00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0.00	0.00
Valor a Justificar	*70%*	112.00	101.08
Valor sin Justificar	*30%*	48.00	48.00
Valor que justifica el funcionario			**149.08**
Saldo a favor de MIES			**0.00**
b) Total por reembolso de gastos			**0.00**
c) Total por liquidacion de compras			**0.00**
d) Total a favor del Funcionario			**149.08**

6. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

Quito, 12 de octubre 2020

COMPROMETIDO POR	DEVENGADO POR	PAGADO POR
PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERIA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Correo electrónico	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)** 13 de julio de 2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pinos Calderón María Daniela	**PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Despacho Ministerial
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SALINAS	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Despacho Ministerial

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2020	14:40	16/07/2020	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Daniela Pinos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Coordinación para el evento Yo muevo al Ecuador en la provincias de Guayas y Santa Elena

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Cuenca-Guayaquil	14/07/2020	14:40	14/07/2020	17:15
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Salinas	15/07/2020	19:05	15/07/2020	21:00
Terrestre	Institucional	Salinas-Cuenca	16/07/2020	13:00	16/07/2020	17:00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito JEP.	**TIPO DE CUENTA:** AHORROS	**No. DE CUENTA:** 406039780409

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Daniela Pinos Analista de Despacho Ministerial	Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiero

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiero	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

09-09-2020

Zimbra: **ivan.granda@inclusion.gob.ec**

Delegación

De : Ivan Xavier Granda Molina <ivan.granda@inclusion.gob.ec> mar., 14 de jul. de 2020 12:26

1 ficheros adjuntos

Asunto : Delegación

Para : María Daniela Pinos Calderon <daniela.pinos@inclusion.gob.ec>

Estimada Daniela Pinos:

Reciba un cordial saludo. En virtud de la agenda programada en esta semana para las Provincias de Guayas y Santa Elena que se cumplirá desde el 14 al 16 de julio de 2020, **delego** a Usted a cumplir y coordinar con las avanzadas respectivas, logística y coordinación interinstitucional para la realización de las actividades previstas en la misma.

Particular que pongo en conocimiento para los fines pertinentes.

Saludos Cordiales,

Dr. Iván Xavier Granda Molina
Ministro de Inclusión Económica y Social
Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES
Dir: Plaza Cívica Quitumbe, entre Av. Quitumbe Ñam y Lira Ñan
Quito 170146
Quito - Ecuador
ivan.granda@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec
Telf. 3983100 ext. 1924

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

---

logo - copia.jpeg
29 KB

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **Correo electrónico**	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 17 de julio de 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pinos Calderón María Daniela	**PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Despacho Ministerial
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SALINAS	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Despacho del Ministerio de Inclusión Económica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Daniela Pinos Calderón

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Martes 14 de julio de 2020

14:40 – 17:15 Traslado vía terrestre desde Cuenca hacia Guayaquil

17:30 – 20:30 Apoyo en la coordinación del evento Yo muevo al Ecuador.

Miércoles 15 de julio de 2020

08:00 – 09:45 Coordinación logística del evento **Yo muevo al Ecuador** en Guayaquil.

10:00 – 10:40 Evento **Yo muevo al Ecuador** desde la Economía Popular y Solidaria

16:00 – 17:00 Evento de reconocimiento con la asociación de mujeres Afro ecuatorianas y firma de carta compromiso con IEPS

19:05 – 21:00 Traslado desde Guayaquil hacia el cantón Salinas

Jueves 16 de julio de 2020

07:30 – 08:50 Coordinación logística del evento **Yo muevo al Ecuador** en Salinas.

10:00 – 11:30 Evento **Yo muevo al Ecuador** desde la Economía Popular y Solidaria, polideportivo Benjamín Carrión de Salinas

13:00 - 17:00 Traslado vía terrestre desde el cantón Salinas hacia Cuenca

Productos alcanzados

Cumplimiento con la delegación del Sr. Ministro en las provincias de Guayas y Santa Elena en la coordinación de los eventos de la agenda ministerial.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14-07-2020	003-001-000005004	Hospedaje	$50,00
14-07-2020	053-015000843017	Alimentación	6,53
14-07-2020	020-051-000319309	Alimentación	$4,25
15-07-2020	084-004-000568820	Alimentación	$4,45
15-07-2020	S-001-001-000098062	Alimentación	$13,45
16-07-2020	002-001-000010816	Hospedaje	$22,40
		SUMAN:	**USD$101,38**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	14/07/2020	16/07/2020
HORA	14:40	17:00

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Cuenca-Guayaquil	14/07/2020	14:40	14/07/2020	17:15
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Salinas	15/07/2020	19:05	15/07/2020	21:00
Terrestre	Institucional	Salinas-Cuenca	16/07/2020	13:00	16/07/2020	17:00

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

OBSERVACIONES

010

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Daniela Pinos **Analista Despacho Ministerial**	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Verónica Jaramillo **Coordinadora General Administrativo Financiera**	Verónica Jaramillo **Coordinadora General Administrativo Financiera**

RUC: 1103982979001

FACTURA

009

Nº 003-001-000005004

Numero de autorizacion:
1407202001110398297900120030010000050048592797917
14/07/2020 23:25:22-05:

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Direccion sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423

Clave de acceso

1407202001110398297900120030010000050048592797917

Obligado a llevar contabilidad: SI

Identificacion: 0104156591

Fecha: 14/07/2020

Razon social : PINOS CALDERON MARIA DANIELA

Direccion: ECUADOR QUITO

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2020/07/14 Hasta 2020/07/15	1.00	44.6420	44.64	0.00	44.64

INFORMACION ADICIONAL

Imprime: Sifoct

FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero$ 50.00

Subtotal con IVA	44.64
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal excento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	44.64
Total descuenco	0.00
ICE	0.00
IVA	5.36
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	50.00

008

Fybeca
Única en tu vida

R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 053-015-000843017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1407202001179071031900120530150008430175658032319

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1407202001179071031900120530150008430175658032319

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA LOS CEIBOS

Dirección Matriz2: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. PRIMERA SN Y DECIMA TERCERACC. LOS CEIBOS SN DECIMA TERCERA

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PINOS CALDERON MARIA DANIELA

Identificación: 0104156591

Fecha Emisión: 14/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
100195432		1.00	RUFFLES B&CPAPAS RUFFLES NATURAL 115G		1.2800	0.00	1.28
100086340		1.00	SAZUCAR TRIDENT B&CCHICLE TRIDENT EVUP MENTA 306GR - SUELTA		1.3800	0.00	1.38
100138074		1.00	KINDER B&CCHOCOLATE KINDER 4 BARRAS 50G-SUELTA		1.2500	0.00	1.25
16931		1.00	INACAKE INALECSA B&CCAKE INALECSA REBANADA VAINILLA DE 80 GR		0.6600	0.00	0.66
303028		1.00	AGUA SIN GAS PURE WATER B&CAGUA SIN GAS PURE WATER 625 ML		0.3500	0.00	0.35
17004		1.00	GASEOSAS COCA COLA B&CGASEOSA COCA COLA 500 ML		0.9100	0.00	0.91

007

Información Adicional	
DESCUENTO	0
DEDUCIBLE ALIMENTOS	5.83
DOCUMENTO INTERNO	4025452
EMAIL	DANIELAPINOS7@GMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	5.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.83
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.70
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.53

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.53		

KFC buenísimo

R.U.C.: 1791415132001
INT FOOD SERVICES CORP
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLAZA DANIN. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA
No. 020-051-000319309 006
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1407202001179141513200120200510003193094126153319

AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO
1407202001179141513200120200510003193094126153319

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA PINOS
Fecha Emisión: 14/07/2020
RUC / CI: 0104156591
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4027		1.0000	COMBO POP CORN MED 3 EMPANADAS		3.7946	0.00	3.79

Información Adicional
CORREO 1 danielapinos7@gmail.com

SUBTOTAL 12%	3.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.79
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.46
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.25

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.25	0	DÍAS

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001 005

FACTURA

No. 084-004-000568820

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202001099133185900120840040005688201357246811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1507202001099133185900120840040005688201357246811

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: VIA A LA COSTA KM 63-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA PINOS

Identificación: 0104156591

Fecha Emisión: 15/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00010849	00010849	1.000	EMPANADA DE POLLO R	1.650	0.00	1.65
00011738	00011738	2.000	GALLETA CHISPAS CHOKIS 40GR	0.536	0.00	1.07
00004789	00004789	1.000	COCA COLA 400 ML	0.670	0.00	0.67
00011431	00011431	1.000	AGUA S/GAS DASANI 1200 ML	0.759	0.00	0.76

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	4.45	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	2.50
SUBTOTAL 0%	1.65
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.15
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.30
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	4.45

Información Adicional

RELERAG S.A.

RUC: 0993108642001

Matriz: URDESA Víctor Emilio Estrada S/N y Balsamos (Junto a ISAO)
Telf.: 04 604 0014
E-mail: lacevicheriaguayaca@gmail.com
Guayaquil - Ecuador

LA CEVICHERÍA GUAYACA

FACTURA S-001-001-00 0098062

Autorización SRI No. 1126636406

PEDIDO 98048
Fecha : 2020-07-15 12:45:25
Cliente: Daniela pino
CI/RUC : 0104156591
Telf :0995397432
Dir :Quito

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	ROMPECOLCHON	8.88
1	PORCION PATACONES	1.34
1	COCA COLA	1.79

	SUBTOTAL	12.01
SOTANO #1	BASE 12%	12.01
RECIBE:0.00	BASE 0%	0.00
CAMBIO:0.00	IVA 12%	1.44
	TOTAL	13.45

FORMA PAGO:
TARJETA CREDITO $13.45

Atendido por: HILARY COHEN

Firma Autorizada

Recibí Conforme

FORMA DE PAGO EFECTIVO: ☐ TARJETA CREDITO/DEBITO ☐ DINERO ELECTRONICO: ☐ OTROS: ☐

ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802710 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 R.U.C. 0990004277001
AUT. Nº 1077 • OP:285401 • F. Aut. 16/Junio/2020 Válido para su emisión hasta 16/Junio/2021 • Nº. 91001 - 101000

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA : EMISOR

Hostería Milina BEACH
En Milina, disfrutas de Salinas!

Rocío del Pilar García Montoya

R.U.C.: 1801092840001
Cdla. Sector La Milina, Lote 5 y 6 Mz. MN
Telfs.: 2778672 - 0995299598
Salinas - Ecuador

Aut. S.R.I. # 1126333665

FACTURA 002-001- 000010816

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	07	20

SR. (ES): Daniela Pinoo Cabezón
R.U.C./C.I.: 0104156591-1 TELEFONO: 0995347432
DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		$ 20

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ROCÍO GARCÍA MONTOYA

CLIENTE

SUBTOTAL 12%	20.00
SUBTOTAL 0%	—
DESCUENTO	—
SUBTOTAL US$	
I.V.A. 12%	2.40
TOTAL US$	22.40

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2784717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Febrero 28 / 2020 - N°. de Imp. 10701 al 11300 - 6 Block x 2
Válido para su emisión hasta Febrero 28 / 2021

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
COPIA: EMISOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003534

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 13 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: 13-jul-20 Fecha de Retor: 19-jul-20 Tiempo de duración de la comis: 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: PEI8388 matrícula:

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante

(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.

Conductor	Responsable de Transporte	Directora Administrativo
(Firma)	(Firma)	(Firma)
(Nombres, apellidos N°cédula)	Pablo Naranjo (Nombres, apellidos N°cédula)	Eliana Saltos 0201487188 (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, públicado 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, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

002

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003535

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 13 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: 13-jul-20 Fecha de Retor: 19-jul-20 Tiempo de duración de la comis: 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:

Eliana Saltos A.

Firma del solicitante

(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.

Conductor	Responsable de Transporte	Directora Administrativo
(Firma)	(Firma)	(Firma)
(Nombres, apellidos N°cédula)	Pablo Naranjo (Nombres, apellidos N°cédula)	Eliana Saltos 0201487188 (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, públicado 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, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

001