

021



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 7536 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 211,95  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 211,95  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 211,95



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0028022112

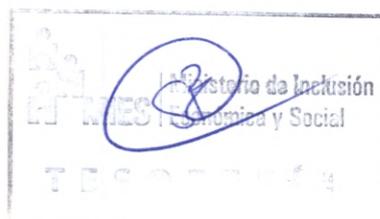
DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI.- VIAJE A ESMERALDAS,  
 DELEGACION PARA REUNIONES CON LA ALCALDIA Y GOBERNACION  
 DE ESMERALDAS PARA PROCESO DE REGULARIZACION DE  
 INMUEBLES DEL DISTRITO ESMERALDAS, DEL 02 AL 05-10-2019.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	E. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/11/2019	211,95	0,00
			Sub - Total	211,95	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 211,95



21/21/19

1970145

**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	08 011 2019	7536	7478	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3726	

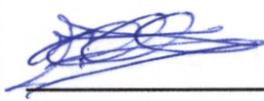
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

**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	211.95
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>211.95</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>211.95</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>211.95</b>

**SON:** DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI.- VIAJE A ESMERALDAS, DELEGACION PARA REUNIONES CON LA ALCALDIA Y GOBERNACION DE ESMERALDAS PARA PROCESO DE REGULARIZACION DE INMUEBLES DEL DISTRITO ESMERALDAS, DEL 02 AL 05-10-2019. CONTROL PREVIO RZ-AB-XE-NG.

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

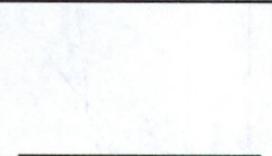
019

**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		08	011	2019	7536 7478
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-		3726	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI				

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 011 2019	7478	7478	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3726	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1705987822	DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI			

## 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	211.95
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>211.95</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>211.95</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>211.95</b>

**SON:** DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI.- VIAJE A ESMERALDAS, DELEGACION PARA REUNIONES CON LA ALCALDIA Y GOBERNACION DE ESMERALDAS PARA PROCESO DE REGULARIZACION DE INMUEBLES DEL DISTRITO ESMERALDAS, DEL 02 AL 05-10-2019.

7536

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 776 - 786

Cédula No. 1705987822  
Funcionario DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI  
Cargo: SP4  
Nivel: SP4  
Hora: 10H00 Fecha: 02/10/2019  
Retorno: 05/10/2019 11H00 Ciudad: ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		ALIMENTACION	22,00
		HOSPEDAJE	35,00
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	57,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	70,00
		ALIMENTACION	37,95
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	107,95

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	112,00	107,95	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		155,95	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		56,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		211,95	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	SE CANCELA EL REEMBOLSO LAS FACTURAS DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO DEL DIA 04-10-2019 EL MONTO TOTAL NO PODRA SUPERAR EL 70% DEL VALOR ESTABLECIDO DEL REGLAMENTO DE VIATICO ES DECIR LOS \$ 56,00 POR CASO DE FUERZA MAYOR CONFORME MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-2019-1226-M DE FECHA 04-10-2019 SUSCRITO POR LA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA DRA. LEONOR COBO.

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

avor atender requerimiento, conforme normativa.

Elaborado por,  
RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

RECTORIA FINANCIERA/MIES



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGAF-2019 – 1211-M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 01-10-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI  
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 02-10-2019  
 HORA SALIDA (hh:mm): 10H00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 04-10-2019  
 HORA LLEGADA (hh:mm): 16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA- ELIANA SALTOS

DELEGACION MEMORANDO MIES-CGAF-2019 – 1211-M

**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	QUITO-ESMERALDAS	02-10-2019	10H00	02-10-2019	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	04-10-2019	10H00	04-10-2019	16H00

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 28022112

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

*Edison J. Delgado*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*M. Belén Landázuri*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ECO. MARÍA BELÉN LANDÁZURI  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*Aida Leonor Cobo*

DRA. AIDA LEONOR COBO

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría  
 Fecha: 31 OCT 2019 12:41  
 Hora:  
 Firma: \_\_\_\_\_ No. Trámite: \_\_\_\_\_


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO MIES-CGAF-2019 –  
1211-M Y MIES –CGAF-2019-1226-M

FECHA DE INFORME: 07-10-2019

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI

**PUESTO QUE OCUPA:**

SP4

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

ESMERALDAS - ESMERALDAS

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Ing. Edison Delgado, Mgs. Eliana saltos

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**miércoles, 02 de octubre de 2019**

10:00 SALIDA DESDE QUITO HACIA LA CIUDAD DE ESMERALDAS

16:00 LLEGADA A LA CIUDAD DE ESMERALDAS - DIR. DISTRITAL DE ESMERALDAS

16:15 REVISIÓN DE EXPEDIENTES EN DIR. DISTRITAL DE ESMERALDAS PREVIO A REUNIONES EN GOBERNACIÓN Y ALCALDÍA

19:00 SALIDA DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL

19:10 ALIMENTACIÓN

20:00 TRASLADO HACIA HOTEL Y DESCANSO.

**jueves, 03 de octubre de 2019**

08:00 LLEGADA A LA DIRECCIÓN DISTRITAL ESMERALDAS

8:10 REVISIÓN PREVIA DEL ESTADO DE LOS PREDIOS CON DIRECTORA DISTRITAL

10:30 REUNIÓN EN GOBERNACIÓN DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS

12:00 REUNIÓN EN ALCALDÍA DEL CANTÓN ESMERALDAS.

13:30 ALMUERZO

14:30 REVISIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DE OBSERVACIONES DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO

18:00 SALIDA DE DIRECCIÓN DISTRITAL

18:15 MERIENDA

19:00 TRASLADO HACIA HOTEL Y DESCANSO

**viernes, 04 de octubre de 2019**

08:00 LLEGADA A LA DIRECCIÓN DISTRITAL ESMERALDAS

08:10 REVISIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DE OBSERVACIONES DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO

13:30 ALMUERZO

14:30 REVISIÓN DE EXPEDIENTES ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL POSTERIORES ALA INTERVENCIÓN DEL MES DE FEBRERO DE 2019

18:00 SALIDA DE DIRECCIÓN DISTRITAL Y ALIMENTACIÓN

19:00 TRASLADO HACIA HOTEL Y DESCANSO

**sábado, 05 de octubre de 2019**

5:00 SALIDA DESDE LA CIUDAD DE ESMERALDAS HACIA QUITO

11:00 LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO Y MI DOMICILIO

**PRODUCTOS:** Expedientes de bienes inmuebles de la Dirección Distrital de Esmeraldas actualizados

**OBSERVACIONES:**

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

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

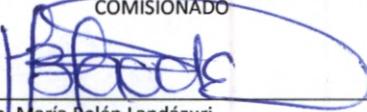
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-10-2019	005-002-000003212	ALIMENTACIÓN	12.00
02-10-2019	001-001-0000146	ALIMENTACIÓN	10.00
03-10-2019	001-001-000003538	ALIMENTACIÓN	11.20
03-10-2019	001-001-000008955	ALIMENTACIÓN	4.75
04-10-2019	001-001-000003543	ALIMENTACIÓN	12.00
04-10-2019	001-001-0000148	ALIMENTACIÓN	10.00
04-10-2019	001-001-000014379	HOSPEDAJE	70.00
05-10-2019	001-001-000014385	HOSPEDAJE	35.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 164.95</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	02-10-2019	05-10-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10H00	11H00	

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	QUITO - ESMERALDAS	02-10-2019	10H00	02-10-2019	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	05-10-2019	05H00	05-10-2019	11H00

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
	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: Ing. Edison Delgado	

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: Econ. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA	NOMBRE: Econ. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-1211-M****Quito, D.M., 01 de octubre de 2019****PARA:** Sr. Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena  
**Analista Administrativo**Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Servidor Público 7****ASUNTO:** Delegación comisión de servicios institucionales

De mi consideración:

Con la finalidad de revisar la implementación de las observaciones y recomendaciones emitidas en el mes de febrero del año en curso posterior a la intervención administrativa financiera realizada y continuar con los procesos de regularización de los inmuebles pertenecientes a la Dirección Distrital Esmeraldas, para lo que se llevará a cabo dos reuniones con la Alcaldía de Esmeraldas y la Gobernación de la provincia de Esmeraldas, dispongo a ustedes se desplacen para el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales hacia la Dirección Distrital mencionada, desde el 02 hasta el 04 de octubre del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

Sra. Abg. Giannella Haz Guevara  
**Directora Distrital Esmeraldas**Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

es

Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-1226-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2019

**PARA:** Sr. Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena  
**Analista Administrativo**

Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Servidor Público 7**

Sr. Paúl Eduardo Jaime Sigcha  
**Conserje**

**ASUNTO:** Ampliación de comisión de servicios institucionales

De mi consideración:

En referencia al Decreto de Excepción N° 884 de 03 de octubre de 2019, el cierre de vías y los momentos de conmoción social que se está viviendo en el país dispongo y autorizo la ampliación de la comisión de servicios institucionales en la Dirección Distrital de Esmeraldas hasta el día 05 de octubre del 2019 con la finalidad de precautelar la seguridad de los funcionarios públicos así como de los bienes institucionales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

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

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

es



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**



**LAZ CEDENO CARLOS AGUSTIN**

011



RUC: 1311762361001  
 Direcc.: CADMO ZAMBRANO S/N Y CLEMENCIA DE MORA  
 Sucursal: KM.1 URB. PORTON DEL RIO VIA QUININDE  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
 email: carlos\_laz\_1984@hotmail.com  
 Telf.: (02) 2756316

**FACTURA Nro. 005-002-000003212**

0210201901131176236100120050020000032121234567813

Aut. Nro. 0210201901131176236100120050020000032121234567813

Ambiente: PRODUCCIÓN

Fecha: 2019-10-02T20:00:46-05:00

Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1705987822  
 CLIENTE: EDISON DELGADO  
 DIRECCIÓN: QUITO

FECHA DE EMISIÓN: 02/10/2019

TELÉFONO:  
 CIUDAD:

VENCIMIENTO: 02/10/2019

E-MAIL: edison.delgado@inclusion.gob.ec

CÓDIGO:

Código	Descripción	Cant.	PVP \$	Desc. \$	Suman
72	*ENCEB CAMARON	1.00	4.9107	0.00	4.91
52	*1 2 BAND ESPECIAL	1.00	4.4643	0.00	4.46
66	*EXTRACTO	1.00	1.3393	0.00	1.34

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

## FORMA DE PAGO:

01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 12 Plazo 0 dias

Usuario: CAJA3

Clave de Acceso: 0210201901131176236100120050020000032121234567813

Subtotal 12%	10.71
Subtotal 0%	0.00
Subtotal sin Impuestos	10.71
Total Descuento	0.00
IVA 12%	1.29
<b>TOTAL \$</b>	<b>12.00</b>

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2019 www.tecsicom.net

**RODRIGUEZ MEDINA LEIDI SINDI**  
 RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA,  
 PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN  
 COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, HELADERÍAS, ENTRE OTROS.  
 Dirección: Nuevos Horizontes / calle Manabí  
 Telf: 098 014 8669  
**ESMERALDAS - ECUADOR**

R.U.C. 0801233982001  
**FACTURA**  
 S 001 - 001  
**0000146**  
**SRI: 1125279117**

F. de Emisión: 02-OCT-2019  
 Señor(es): EDISON DELGADO  
 Dirección: QUITO  
 RUC: 140598782 Telf: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	VALOR TOTAL
	<u>Alimento</u>		<u>8,93</u>

Sub-Total 12% \_\_\_\_\_  
 Sub-Total 0% \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO \_\_\_\_\_  
 SUB-TOTAL \_\_\_\_\_  
 IVA 12% 1,07  
**VALOR TOTAL** 10,2

F. Cliente \_\_\_\_\_  
 F. Autorizada \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO	Efectivo	
	Dinero Electrónico	
	Tarjeta Crédito/Débito	
	Otros	



**BAR TIO PEPE QUE NOTA**  
**Sacoto Rebolledo Gloria Esmeralda**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA  
 Dirección: 9 de Octubre 213 y Sucre Telf.: 0999 189 121 ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión: 

Día	Mes	Año
03	10	2019

 CALIFICACION ARTESANAL # 074230 **FACTURA**  
 S. 001-001-00 **0008955**  
 R.U.C.: 0800113383001 AUT. SRI 1124506473

Señor(es): Edison Delgado  
 RUC: 1705987822 Guía de Rem.:  
 Dirección: Quito Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
1	Consumo de alimentos		4,75

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*EM*  
 F. Autorizada  
 Recibi Conforme

SUB. TOTAL 12 %	
SUB. TOTAL 0 %	4,75
DESCUENTO	
SUB. TOTAL \$	
IVA 12 %	
VALOR TOTAL \$	4,75

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC: 0801606336001 Aut. 2114 Telf.: 2452 725  
 del 8601 al 9100 fecha de Imp.: 25 de Marzo 2019 Válido hasta 25 de Marzo 2020

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor











**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. 11037**

**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 2019-10-02 Hora 05:00 Hasta 2019-10-04 Hora 23:00

**Motivo** MNOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA C.A.F.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-10-01

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2019-2804-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** 238653

**Kilometraje Fin** 238985

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1713472262

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0073

**Marca / Modelo** MAZDA

**Color** AZUL

**Número Matricula** A2092824

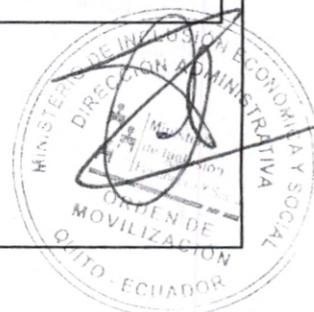
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. EDISON DELGADO

**Cargo** ANALISTA ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-10-01 18:22





**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. 11037

**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 2019-10-02 Hora 05:00 Hasta 2019-10-04 Hora 23:00

Motivo MNOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA C.A.F.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-10-01

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2019-2804-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

238653

Kilometraje Fin

238985

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713472262

Tipo de Licencia C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0073

Marca / Modelo MAZDA

Color AZUL

Número Matricula A2092824

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ING. EDISON DELGADO

Cargo ANALISTA ADMINISTRATIVO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-10-01 18:22





**• 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. 11048**

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>	
<b>Institución</b>	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
<b>RUC</b>	1760001200001

<b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b>			
<b>Ciudad</b>	QUITO		
<b>Fecha de Vigencia</b>	<b>Desde</b> 2019-10-05 <b>Hora</b> 05:00 <b>Hasta</b> 2019-10-05 <b>Hora</b> 23:55		
<b>Motivo</b>	MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA C.A.F.		
<b>No. Ocupantes</b>	5		
<b>AUTORIZACIÓN</b>			
<b>Fecha</b>	2019-10-04	<b>No. Comunicación</b>	MIES-CGAF-2019-1226-M
<b>Lugar Origen</b>	QUITO		
<b>Lugar Destino</b>	ESMERALDAS		
<b>Kilometraje Inicio</b>	238985.	<b>Kilometraje Fin</b>	239349

<b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>			
<b>Nombres</b>	JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO	<b>Cargo</b>	CONDUCTOR
<b>Número de Cédula / Pasaporte</b>	1713472262	<b>Tipo de Licencia</b>	C

<b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b>			
<b>Número de Placa</b>	PEQ0073	<b>Marca / Modelo</b>	MAZDA
<b>Color</b>	AZUL	<b>Número Matrícula</b>	A2092824

<b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
<b>Nombres</b>	LEONOR COBO	<b>Cargo</b>	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES  
**Fecha de Emisión** 2019-10-04 15:14