

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|------------------|--|-------------------|---------|--------------|
| Institución: | 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 | 20 10 2020 | 3734 | 3689 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 1856 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | | |

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 | 136.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 136.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 136.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 136.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- COMISIÓN A TULCÁN, DELEGADO DE LA RECEPCIÓN DE DONACIONES POR PARTE DE LA SENAE, DEL 04 AL 06-08 -2020. MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2020-1884-MM.INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | JBSER8NE8B2B2NL | FIRMA ELECTRONICA: | RJSMZGNFG92R43Z |
| | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | CRUZACERO |
| | FECHA: | 20/10/2020 | FECHA: | 20/10/2020 |

FIRMA



17/17
Alusm

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 | 020 010 2020 | 3734 | 3689 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2020-2110- | 1856 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | | |

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 | 136.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 136.00 ✓ |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 136.00 ✓ |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 136.00 ✓ |

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO, COMISIÓN A TULCÁN, DELEGADO DE LA RECEPCIÓN DE DONACIONES POR PARTE DE LA SENAE, DEL 04 AL 06-08-2020, MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2020-1884-MM.INFORME DE CONTROL PREVIO. YP-VP-AL

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 20/10/2020 | 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 | | 020 | 010 | 2020 | 3734 / 3689 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2020-2110- | | 1856 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 20/10/2020 | _____ | _____ |
| | 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 | 014 010 2020 | 3689 | 3689 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2020-2110- | 1856 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | |

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 | 136.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 136.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 136.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 136.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO. - POR COMISIÓN A TULCÁN, DELEGADO DE LA RECEPCIÓN DE DONACIONES POR PARTE DE LA SENAE, DEL 04 AL 06-08-2020.

3734
Pago

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 14/10/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

2020-10-19

**DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**
1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|---------------------------|----------------|-----------|
| No. CÉDULA: | 1713472262 | CARGO: | CONSERJE |
| SERVIDOR: | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | NIVEL: | NIVEL 1 |
| LUGAR COMISIÓN: | TULCÁN | | |
| FECHA DE SALIDA: | 04/08/2020 | HORA: | 10h00 |
| FECHA DE RETORNO: | 06/08/2020 | HORA: | 18h00 |
| | | CERT. PRESUP.: | |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| TOTAL | | | 80,00 |

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 | 58,00 |
| TOTAL REEMBOLSO | | | 58,00 |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|--------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 28,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 30,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS | | | 58,00 |

5. LIQUIDACION

| | | | |
|--|---------|-------|---------------|
| a) Total cálculo de viáticos | | | |
| Total de viáticos | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 56,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 80,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 56,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 136,00 |

6. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | Del día 04/08/2020 se reembolsa gastos de alimentación y hospedaje por no realizar actividades de la comisión, solo viaja, por tanto el monto a reembolsar no debe sobrepasar el 70% del valor de 1 día de viático. |
| 2 | |
| 3 | |

Elaborado y Comprometido por:


 Yomaira Pérez R.
PRESUPUESTO

Devengado Por:


 CONTABILIDAD

Pagado por:


 TESORERÍA
I.R.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES-CGAD-DA-2020-0929-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03-08-2020

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Jaime Sigcha Paul Eduardo

PUESTO QUE OCUPA:

Auxiliar de servicios

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCAN- CARCHI

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

04/08/2020

HORA SALIDA (hh:mm)

10h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

06/08/2020

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Paúl Jaime y Diego Prado(Conductor Asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Dar fiel cumplimiento a la disposición de la MGS. Eliana Saltos en el custodio de las donaciones de la ciudad de Tulcán a la ciudad de Quito.

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 | IAA-1907 | Quito- Tulcán | 04-08-2020 | 10H00 | 04-08-2020 | 17H00 |
| TERRESTRE | IAA-1907 | Tulcán- Tulcán | 05-08-2020 | 08h00 | 05-08-2020 | 17H00 |
| TERRESTRE | IAA-1907 | Tulcán- Quito | 06-08-2020 | 07h30 | 06-08-2020 | 18H00 |

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:

BANCO BOLIVARIANO

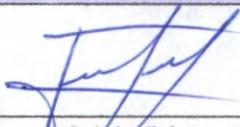
TIPO DE CUENTA:

AHORROS

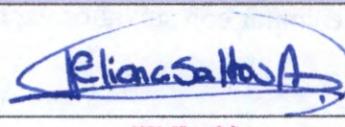
No. DE CUENTA:

5021039937

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE


 Paul Jaime Sigcha
 Auxiliar de servicios

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


 MGS: Eliana Saltos
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


 LCDA: VERONICA JARAMILLO
 COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

- 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.

Recibido por
 17/10/2020

017 3689


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DA-2020-0929-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/08/2020 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Sigcha Paul Eduardo | PUESTO QUE OCUPA: Auxiliar de servicios |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tulcán- Carchi | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Paúl Jaime y Diego Prado (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

04/08/2020 A las 10h00 salimos de las bodegas del tablón a la ciudad de Tulcán, llegando a las 17h00. Finalizando actividades y pernoctando en dicha ciudad.

05/08/2020 Inicio mis labores a las 08h00 trasladándome a la Senae de Tulcán para hacer la constatación de las donaciones y conteo de uno a uno de cada prenda. Terminando estas actividades a las 17h00, y pernoctamos en dicha ciudad.

06/08/2020 Inicio mis labores a las 07h30, retorno a Quito llegando a las 18h00, cumpliendo las disposiciones encargadas sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

Cumpliendo los objetivos a cabalidad, el recorrido con los Funcionarios, en las Ciudades y destinos respectivos.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|-------------------|--------------|-----------------------|
| 04/08/2020 | 001-001-000039453 | Alimentación | 15,00 ✓ |
| 04/08/2020 | 001-001-0000386 | Alimentación | 15,00 ✓ |
| 05/08/2020 | 001-001-000002219 | Alimentación | 10,00 ✓ |
| 05/08/2020 | 001-001-000007100 | Alimentación | 10,00 ✓ |
| 05/08/2020 | 001-001-000039462 | Alimentación | 10,00 ✓ |
| 06/08/2020 | 001-001-000004746 | Hospedaje | 56,00 ✓ |
| SUMAN: | | | USD\$ 116,00 ✓ |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|--------|---------|------|
|------------|--------|---------|------|

| | | | |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 04/08/2020 | 06/08/2020 | 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 | 10H00 | 18H00 | |

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 | IAA-1907 | Quito – Tulcán | 04-08-2020 | 10H00 | 04-08-2020 | 17H00 |
| TERRESTRE | IAA-1907 | Tulcán -Tulcán | 05-08-2020 | 08h00 | 05-08-2020 | 17H00 |
| TERRESTRE | IAA-1907 | Tulcán-Quito | 06-08-2020 | 07h30 | 06-08-2020 | 18h00 |

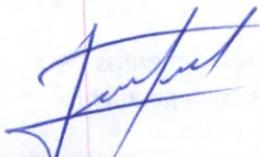
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



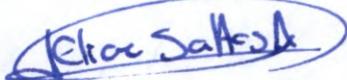
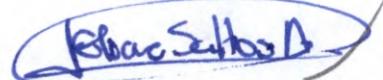
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: Paul Jaime
CARGO: Auxiliar de servicios

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: Mgs: Eliana Saltos

NOMBRE: Mgs: Eliana Saltos

CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTE

CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-1884-MM**Quito, D.M., 04 de agosto de 2020**

PARA: Sr. Paúl Eduardo Jaime Sigcha
Conserje

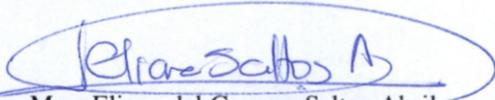
ASUNTO: DELEGACION PROVINCIA DE CARCHI

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir con el retiro de las donaciones recibidas por la Dirección Distrital de Tulcán por parte de la SENAE, delego a usted trasladarse a la provincia del Carchi del 04 al 06 de agosto de 2020 y proceder con la recepción señalada y posterior traslado a la ciudad de Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

Quito, D.M., 17 de marzo de 2020

PARA: Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Se solicita autorización para emisión de salvoconductos âEstado de Emergencia

De mi consideración:

En vista del "Estado de Emergencia" declarado por el Presidente de la República, Lcdo. Lenín Moreno, por la emergencia sanitaria que se vive en todo el territorio nacional; para la libre circulación de los vehículos del Estado, se debe contar con el SALVOCONDUCTO aprobado por el COE el 16 de marzo de 2020.

Por la razón antes expuesta, a fin de que el MIES pueda desplegar sus acciones institucionales a nivel nacional, solicito a usted de la manera más comedida, dé su autorización expresa, para que tanto los conductores administrativos y vehículos del MIES Planta Central, puedan obtener los salvoconductos para su libre circulación en todo el país por tiempo indefinido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos
Analista de Compras Públicas 1

st



LIBRADO ELECTRÓNICAMENTE POR:
**ELIANA DEL
CARMEN SALTOS
ABRIL**

| ITINERARIO | FECHA | HORA | NOTA |
|------------|------------|-------|------|
| | 17/08/2020 | 19H00 | |
| | 19/08/2020 | 14H00 | |



Hotel San Miguel

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766
e-mail: hotelsanmigueldetulcan1@gmail.com / Tulcán - Ecuador

- Habitaciones confortables
- Televisión a color
- Baños con agua caliente
- Ambiente familiar
- Garaje
- Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001

FACTURA

SERIE 001-001-000

Nº 004746

Autorización SRI.: 1125440782

| | | | | | | | | | |
|--|----------|------------------|------------------|-----------------------------|-----------|-----------------|---------------|---------------------|-------------|
| Nombre: <u>Paul Jaime</u> | | | | Teléfono: <u>0984806845</u> | | | | | |
| C.de C. <u>1713472262</u> | | | Fecha de Llegada | | | Fecha de Salida | | | |
| Fecha de Emisión: | | No. de Personas: | | <u>04</u> | <u>08</u> | <u>2020</u> | <u>06</u> | <u>08</u> | <u>2020</u> |
| <u>06-08-2020</u> | | <u>1</u> | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| Habitación | Día | Día | Día | Día | Día | Día | Total Parcial | | |
| <u>222</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | | | | | <u>50.00</u> | | |
| <p style="text-align: center;">HOTEL SAN MIGUEL Dirección: Sucre y Rocafuerte Tulcán - Ecuador</p> | | | | | | | Sub - Total | <u>50.00</u> | |
| | | | | | | | Tarifa 0% | | |
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | | | | | | Tarifa 12% | | |
| <p><u>Tanya</u> Recepcionista</p> | | | | | | | I.V.A 12% | <u>6.00</u> | |
| <p><u>[Signature]</u> El Huésped</p> | | | | | | | TOTAL | <u>56.00</u> | |
| ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN | | | | | | | | | |

28C/mcdia



CEVICHERIA El Buen Sabor

BRIONES PUETATE MONICA VANESSA

RUC.: 1717128373001

CALIFICACION ARTESANAL N° 058756

FACTURA

SERIE 001 - 001

000002219

AUT. SRI. 1125755030

DIRECCION: Calle Sucre y 10 de Agosto Cel.: 0984899388 * TULCAN - ECUADOR

Cliente: *Paul Jaime* RUC./C.I.: *1713472862*
 Dirección: *Quito* FECHA: DIA *5* MES *08* AÑO *2020*

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | P. TOTAL |
|----------|---------------------|-------------|------------|
| <i>1</i> | <i>Alimentación</i> | | <i>10=</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|-----------|------------|
| FORMA DE PAGO | | RECIBI/CONFORME FIRMA AUTORIZADA | Sub-Total | <i>10=</i> |
| ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | | IVA 12 % | <i>-</i> |
| DINERO | <input type="checkbox"/> | | IVA 0 % | <i>-</i> |
| TARJETA DE DEBITO o CREDITO | <input type="checkbox"/> | | TOTAL USD | <i>10=</i> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | | | |

IMPRESA EDITAR * Vaca Portilla Edison Mauricio - RUC. 0401148465001 - Aut. No. 13794
 Fecha de Imp. 12/NOVIEMBRE/2019 del 001801 al 002800 - CADUCA: 12/NOVIEMBRE/2020



PERLA DORADA

GUILLEN GARCIA CESAR GUSTAVO
CALIFICACIÓN ARTESANAL No. 060424

PERLA DORADA
CG - CEVI - GOURMET

Direc: Guatemala s/n y Argentina
Tulcán - Ecuador

RUC. 0919153445001

Aut. SRI: 1126052477

FACTURA
SERIE 001-001-00

0007100

Fecha: 05-08-2020
R.U.C. 171247226-2
Cliente: Perla Jaime
Direc: Quito Telf: _____

| Cant. | DESCRIPCION | V/Unit. | V.TOTAL |
|-------|-----------------|---------|--------------|
| 1 | <u>Almuerzo</u> | | <u>10.00</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|--|---|
| FORMA DE PAGO | Sub Total <u>10.00</u> |
| EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> |
| TALON CREDITO <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> |
| Firma Cliente <u>[Firma]</u> | Firma Autorizada <u>[Firma]</u> |
| | L.V.A. 12 % <u>—</u> |
| | L.V.A. 0 % <u>—</u> |
| | TOTAL \$ <u>10.00</u> |

Realisco, Morán Washington Alfredo - MUNDO GRAFICO - RUC. 0400765848001 Aut. 1938
Fecha de Aut. 09 / Enero / 2020 - del 06601 al 07600 - CADUCA 09 / ENERO / 2021
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIEC-GRAF-DA-2020-0232-M
 22/06/2020
 FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

| | | |
|--|----------------------|--|
|  BROSTER HOUSE CALIFICACION ARTESANAL No. 128375 Cadena Burbano Janneth del Carmen Matriz y Establecimiento: Sucre 48-043 y Rocafuerte Teléfono: 2982 393 Tulcán - Ecuador | FACTURA | |
| | Aut. SRI. 1125851945 | |
| | Serie 001-001-000 | |
| | Nº 039462 | |
| R.U.C. 0401084777001 | | |

Fecha: 05-08-2020 RUC/C.C. 171347226-2
 Sr. (s): Bol Jaime
 Dirección: Quito Telf.:

| CANT. | DETALLE | V/UNITARIO | V./ TOTAL |
|-------|--------------|------------|-----------|
| | Alimentación | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---------------------------|--|---|-------------|
| FORMA DE PAGO | | FIRMA AUTORIZADA | Sub Total |
| EFFECTIVO | |  | TARIFA 0% |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | TARIFA 12% |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | | FIRMA CLIENTE | I.V.A. 12% |
| OTRO | |  | TOTAL 10.00 |

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 038401 al 039900 - 28/NOVIEMBRE/2019 - CADUCA: 28/NOVIEMBRE/2020 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR



Lugar, fecha y hora de emisión:

Mgs. Eliana Saltos

Quito, 04 de agosto de 2020

(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. Con asistencia del Sr. Paul Jaime

Fecha de Salida: 04-ago-20 Fecha de Retorno: 07-ago-20 Tiempo de duración de la comi: 4 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: Prov. Carchi

Hora de salida: 8:00 Retorno: 23:30

Conductor responsable: DIEGO PRADO (0400946976) Y PAUL EDUARDO JAIME SIGCHA (1713472262)

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: JAC color: blanco placas: IAA-1907 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 Administrativa

(Firma)

171347226-2

(Nombres, apellidos N°cédula)

(Firma)

Pablo Naranjo

(Nombres, apellidos N°cédula)

(Firma)

Eliana Saltos

(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 laborales; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.