



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 7553 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 216,00

IVA: 0,00

Sub Total: 216,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 216,00



Estado: APROBADO

Descripción:

JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS,
MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
FINANCIERA, DEL 02 AL 05-10-2019. CONTROL PREVIO RZ-YP-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 5021039937

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	11/11/2019	216,00	0,00
Sub - Total				216,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

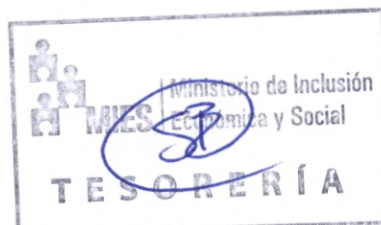
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 216,00



38/28/11

24 FOIAS

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	7553	7499
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3734
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			

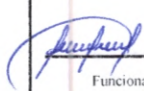
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	216.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										216.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										216.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										216.00

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS. MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA, DEL 02 AL 05-10-2019. CONTROL PREVIO RZ-YP-XE-NG.

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		08 011 2019	7553	7499	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3162-	3734		
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:
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		07	011	2019	
			7499		7499	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-3162-	
					No. Expediente	
					3734	
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	216.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										216.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										216.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										216.00

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA, DEL 02 AL 05-10-2019.

7553

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 786-194-44

Cédula No. 1713472262
Funcionario JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO
Carga: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Nivel: NIVEL 1
Hora: Fecha:
Salida: 02/10/2019 10H00 Retorno: 05/10/2019 12H00 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 NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	4,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		ALIMENTACION	22,00
		HOSPEDAJE	35,00
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	57,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	4,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	70,00
		ALIMENTACION	45,70
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	115,70

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$
Total de viáticos 160,00
(-) Anticipo entregado: CUR 0,00
Valor a Justificar 70% 112,00 112,00
Valor sin Justificar 30% 48,00 48,00
Viático 100% Emergencia
Valor que justifica el funcionario 160,00
Saldo a favor de MIES 0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos 56,00
c) Total por liquidacion de compras 4,00
d) Total a favor del Funcionario 220,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES 0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	DE LA FACTURA N° 3213 SE RECONOCE EL CONSUMO DE UNA CANTIDAD DE CADA DESCRIPCION POR EL VALOR TOTAL DE \$ 10,00
2	SE CANCELA EL REEMBOLSO DE LAS FACTURAS DE ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO EL CUAL NO SUPERARA EL 70% DEL VIATICO ES DECIR LOS \$ 56,00 DEL DIA 04-10-2019 POR MOTIVO DE FUERZA MAYOR SEGUN MEMORANDO Nro. MIES-CGAF-2019-1226-M DE FECHA 04-10-2019. SUSCRITO POR 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.

Elaborado por

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 7 de noviembre de 2019

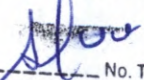
Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOR:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
FECHA:

07 NOV 2019

7 NOV 2019

cur 7499 -1500

 Ministerio de Inclusión Económica y Social Construyendo juntos una vida de oportunidades							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 407-JP-DNA-MIES-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01-octubre-19			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Sigcha Paul Eduardo				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
02/10/2019		10h00		05/10/2019		12h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Edison Delgado, Mgs. Eliana Saltos y Paul Jaime (Conductor Asignado)							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-073 PARA MOVILIZAR A FUNCIONARIOS A ESMERALDAS							
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	PEQ-073	Quito - Esmeraldas	02-octubre-19	10H00	02-octubre-19	16H00	
TERRESTRE	PEQ-073	Esmeraldas- Quito	05-octubre-19	05H00	05-octubre-19	12H00	
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				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Paul Jaime Sigcha CONDUCTOR				 Eco. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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.			
 Dra. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA				- 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 Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 08 OCT 2019	Hora: 11h30
Firma: 	No. Trámite: 2489

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
Nombre: _____	Hora: 10:00
Fecha: _____	

Recibido
15-10-2019
10:15
pe



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
122-JP-DNA-MIES-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07 de octubre de 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Jaime Sigcha Paul Eduardo

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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 y Paúl Jaime (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

2/10/2019 10h00 inicié mis labores trasladándome a la ciudad de Esmeraldas junto a los funcionarios Ing. Edison Delgado, Mgs. Eliana Saltos, almorzamos a las **12h20** hasta las **13h04**, continuando con el recorrido y siendo las **16h00** llegamos al distrito Esmeraldas, una vez cumplidas las actividades previstas, siendo las **19H00** me trasladé a merendar hasta las **19H40**, y me retire al hotel siendo las **20H00** para pernoctar.

3/10/2019 Inicié mis labores a las 07h30 trasladándome a la Distrital de Esmeraldas dejándoles a los funcionarios Ing. Edison Delgado y Mgs. Eliana Saltos, mi desayuno fue de **8H00a 8H40**, mi almuerzo fue de **14H00 a 14H40**, a las **18h00** les retiré a los funcionarios de la Distrital Esmeraldas y finalmente mi merienda de **18H10 a 18H40**, luego de la merienda les trasladé a los funcionarios al hotel para pernoctar a las **19H00**. (Por disposición de las autoridades, ningún vehículo institucional pudo movilizarse).

4/10/2019 Inicié mis labores a las 07h30 trasladándome a la Distrital de Esmeraldas dejándoles a los funcionarios Ing. Edison Delgado y Mgs. Eliana Saltos, mi desayuno fue de **8H00a 8H40**, mi almuerzo fue de **14H00 a 14H40** a las **18h00** les retiré a los funcionarios de la Distrital Esmeraldas y finalmente mi merienda de **18H10 a 18H40**, luego de la merienda les trasladé a los funcionarios al hotel para pernoctar a las **19H00**.

5/10/2019 inicié mis labores retornando a Quito siendo las **05H00** y llegando a mi domicilio a las **12H00**.

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)
2/10/2019	005-002-000003213	Alimentación	15,00 10,00
2/10/2019	001-001-0000147	Alimentación	11,00
3/10/2019	001-001-000001922	Alimentación	10,00
3/10/2019	001-001-00-0008956	Alimentación	3,50
3/10/2019	001-001-00-0003539	Alimentación	11,20
4/10/2019	001-001-0000149	Alimentación	10,00
4/10/2019	001-001-00-0003544	Alimentación	12,00
4/10/2019	001-001-00-000014380	Hospedaje	70,00

5/10/2019	001-001-00-000014384	Hospedaje	35,00
		SUMAN:	USD\$ 177,70

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

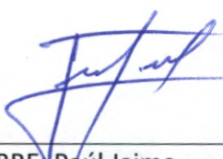
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
2/10/2019	008100002190303	Peaje	1,00
2/10/2019	004-021-001560438	Peaje	1,00
5/10/2019	004-025-002204002	Peaje	1,00
5/10/2019	008500002194581	Peaje	1,00
		SUMAN:	USD\$ 4,00

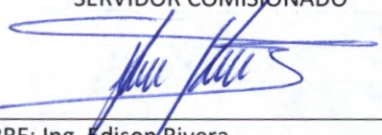
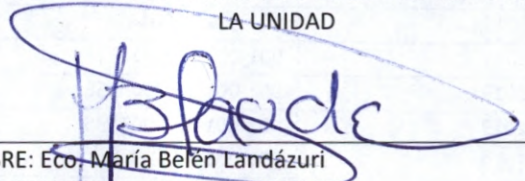
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	2/10/2019	5/10/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10H00	12H00	

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	PEQ-073	Quito – Esmeraldas	2-oct-19	10H00	2-oct-19	16H00
TERRESTRE	PEQ-073	Esmeraldas - Quito	5-oct-19	05H00	5-oct-19	12H00

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: Paúl Jaime CARGO: CONDUCTOR DEL MIES	

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: Ing. Edison Rivera CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



2019 JUL 020 JARRE

Autorizado

Ministerio
de Inclusión Económica y
Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ASIGNADO A:
Compras Públicas

Servicios Generales

Bienes

Supervisar:

Transportes

Donaciones

Guardalmacón

Seguros

FAVOR REALIZAR TRAMITE PERTINENTE
CONFORME A LA NORMATIVA.
Director/a Administrativo/a
Fecha:

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-2804-M

Quito, D.M., 01 de octubre de 2019

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE MOVILIZACIÓN INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Por la presente y con el fin de dar cumplimiento a disposición emitida mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-1211-M, solicito comedidamente autorizar a quien corresponda se proporcione un vehículos institucionales para la movilización de los servidores, Ing. Edison Delgado y Mgs. Eliana Saltos para trasladarse a la provincia de Esmeraldas del 02 al 04 de octubre de 2019.

Por la favorable atención que se digne en dar al presente, le presento mis debidos agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Edison Jeovanni Delgado Cartagena

Ing. Edison Jeovanni Delgado Cartagena
ANALISTA ADMINISTRATIVO

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GESTIÓN DE TRANSPORTE
FECHA: 01 OCT 2019 14:43	
HORA	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
NOMBRE: K11	

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: 01 OCT 2019 13:15	
HORA	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
Nombre: Isabel Reyes	
C.I.: 170979148	



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 Matrícula 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





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

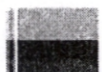
Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

es



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





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

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 2019-10-05 Hora 05:00 Hasta 2019-10-05 Hora 23:55

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

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-10-04

No. Comunicación MIES-CGAF-2019-1226-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 238985.

Kilometraje Fin 239349

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 Matrícula A2092824

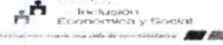
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LEONOR COBO

Cargo COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
FINANCIERA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-10-04 15:14

						
HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS						
NOMBRE DEL CONDUCTOR:		<u>Paul Jaime</u>		PLACA:	<u>YEQ-073</u>	
MEMORANDO SOLICITUD:		<u>CGAF-DN 2804</u>		TIPO DE VEHICULO	<u>Camioneta</u>	
FUNCIONARIOS COMISIONADOS:		<u>Edison delgado / Eliana Solter</u>				
ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	2/10/2019	10:00	238653	Salida Esmeraldas	16:00	238985
2	5/10/2019	05:00	238985	Retorno a Quito	12:00	239349
3						
4						
5						
6						
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





CONDUCTOR

**LAZ CEDENO CARLOS AGUSTIN**

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

015

FACTURA Nro. 005-002-000003213

0210201901131176236100120050020000032131234567819

Aut. Nro. 0210201901131176236100120050020000032131234567819

Fecha: 2019-10-02T20:00:49-05:00

Ambiente: PRODUCCIÓN

Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1713472262
CLIENTE: PAUL SIGCHA
DIRECCIÓN: QUITO

FECHA DE EMISIÓN: 02/10/2019

TELÉFONO:
CIUDAD:

VENCIMIENTO: 02/10/2019

E-MAIL: sigcha98@gmail.com

CÓDIGO:

Código	Descripción	Cant.	PVP \$	Desc. \$	Suman
52	*1 2 BAND ESPECIAL	2.00	4.4643	0.00	8.93
63	*JARRA JUGO	1.00	3.5714	0.00	3.57
55	*NESTEA	1.00	0.8929	0.00	0.89
INFORMACIÓN ADICIONAL:		Subtotal 12%			13.39
FORMA DE PAGO:		Subtotal 0%			0.00
01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 15 Plazo 0 dias		Subtotal sin Impuestos			13.39
		Total Descuento			0.00
Usuario: CAJA3		IVA 12%			1.61
Clave de Acceso: 0210201901131176236100120050020000032131234567819		TOTAL \$			15.00

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2019 www.tecsicom.net

SRI:1125279117

Guía de Remisión:

Original: Adquirente
Copia: Emissor



"HESHARODY RESTAURANT" Campoverde Díaz
Sharon Nicole

Venta el por menor por comisionistas - Venta de comidas y bebidas en restaurantes
Dirección: Juan Montalvo 24 y Av. Sucre - Telf: 0985103635
RUC: 0804572345001 **ESMERALDAS - ECUADOR**

ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

AUT. SRI: 1125148872

Nº 001-001-000001922

Fecha de Emisión:

Señor (es):

Dirección:

[illegible]

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 DE JULIO DEL 2019
FECHA DE CADUCIDAD: 16 DE JULIO DEL 2020

FORMA
DE
PAQU

EFFECTIVO:	
DINERO ELECTRÓNICO:	
TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO:	
OTROS:	

Sub. Total 12 %

Sub. Total 0 %

Descuento

SUB TOTAL

IVA 12 %

TOTAL

Recibi Conforme

Firma Autorizada

AJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO

Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0001701 al 0002300

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

RESTAURANTE "EL BARADERO"

CAICEDO ARROYO YUDIS NELLY

Dirección: Av. 3ra Olmedo 14 04 M 44 y 10 de Agosto

Celular: 0993309401 / RUC.: 0801941428001

ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

SRI: 1125006350

F E C H A

DIA

MES

AÑO

03

10

20

Nº 001-001-00 0003539

Señor (es):

Dirección:

RUC.:

171347726-2

Telf.:

G. Rem.:

[illegible]

Original: CLIENTE - Cópia: EMISOR

Sub-Total 12%

Sub-Total

Descuento

SUB-TOTAL

IVA 12 %

TOTAL

Firma Autorizada

Recibí Conforme

FORMA
DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO
ELECTRONICOTARJETA DE
CREDITO / DEBITO

OTROS



FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001
AUT. 2369 - DEL 0003401 AL 0003600 - FECHA AUT. 21/06/2019 - VALIDO HASTA EL 21 DE JUNIO DEL 2020

RESTAURANTE "EL BARADERO"

CAICEDO ARROYO YUDIS NELLY

Dirección: Av. 3ra Olmedo 14 04 M 44 y 10 de Agosto

Celular: 0993309401 / RUC.: 0801941428001

ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

SRi: 1125006350

FEECH

DIA

MES

AÑO

04

10

2019

Nº 001-001- 00 0003544

Señor (es):

Dirección:

RUC.: 1713472262 / Telf.:

Telf.:

G. Rem.:

[illegible]

Original: CLIENTE - Cópia: EMISOR

Sub-Total 12%

Sub-Total

Descuento

SUB-TOTAL

IVA 12 %

TOTAL

Firma Autorizada

Recibí Conforme

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
---------------	-----------	--------------------	-----------------------------	-------

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001
AUT. 2369 - DEL 0003401 AL 0003600 - FECHA AUT. 21/06/2019 - VALIDO HASTA EL 21 DE JUNIO DEL 2020



Hotelería para satisfacer

Toapanta Chancúsig
Mario René

*Servicio de Hospedaje en Hotel

*Actividades de alquiler de bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar s/n y Mejía
Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564 Esmeraldas - Ecuador

R.U.C.: 0501585780001
Aut: **SR** 1125218189

FACTURA
Nº.001-001- 000014380

Fecha: 4 OCTUBRE 2019 R.U.C./C.I.: 1713472262

Cliente: PAUL JAIMÉ SIGOTA

Dirección: Av. 70

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

[illegible]

Documento Categorizado: NO

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB TOTAL 12%	62.50
---------------	-------

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

VALOR TOTAL

62.50

7.50

70.00



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/IMP.29/JULIO/2019 del 14101 al 14600 - VALIDO HASTA 29JULIO/2020.

Original: Adquiriente Copia: Emisor



Hotelería para satisfacer

Ioapanta Chancūsig
Mario Renē

*Servicio de Hospedaje en Hotel.
*Actividades de alquiler de
bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar s/n y Mejía
Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564 Esmeraldas - Ecuador

R.U.C.: 0501585780001
Aut:  1125218189

N.º.001-001- 000014384

FACILITURA

Fecha: 10/05/2019 R.U.C./C.I.: 1713479262

Cliente: Paulo Jaime

Dirección: Que to

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

[illegible]

Documento Categorizado: NO

SUB TOTAL 12%	31.25
---------------	-------

SUB TOTAL	0%
-----------	----

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA	12%	3.75
-----	-----	------

VALOR TOTAL	35.00
-------------	-------

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

DINERO ELECTRÓNICO

OTROS



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/IMP. 29/JULIO/2019 del 14101 al 14600 - VALIDO HASTA 29/JULIO/2020

Original: Adquiriente Copia: Emisor



Hotelería para satisfacer

Toapanta Chancusig
Mario Renē

*Servicio de Hospedaje en Hotel.

*Actividades de alquiler de bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar s/n y Mejía
Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564 Esmeraldas - Ecuador

R.U.C.: 0501585780001
Aut:  1125218189

N.º.001-001- 000014484

FACTURA

Fecha: 23 OCTUBRE 2019 R.U.C./C.I.: 7713472262

Cliente: PAUL JAIME

Dirección: aviso

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

Cant.	Detalle	V. Unit.	V. Total
1	1705NEDATE , DIA 4 OCTUBRE 2019.		31,25

Documento Categorizado: NO

[Signature]

RECIBI CONFORME



FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB TOTAL 12%	37,25
---------------	-------

SUB TOTAL	0%	
-----------	----	--

DESCUENTO

SUB TOTAL	
-----------	--

IVA 12%	3,75
---------	------

VALOR TOTAL	35,00
-------------	-------



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/IMP. 29/JULIO/2019 del 14101 al 14600 - VALIDO HASTA 29JULIO/2020

Original: Adquiriente Copia: Emisor

005

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC: 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe * Avenida Lirañan y Amaruñan,
170146, piso quinto
(Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Pbx: 3983000 / 3983100
Quito - Ecuador



EL
GOBIERNO
DE TODOS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN. 281

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

001-001-00-

0004224

AUT. S.R.I: 1124992960

Fecha de Autorización: 19/Junio/2019
Fecha de Caducidad: 19/Junio/2020

Documento Categorizado: NO

APELLIDOS Y NOMBRES: _____	FECHA DE EMISIÓN: _____
CÉDULA: _____	
DIRECCIÓN: _____	
CIUDAD: _____	PROVINCIA: _____
TELÉFONO: _____	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL \$
1	008100007110303	1:00	1
1	004-021-001560436	1:00	1
1	004-015-007204432	1:00	1
1	003-0001114584	1:00	1

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0004101 Al: 0004300
Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

SUBTOTAL	\$	4:00
SUBTOTAL	0%	
I.V.A.	%	
TOTAL	\$	4:00

VENDEDOR

Adquiriente

004

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 2
Fecha y Hora...: 02-octubre-2019 / 11:19:57
Turno.....: 20210201921536
Factura Numero: 008100002190303
RUC/CI.....: 1713472262
Nombre: JAIME PAUL
Numero Cliente: 101010202191002111954030
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 1,00
CLAVE:021020190117600033300012008100002190
3031438912219
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



021020190117600033300012008100002190303143
8912219

CAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-021-001560438

Cliente:PAUL JAIME
RUC CLIENTE:1713472262
DIR.:
Correo:
COD.CLIENTE :

011
02/10/2019 12:29:23
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
021020190117681396200012
0040210015604380156043818

002

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-025-002204002

Cliente: PAUL JAIME
RUC CLIENTE: 1713472262
DIR.: S/D
Correo: J
COD CLIENTE 72932

052
05/10/2019 08:19:40
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA	:	\$ 1.00
IVA 0.00%	:	\$ 0.00
VALOR TOTAL	:	\$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
051020190117681396200012
0040250022040020220400213

001

CONCESSION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LAUREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA PUBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:..... 5
Fecha y Hora: 05-octubre-2019 9:55:29
Turno:..... 50510201921596
Factura Numero: 008500002194581
RUC/CI:..... T7134/2262
Nombre: JAIME PAUL
Numero Cliente: 101010202191002111954030
Categoria:..... 1
Valor:..... \$ 1,00
IVA 0%:..... \$ 0,00
VALOR TOTAL: \$ 1,00

CLAVE: 0510201901 17600033300012008500002194
5811438915212

Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



0510201901 1760003330001200850002194581143
8915212