Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2021 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
**No. CUR:** 3565 **Tipo Registro:** DEV

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 320,00 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 320,00 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 320,00 |

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN.-VIAJA A SAN LORENZO E IBARRA. MOVILIZACION DE FUNCIONARIO DEL MIES A PARTCIPAR EN REUNIONES DE TTRABAJO EN LAS ZONALES. DEL 27-09 AL 01-10-2021. ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE SERVICIOS.

**Cuenta Monetaria No.:** 3273472400

| 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 | 22/10/2021 | 320,00 | 0,00 |
| | | | **Sub - Total** | **320,00** | **0,00** |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 | | |

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

**Monto Líquido:** 320,00

22/22

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | 0000 | |

| Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 10 | 2021 | 3565 | 3563 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021- | 1902 |

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

Area De: GASTOS

Beneficiario: 0400992434 ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN

## 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 | 320.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 320.00 |
| MONTO IVA | 0.00 |
| TOTAL | 320.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | 0.00 |
| LIQUIDO | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN.-VIAJA A SAN LORENZO E IBARRA. MOVILIZACION DE FUNCIONARIO DEL MIES A PARTCIPAR EN REUNIONES DE TTRABAJO EN LAS ZONALES. DEL 27-09 AL 01-10-2021. ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE SERVICIOS. FACTURAS Y DEMÁS DOC. CONTROL PREVIO MB-SP-AG-FR

APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | RVEC7GXH5BDE2IT |
| USUARIO: | FRAMOSR |
| FECHA: | 19/10/2021 |

| DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|
| FIRMA ELECTRONICA: | RVEC7GXQ5ADEJ8B |
| USUARIO: | CRUZACERO |
| FECHA: | 19/10/2021 |

Ministerio de Inclusión Económica y Social TESORERÍA DIRECCIÓN FINANCIERA

FIRMA FIRMA

020

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|---|---|---|---|---|
| | FIRMA ELECTRONICA: | RVEC7GXH5BDE2IT | FIRMA ELECTRONICA: | RVEC7GXQ5ADEJ8B |
| | USUARIO: | FRAMOSR | USUARIO: | CRUZACERO |
| | FECHA: | 19/10/2021 | FECHA: | 19/10/2021 |

| | |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |

ok

019

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 019 | 010 | 2021 | 3565 | 3563 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | 1902 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0400992434 | ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN | | | |

## 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 | 320.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 320.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 320.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 320.00 |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN.-VIAJA A SAN LORENZO E IBARRA. MOVILIZACION DE FUNCIONARIO DEL MIES A PARTCIPAR EN REUNIONES DE TTRABAJO EN LAS ZONALES. DEL 27-09 AL 01-10-2021. ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE SERVICIOS. FACTURAS Y DEMÁS DOC. CONTROL PREVIO MB-SP-AG-FR

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA
MIES 20 OCT 2021
HORA:
RECIBIDO CON ANEXOS
SIN ANEXOS
NOMBRE:

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/10/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

018

# 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 | | 019 | 010 | 2021 | 3565 | 3563 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | 1902 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 0400992434 | ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN | | | | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/10/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

3565 017

# 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 | | 019 | 010 | 2021 | 3563 | 3563 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | 1902 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0400992434 | ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN | | | |

## 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 | 320.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 320.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 320.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 320.00 |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN.-VIAJA A SAN LORENZO E IBARRA. MOVILIZACION DE FUNCIONARIO DEL MIES A PARTCIPAR EN REUNIONES DE TTRABAJO EN LAS ZONALES. DEL 27-09 AL 01-10-2021. ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN. INFORME DE SERVICIOS. FACTURAS Y DEMÁS DOC. HAB

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/10/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

016

3563

República del Ecuador — Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCIÓN FINANCIERA
# INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CÉDULA: | 0400992434 | | | CARGO: | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| SERVIDOR: | ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN | | | NIVEL: | |
| LUGAR COMISIÓN: | QUITO-SAN LORENZO IBARRA | | | | |
| FECHA DE SALIDA: | 27/09/2021 | HORA: | 06H30 | C. PRESUPUESTARIA: | 591 |
| FECHA DE RETORNO: | 01/10/2021 | HORA: | 18H00 | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|---|---|---|---|
| Viático | 80,00 | 4 | 320,00 |
| TOTAL | | | 320,00 |

## 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 | 100,00 |
| 0 | ALIMENTACION | 530303 | 135,68 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS | | | 235,68 |

## 5. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| *a) Total cálculo de viáticos* | | | |
| Total de viáticos | | | 320,00 |
| (-) Anticipo entregado: | *CUR No.* | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | *70%* | 224,00 | 224,00 |
| Valor sin Justificar | *30%* | 96,00 | 96,00 |
| **Valor que justifica el funcionario** | | | **320,00** |
| **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*** | | | **320,00** |

## 5. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |

## 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: El compromiso reúne todos requisitos legales, pertinentes y necesarios; la obligación de pago es correcta, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno, las autorizaciones respectivas y el pago.

| *Elaborado por:* | *Comprometido por:* | *Contabilizado Por:* | *Pagado por:* |
|---|---|---|---|
| *Maria Elena Barahona* | | | *Cruz Acero* |
| *CONTROL PREVIO* | *PRESUPUESTO* | *CONTABILIDAD* | *TESORERÍA* |

Quito, 19 de otubre del 2021

Presup 19-10-2021 9:40

Ministerio de Inclusión Económica y Social | República del Ecuador | Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD |
|---|---|
| MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M –MIES-CGAF-DA-2021-2860-M | 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 |

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

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| LUIS IVAN ESTACIO | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| ESMERALDAS –SAN LORENZO –IMBABURA- IBARRA | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
|---|---|---|---|
| 27/09/2021 | 06H30 | 01/10/2021 | 18H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sra. MARGARITA CHAVES Y LUIS ESTACIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO TOYOTA PRIUS DE PLACAS PEI - 8388, A LAS PROVINCIAS DE ESMERALDAS E IMBABURA CON PERSONAL, PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PEI - 8388 | QUITO - SAN LORENZO | 27/09/2021 | 06h30 | 27/09/2021 | 12h30 |
| TERRESTRE | PEI- 8388 | SAN LORENZO-IBARRA | 30/09/2021 | 14h00 | 30/09/2021 | 16h30 |
| TERRESTRE | PEI-8388 | IBARRA -QUITO | 01/10/2021 | 15h00 | 01/10/2021 | 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: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| **BANCO DE PICHINCHA** | AHORROS | **3273472400** |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| LUIS ESTACIO | Mgs. CARLOS UQUILLAS CASALOMO |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO** | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

| 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.** |
|---|---|
| ING. LUIS ACOSTA ROJAS | • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA** | 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. |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME |
|---|---|
| MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M<br>MIES-CGAF-DA-2021-2860-M | 5 DE OCTUBRE DEL 2021 |

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| LUISI VAN ESTACIO | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** |
| ESMERALDAS – SAN LORENZO- IMBABURA- IBARRA | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

SRA. MARGARITA CHAVES –(Luis Estacio – conductor asignado)

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

**27/09/2021**

**Siendo las 06:30 salimos desde la ciudad de Quito con Destino a la ciudad de San Lorenzo llegando al Distrito a las 12h30 lugar de reunión de trabajo hasta las 19H00, posterior nos trasladamos al hotel para pernoctar.**

**28/09/2021**

**Iniciamos nuestras actividades a las 08h00, en la Distrito San Lorenzo, y luego dirigirnos a diferentes lugares de la Provincia, para cumplir con agenda según la señora funcionaria, terminando las actividades del día, siendo las 19h00, nos dirigimos a pernoctar al hotel de dicha ciudad de la comisión.**

**29/09/2021**

**Iniciamos nuestras actividades a las 08:30 y siendo las 09h30 salimos desde el Distrito, con dirección al GAD de Rio Verde, para cumplir con agenda según la señora funcionaria, llegando a las 11:30 retornando a San Lorenzo a las 15h00, LLEGANDO A San Lorenzo las 17:00 terminando las actividades del día a las 19h00, nos dirigimos a pernoctar al hotel de dicha ciudad de la comisión.**

**30/09/2021:**

**Iniciamos nuestras actividades a las 08h00, en el Distrito, y siendo las 13:00 emprendemos el viaje a la Ciudad de IBARRA llegando a las 15:30 para cumplir con agenda según la señora funcionaria, terminando las actividades del día, siendo las 19h00, nos dirigimos a pernoctar al hotel de dicha ciudad de la comisión.**

**01/10/2021:**

**Iniciamos nuestras actividades a las 08h00, en la Coordinación Zonal 1, terminando la jornada a las 15:00 hora en la cual emprendemos el viaje de retorno a la Ciudad de Quito culminando el viaje a las 18:00 después de dejar en su domicilio a la Sra. funcionaria sin ninguna novedad.**

**PRODUCTO**

Apoyando con la movilización del personal en comisión para el cumplimiento de agenda de trabajo establecida.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 27/09/2021 | 0001389 | ALIMENTACION | 11.00 |
| 27/09/2021 | 0002468 | ALIMENTACION | 9.50 |
| 27/09/2021 | 000027200 | ALIMENTACION | 18.00 |
| 28/09/2021 | 0001391 | ALIMENTACION | 10.50 |
| 28/09/2021 | 000002389 | ALIMENTACION | 9.00 |
| 28/09/2021 | 0001395 | ALIMENTACION | 14.00 |
| 29/09/2021 | 0006146 | ALIMENTACION | 18.68 |
| 29/09/2021 | 0001401 | ALIMENTACION | 11.00 |
| 30/09/2021 | 0001403 | ALIMENTACION | 11.00 |
| 30/09/2021 | 0002159 | ALIMENTACION | 11.00 |
| 30/09/2021 | 0007697 | ALIMENTACION | 12.00 |
| 30/09/2021 | 000028165 | HOSPEDAJE | 75.00 |
| 01/10/2021 | 000000716 | HOSPEDAJE | 25.00 |
| | | SUMAN: | USD$ 235.68 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 27/09/2021 | 01/10/2021 | 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 | 06H30 | 18H00 | |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PEI - 8388 | QUITO – SAN LORENZO | 27/09/2021 | 06h30 | 27/09/2021 | 12h30 |
| TERRESTRE | PEI -8388 | SAN LORENZO -SAN LORENZO | 28/09/2021 | 08h00 | 28/09/2021 | 19h00 |
| TERRESTRE | PEI - 8388 | SAN LORENZO-RIO VERDE | 29/09/2021 | 09h30 | 29/09/2021 | 11h30 |
| TERRESTRE | PEI-8388 | RIO VERDE –SAN LORENZO | 29/09/2021 | 15:00 | 29/09/2021 | 17:00 |
| TERRESTRE | PEI-8388 | SAN LORENZO -IBARRA | 30/09/2021 | 13:00 | 30/09/2021 | 15:30 |
| TERRESTRE | PEI-8388 | IBARRA- QUITO | 01/10/2021 | 15:00 | 01/10/2021 | 18:00 |

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 |
|---|---|
| NOMBRE: SR. LUIS IVAN ESTACIO | 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. |

**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: CPA. VANESSA CUESTA GUERRERO<br>CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES | NOMBRE: CPA. VANESSA CUESTA GUERRERO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO |

Ministerio de Inclusión Económica y Social | República del Ecuador | Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

# HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONDUCTOR:** | LUIS IVAN ESTACIO | **PLACA:** | PEI-8388 |
| **MEMORANDO SOLICITUD:** | MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M | **TIPO DE VEHÍCULO** | AUTOMOVIL TOYOTA PRIUS |
| **FUNCIONARIOS COMISIONADOS:** | Ing. Margarita chavez | | |

| ORD | FECHA | SALIDA | | ACTIVIDADES | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HORA | KM. | | HORA | KM |
| 1 | 27/09/2021 | 6:30 | 134610 | QUITO -SAN LORENZO | 12:30 | 134952 |
| 2 | 28/09/2021 | 8:00 | 134952 | SAN LORENZO- SAN LORENZO | 19:00 | 135024 |
| 3 | 29/09/2021 | 9:30 | 135024 | SAN LORENZO -RIO VERDE | 11:30 | 135141 |
| 4 | 29/09/2021 | 15:00 | 135141 | RIO VERDE -SAN LORENZO | 17:00 | 135267 |
| 5 | 30/09/2021 | 13:00 | 135267 | SAN LORENZO -IBARRA | 15:30 | 135503 |
| 6 | 01/09/2021 | 15:00 | 135503 | IBARRA- QUITO | 18:00 | 135680 |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

FIRMA COMISIONADOS

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Ministerio de Inclusión Económica y Social
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

CONDUCTOR

# 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.** 252

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

## 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2021-09-27 **Hora** 06:00 **Hasta** 2021-10-01 **Hora** 23:59

**Motivo** MOVILIZACIÓN A LA FUNCIONARIA ING. MARGARITA CHAVES , DE LA DIRECCÓN DE POBLACION ADULTO MAYOR

**No. Ocupantes** 5

AUTORIZACIÓN

**Fecha** 2021-09-23 **No. Comunicación** MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** A NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio** 134610 **Kilometraje Fin** 135680

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**Nombres** ESTACIO PIMENTEL LUIS IVAN **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400992434 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

**Número de Placa** PEI8388 **Marca / Modelo** PRIUS

**Color** BLANCO **Número Matrícula** 0369794

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** MCD. GINA NOEMI CHACÓN BEDOOYA **Cargo** DIRECTORA DE ADULTO MAYOR

**Realizado Por** CHIRIBOGA ERASO FRANCISCO RODRIGO

**Fecha de Emisión** 2021-09-23 12:20

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

**Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M**

**Quito, D.M., 23 de septiembre de 2021**

**PARA:** Sr. Mgs. Carlos Alfredo Uquillas Casalombo
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de transporte para cumplimiento de comisión de la Dirección de Población Adulta Mayor a la Coordinación Zonal 1

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, solicito a usted se sirva delegar a quien corresponda la asignación del vehículo, para el cumplimiento de la comisión de la servidora de la Dirección de la Población Adulta Mayor Ing. Margarita Chaves Mera, a la provincias de Esmeraldas e Imbabura - Coordinación Zonal 1, ciudad de San Lorenzo e Ibarra del 27 de septiembre al 01 de octubre del 2021, de acuerdo al Memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2021-0293-M de 21 de septiembre del 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Med. Gina Noemi Chacón Bedoya
**DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:
Sr. Juan Diego Torres Fuentes
**Subsecretario de Gestión Intergeneracional**

Sr. Francisco Rodrigo Chiriboga Eraso
**Asistente de Guardalmacén**

Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa
**Servidor Público de Apoyo 2**

Sra. Cristina Alexandra Arce Oñate
**Servidor Público de Apoyo 4**

Sra. Gabriela Elizabeth Silva Rodriguez
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera
**Servidor Público 2**

mch/gs/mj

Firmado electrónicamente por:
GINA NOEMI CHACON

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-2860-M**

**Quito, D.M., 24 de septiembre de 2021**

**PARA:** Sr. Luis Ivan Estacio Primintela
**Conductor**

**ASUNTO:** Delegación de Comisión de Servicios a la Coordinación Zonal 1 (San Lorenzo-Ibarra)

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. MIES-SGI-DPAM-2021-0294-M, enviado por la Med. Gina Chacón, Directora de Población Adulto Mayor, mediante el cual solicita un vehículo institucional para una comisión de servicios a la Coordinación Zonal 1, (San Lorenzo-Ibarra) con la Ing. Margarita Chávez Mera, delego a usted para que se cumpla con la comisión solicitada a partir del 27 septiembre 01 de octubre del 2021, , a fin de que se pueda cumplir con el objetivo planificado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Francisco Rodrigo Chiriboga Eraso
**ASISTENTE DE GUARDALMACÉN**

jc

Firmado electrónicamente por:
FRANCISCO RODRIGO CHIRIBOGA ERASO



* Documento firmado electrónicamente por Quipux

008

# MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES**

Matriz.: Calle Imbabura y Tacito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado

RISE

Documento categorizado: SI

RUC. 0802964288001

NOTA DE VENTA 0001389

AUT: SRI 1128672896 001 – 001 00

Fecha 27-Sep-2021 Telf.

Cliente: Luis Estacio

RUC 0400992434 Direc. Quito

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Camaron Al Ajillo. | | 4 |
| 1 | Tortilla de Camaron | | 4 |
| 2 | Estraclos de Naranja | | 3 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut .8232 F. Imp. 26 del / 08 del 2021 / Val. H. 26 del 08 del 2022 / Imp. 1301 al 1500
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

Total $ 11,00

F. AUTORIZADA

# Cafeteria Hierba Buena

MONCAYO AGUA MARTHA ROSARIO
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA hasta $ 2500.0
Actividad Elaboración de Alimentos
Dir.: IOA Los Pendoneros 909 y Av. Los Sarances
Tlf.: 0983 108 071
Otavalo - Ecuador

RUC. 0905099909001
NOTA DE VENTA
AUT.SRI.1128433590

S 001-001 0002468

Cliente: Luis Estacio
Dirección: Quito
Fecha: 27-09-2021 RUC: 0400992434
Telf: Guia de Remisión:

| CANTIDAD | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Camaron Apanado | 8,50 | 8,50 |
| 1 | Jugo | 1,00 | 1,00 |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | ✓ | DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETAS DE CRÉDITO / DÉBITO | | OTROS | |

TOTAL 9,50

F) Entregué Conforme F) Recibí Conforme

Monserrath

Celular: 0983 870 507 – Telf: 292 7372 – RUC: 1003676127001 – Mario Sanchez Inti Sebastián – Aut.14066
Desde 2401 – Hasta 2500 – Fecha Emisión 07 / Julio / 2021 – Fecha Caducidad 07 /Julio / 2022

007

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

# Restaurant CASTIBOL

*Restaurante - Organizaciòn de Eventos - Tienda de Abarrotes*

*Castillo Bolaños Jenny Yanina* RUC: 0802522565001

Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tacito Ortiz

Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Esmeraldas

Documento Categorizado NO | F. Autorización 08/SEPTIEMBRE/2021 Valido Hasta 08/SEPTIEMBRE/2022

**FACTURA** Autorización: 1128732050 — 001-001-000027200

Cliente: Luis Estacio

C.I. 040099243-4 Fecha: 27 09 2021

Dirección: Quito Telf:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Arroz marinero + cola | | 16,07 |

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
AGENTE DE RETENCIÓN Nº NAC-DNCRASC20-00000001

FORMA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Efectivo | | Entregué Conforme |
| Dinero Electronico | | |
| Tarjeta de Credito/Debito | | |
| Otros | | Recibí Conforme |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $. | 16,07 |
| IVA 0 % | — |
| IVA 12 % | 1,93 |
| TOTAL $ | 18,00 |

IMPRENTA JM - MENDIETA LASTRA MARIA JESENIA - TELF.: 2726 285 - RUC 1724509391001
AUTORIZACIÓN 13934 NUMERADO DEL 000027101 al 000027400
ORIGINAL = ADQUIRENTE COPIA = EMISOR

## MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES**

Matriz.: Calle Imbabura y Tacito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado
Documento categorizado: SI

RISE

RUC. 0802964288001

NOTA DE VENTA 0001391

AUT: SRI 1128672896 001 – 001 00

Fecha 28-09-2021 Telf.

Cliente: Luis Estacio

RUC 0400992434 Direc. Quito

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | camarones al ajillo | 4,00 | 4,00 |
| 1 | tortilla de camaron | 4,00 | 4,00 |
| 1 | cafe | 1,00 | 1,00 |
| 1 | extracto de naranja | 1,50 | 1,50 |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC 0802961009001 Aut .8232 F. Imp. 26 del / 08 del 2021 / Val. H. 26 del 08 del 2022 Imp. 1301 al 1500
Original Adquirente Copia Emisor Tel. 0981047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

Total $ 10,50

F. AUTORIZADA

006

# Las Delicias de Belén

**Villarreal Hidrobo Maria Belén**
**RUC: 1004827547001**
Dirección: Av. Camilo Ponce Enriquez y Baron de Carondelet
Cel. 098 308 3527 / San Lorenzo - Esmeraldas

**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

**NOTA DE VENTA** Autorización: 1127237275 — 001 - 001 — 000002389

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES: hasta $420,00 — Documento Categorizado: SI

*Cliente:* Luis Estacio

*C.I.* 040099243 4 *Fecha:* 28 Sept 2021

*Dirección:* _____ *Telf:* _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Parrillada | 9,00 | 9,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| Efectivo | |
| Dinero Electronico | |
| Tarjeta de Credito/Debito | |
| Otros | |

TOTAL $ 9,00

Recibí Conforme — Entregué Conforme

IMPRENTA JM - MENDIETA LASTRE MARIA JESENIA - TELF.: 2726 285 - RUC 1724509391001
AUTORIZACIÓN 13934 NUMERADO DEL 000002001 al 0000002600
FECHA DE AUTORIZACION: 15/ OCTUBRE/2020 FECHA DE CADUCIDAD: 15/OCTUBRE/2021
ORIGINAL = ADQUIRENTE COPIA = EMISOR

---

# MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES**

Matriz.: Calle Imbabura y Tacito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado
Documento categorizado: SI

RISE

RUC. 0802964288001

**NOTA DE VENTA** 001 – 001 00 — 0001395

AUT: SRI 1128672896

Fecha 28 - Sep 2021 Telf.

Cliente: Luis Estacio

RUC 040099243 4 Direc. Quito

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Caldo de Gallina | | 5.50 |
| 1 | Seco de Gallina. | | 5.50 |
| 2 | Jugos. | | 3.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut .8232 F. Imp. 26 del / 03 del 2021 / Val. H. 26 del 03 del 2022 Imp. 1301 al 1500
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta 5420.0

Total $ 14.00

F. AUTORIZADA

# ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Malecón Recinto Vuelta Larga s/n

Teléfono: 0986 032 280 / 0986 947 873

RIOVERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

RÉGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS

**FACTURA**

S. 001-001-00 006146

RUC.: 0891762259001 AUT. SRI 1128583229

Fecha de Emisión

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 29 | 9 | 2021 |

Sr. (es): LUIS ESTACIO

RUC.: 0400992434 Telf.:

Dirección: QUITO

Por lo siguiente: Guía de Remisión:

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | T. de Venta |
|---|---|---|---|
| 1 | Delicangre | 11.61 | 11.61 |
| 1 | caldo de Gallina | 3.57 | 3.57 |
| 1 | pipa | 1.50 | 1.50 |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**FORMA DE PAGO**

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | — |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA CRÉDITO / DÉBITO | |
| OTROS | |

F. Autorizada

Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| SUB. TOTAL 12 % | 16.68 |
| SUB. TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| SUB. TOTAL $ | |
| I.V.A. 12 % | 2.00 |
| VALOR TOTAL $ | 18.68 |

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801606336001 Aut. 2114 Telf.: 2452 725 del 5901 al 6300 fecha de Impr. 07 de Agosto del 2021 Válido hasta 07 de Agosto del 2022

Original: Adquiriente

Copia: Emisor

## MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES**

Matriz.: Calle Imbabura y Tacito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado

RISE

Documento categorizado: SI

RUC. 0802964288001

**NOTA DE VENTA** 0001403

AUT: SRI 1128672896 001 – 001 00

Fecha 30 - Sept - 2021 Telf.

Cliente: Luis Estacio

RUC. 0400992434 Direc. Quito

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Camarones Asillo. | | 4.00 |
| 1 | Tortilla Camaron | | 4.00 |
| 2 | Jugos | | 3.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut .8232 F. Imp. 26 del / 08 del 2021 / Val. H. 26 del 08 del 2022 Imp. 1301 al 1500
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

**Total $** 11,00

F. AUTORIZADA

---

## MONTAÑO ANGULO ERIKA JANETH

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES**

Matriz.: Calle Imbabura y Tacito Ortiz Telf. 062 780-338 / 0981201636
SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR
Contribuyente Régimen Simplificado

RISE

Documento categorizado: SI

RUC. 0802964288001

**NOTA DE VENTA** 0001401

AUT: SRI 1128672896 001 – 001 00

Fecha 29 - 09 - 2021 Telf.

Cliente: Luis Estacio

RUC. 0400992434 Direc. Quito

| Cant. | Detalle | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Tortilla Camaron. | | 4.00 |
| 1 | Camaron Asillo. | | 4.00 |
| 2 | Jugos. | | 3.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut .8232 F. Imp. 26 del / 08 del 2021 / Val. H. 26 del 08 del 2022 Imp. 1301 al 1500
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

**Total $** 11,00

F. AUTORIZADA

003

# CHIFA PACIFICO

CAO LIANDANG

Dirección: Av. Teodoro Gómez y Eugenic Espejo

Cel.: 0994182727 Ibarra - Ecuador

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

RUC: 1757453061001 AUT. SRI: 1128612909

SERIE 001-001- **FACTURA** 0002159

Cliente: Luis Estacio

RUC/C.I.: 0400992434 Telf.:

Dirección: Quito

G. Remisión: Fecha: 30-Sep. 2021

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V. Unit. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | mixto Camarón Y wantan | | 9.82 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO | |
| OTROS | |

| | |
|---|---|
| Subtotal $ | 9.82 |
| Descuento | |
| 0% IVA | |
| IVA 12 % | 1.18 |
| TOTAL $ | 11.00 |

Entregué Conforme Recibí Conforme

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SALAS VACA PATRICIO ANDRES / GRAFICAS DEL NORTE - IBARRA TELFS.: 063-611-623 / RUC: 1001774619001/AUT. 2173 DEL 2001 AL 2500 FECHA DE AUT. 13-AGOSTO 2021 CADUCA 13-NOVIEMBRE 2021 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

# FRITADAS Doña ZITA

TAMAYO LARA MARCO DANIEL

Dirección: Olmedo 541 y Garcia Moreno / Ibarra- Ecuador

Calf. Artesanal: 6263

RUC: 1001970027001 AUT. SRI.: 1128375504

**FACTURA** 001-001 Nº 0007697

Cliente: Luis Estacio

R.U.C./C.I.: 0400992434 Telf.:

Dirección: Quito Fecha: 30-Sep 2021

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Bandeja de Fritada. Completa. | | 12.00 |

FORMA DE PAGO:

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | ✓ |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO | |
| OTROS | |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $ | 12.00 |
| 0% I.V.A. | |
| 12 % I.V.A. | |
| TOTAL $ | 12.00 |

ENTREGUÉ CONFORME

RECIBÍ CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO

Original: Adquirente

Copia: Emisor

Suárez Santillán Diego Germán • "CODGRAF" • Ibarra • Telfs.: 06 2606 416• RUC: 1002497566001 AUT.: 9015 del 7601 al 8000 • Fecha de Imp.: 25/Junio/2021, Caduca 25/Junio/2022

002

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

# FIESTA AMERICANA EL PEDREGAL HOSTERIA

MERINO QUEZADA HERNAN ADALBERTO

RUC: 1102213103001

Venta de comidas y bebidas en restaurantes,incluso para llevar organización y gestión de competencias deportivas al aire libre o bajo techo . Servicios de alojamiento prestados por hosterías

**Dirección:** Vía San Lorenzo Ibarra Km uno y medio principal / **Telf.:** (06) 2780 980

San Lorenzo - Esmeraldas

| Documento Categorizado NO | F. Autorización 26/Agosto/2021 Valido Hasta 26/Agosto/2022 |
|---|---|
| **FACTURA** Autorización: 1128670601 | 004 - 001- 000028165 |

Cliente: Luis Estacio

C.I. 0400992434 Fecha: 30 09 21

Dirección: Quito Telf:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 3 | Noches de Hospedaje del Lunes hasta el Miercoles | 22,32 | 66,96 |

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
AGENTE DE RETENCIÓN Nº NAC-DNCRASC20-00000001

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Efectivo | ✓ |
| Dinero Electronico | |
| Tarjeta de Credito/Debito | |
| Otros | |

Maria
Entregué Conforme

Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $. | 66,96 |
| IVA 0 % | |
| IVA 12 % | 8,04 |
| TOTAL $ | 75.00 |

IMPRENTA JM - MENDIETA LASTRE MARIA JESENIA - TELF.: 2726 285 - RUC 1724509391001
AUTORIZACIÓN 13934 NUMERADO DEL 000028101 al 000028300
ORIGINAL = ADQUIRENTE COPIA = EMISOR

# The Backpacker Hostal

*Fajardo Alvarez Gabriela Alfonsina*

RUC. 1004362503001

Dirección: Flores 343 y Maldonado - Cel. 0996 573 989 / Ibarra - Ecuador

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

| | |
|---|---|
| **NOTA DE VENTA** Autorización: 1128374111 | 001 - 001 - 000000716 |

*ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES - Monto autorizado por transacción hasta $ 1.700,00*

*Cliente:* Luis Estacio

*C.I.* 0400992434 *Fecha:* DIA 01 MES 10 AÑO 2021

*Dirección:* Quito *Telf.* 0988487569

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | HOSPEDAJE | | 25 |

FORMA DE PAGO:

| | |
|---|---|
| Efectivo | ✓ |
| Dinero Electrónico | |
| Tarjeta de Crédito/Debito | |
| Otros | |

TOTAL $. 25

Recibí Conforme

Entregué Conforme

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 25 - JUNIO - 2021 IMPRESION: 00666 - 00765 CADUCIDAD: 25 - JUNIO - 2022
Documento Categorizado: SI Original: Cliente - Copia : Emisor

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | |
|---|---|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | |

| NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| 591 | 23 | 09 | 21 |

| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

## CERTIFICACION 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 | $26,852.41 |

**TOTAL PRESUPUESTARIO** **$26,852.41**

**TOTAL**

**SON:** VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS- DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABIILDAD DE LA UNIDAD REQUIERENTE. REF: CP 8, 514 ,524, 539 561,573 y 580 (LIQUIDACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS).

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>23/09/2021 | Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE<br>Funcionario Responsable | CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ<br>Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ<br>Fecha: 2021.09.23 08:38:49 -05'00'<br>Director Financiero |