Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 7988 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

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

Estado: APROBADO **Descripción:** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO. VIAJE A SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA. CONDUCIENDO VEHÍCULO DE PLACAS PEI 1203. A ORDENES DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. DEL 28 AL 29-10-2019. CONTROL PREVIO

Cuenta Monetaria No.: 403010094304

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	26/11/2019	80,00	0.00
			Sub - Total	**80,00**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **80,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

15/15

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		022	011	2019	**7988**	**7963**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**MIES-CGAF-DA-2019-3330-**	**3954**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA RTO DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**			
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0		
Beneficiario:	**1306523364**	**ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO**			

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	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
IVA	**0.00**
SUB - TOTAL	**80.00**
RETENCIONES IVA	**0.00**
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO. VIAJE A SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA. CONDUCIENDO VEHÍCULO DE PLACAS PEI 1203. A ORDENES DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. DEL 28 AL 29-10-2019. CONTROL PREVIO PD-MR-XE-NG.

MIRIAM JIMÉNEZ
2019-11-22
15H00

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido
25-11-2019

013

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		022	011	2019	7988	7963	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-	3954

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2019	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		022	011	2019	7963	7963

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-3330-	3954

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1306523364	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO			

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	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**80.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO. VIAJA A SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA. CONDUCIENDO VEHÍCULO DE PLACAS PEI 1203. A ORDENES DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. DEL 28 AL 29-10-2019.

7988

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 22/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

1963
1964

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES *Certificación N°:* **826-194-44**

Cédula No.	**1306523364**			*Cargo:*	CONDUCTOR		
Funcionario	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO			*Nivel:*			
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	28/10/2019	10h00	***Retorno:***	29/10/2019	17h00	***Ciudad:***	STO. DOMINGO - LA CONCORDIA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***80,00***

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	2,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			REEMBOLSO SIN LIQUIDACIÓN DE COMPRAS	0,00
		Total reembolso		**2,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	32,50
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**62,50**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	56,00	56,00
Valor sin Justificar		*30%*	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario				80,00
Saldo a favor de MIES				**0,00**
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				2,00
d) Total a favor del Funcionario				**82,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. 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,

PAÚL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 21 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

21 NOV 2019

22-11-2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

010

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-DNA-2019-499-JA	24 DE OCTUBRE DEL 2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JACINTO ALCIVAR	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SANTO DOMINGO-LA COCORDIA	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/10/2019	10H00	29/10/2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIC.PATRICIA RECALDE,NARCISA MADRUÑERO,JACINTO ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1203 A LAS PROVINCIAS DE SANTO DOMINGO CON LA DIRECCION ADULTO MAYOR.

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	PEI-1203	QUITO –SANTO DOMINGO	28/10/2019	10H00	28/10/2019	12H00
TERRESTRE	PEI-1203	SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA	29/10/2019	10H20	29/10/2019	11H15
TERRESTRE	PEI-1203	LA CONCORDIA-QUITO	29/10/2019	13H00	29/10/2019	17H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
ALIANZA DEL VALLE	AHORROS	403010094304

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. JACINTO ALCIVAR	ECON. MARIA BELEN LANDAZURI
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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.** • 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
DRA. LEONOR COBO	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

21-11-2019
8:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DNA-2019-499-JA	30/10/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
JACINO ALCIVAR	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC.PATRICIA RECALDE NARCISA MADRUÑERO, JACINTO ALCIVAR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

28/10/2019. Inicie mis labores a las **10H00,desde** la Plataforma con las compañeras Patricia Recalde,Narcisa Madruñero para trasladarnos hacia Santo Domingo desayuno a las **12H00,**hasta las **12H40,** continuando con el recorrido llegando a las **13H00,** al Distrito Mies donde mantiene reunión hasta las **13H20,** nos vamos hacer visita a los Espacios Activo de Adulto Mayor almuerzo 15H00, a **16H00,** continuando con visita hasta las **19H00,** merienda hasta **20H00,** pernoctando en la misma ciudad.

29/10/2019. Inicie mis labores a las **07H30,** nos dirigimos hacia el Distrito Mies llegando a las 8H00, se reúnen con los técnico hasta las 09**H00,** nos vamos hacer visita a un Espacio Activo de Adulto Mayor llegando a las 09H15, terminando la visita hasta las **10H20**, nos trasladamos hacia la Concordia llegando a las **11H15**, hacer visita a un Espacio Activo de Adulto Mayor hasta las **13H00**, Iniciando el retorno hacia Quito llegando a las **17H00,** terminando la comisión sin novedad.

PRODUCTOS:

Conduciendo el vehículo de placas PEI-1203 a la provincia de Santo Domingo con la Compañera Patricia Recalde Narcisa Madruñero con la Dirección de Adulto Mayor

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES): Nota`.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/10/2019	008300001909082	PEAJE	1.00
28/10/2019	004-022-002254973	PEAJE	1.00
28/10/2019	0046740	ALIMENTACION	13.50
28/10/2019	0001471	ALIMENTACION	8.00
28/10/2019	0008743	ALIMENTACION	11.00
29/10/2019	0003389	HOSPEDAJE	30.00
			TOTAL:64.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	28/10/2019	29/10/2019
HORA hh:mm	10H00	17H00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1203	QUITO –SANTO DOMINGO	28/10/2019	10H00	28/10/2019	13H00
TERRESTRE	PEI-1203	SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA	29/10/2019	10H20	29/10/2019	11H15
TERRESTRE	PEI-1203	LA CONCORDIA-QUITO	29/10/2019	13H00	29/10/2019	17H00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING.EDISON RIVERA CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: ECO.MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

008

Se designa al Sr. Jacinto Alavar. Para cumplir la comisión.

Autorizado

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0408-M

Quito, D.M., 24 de octubre de 2019

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

ASUNTO: Solicitud vehículo traslado Zona 3 (Tungurahua-Chimborazo), Zona 5 (Sto. Domingo de los Tsáchilas)

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Debido a una necesidad institucional de realizar el seguimiento y evaluación de calidad a las unidades que brindan atención a las personas adultas mayores y levantamiento de información respecto al indicador GPR de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional, me permito solicitar se sirva disponer a quien corresponda, la asignación de transporte que permita la movilización de las siguientes funcionarias de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional, de acuerdo a cronograma adjunto:

DELEGADA	ZONA	DISTRITO PROVINCIA	TRANSPORTE	FECHA SALIDA	FECHA RETORNO
Cristina Valarezo Jenny Andagoya	3	Tungurahua Chimborazo	Terrestre	28 Oct 2019	30 Oct 2019
Patricia Recalde Narcisa Madruñero	5	Sto. Domingo de los Tsáchilas	Terrestre	28 Oct 2019	29 Oct 2019

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

007

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2019-0408-M

Quito, D.M., 24 de octubre de 2019

Documento firmado electrónicamente

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sra. Mgs. Jenniffer Nathalie Florencia Mosquera
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrería
Gerente de Proyecto 2

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontologicas 2

Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla
Servidor Público 3

Sra. Dra. Narcisa de Jesús Madruñero Egas
Servidor Público 5

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Firmado electrónicamente por:
SYLVIA JANNETH PROANO CHECA

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

PICANTERIA
EL PAJARO ROJO

MENDOZA ANDRADE YECENIA AGUSTINA R.U.C. 1720057163001
MATRIZ: Juan Eulogio S/N y Pasaje Girón
Establecimiento 002: Av. Abraham Calazacón S/N y Av. La Paz
Santo Domingo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FACTURA 002-001-00 0046740
AUT. S.R.I.: 1125259718 - FECHA DE AUTORIZACION: 05 - AGOSTO - 2019

FECHA: 28 - 10 - 2019 12:20:9
CLIENTE: JACINTO ALCIVAR
DIRECCION: QUITO
RUC: 1306523364
TELEF:

CANT	DETALLE	PUNT	P.TOTAL
1	CEVICHE TRIPLE	7.14	7.14
1	GUATA CAZUELA	3.57	3.57
1	COLA LITRO	1.34	1.34

SUBTOTAL 12.05
IVA 12% 1.45
TOTAL 13.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FORMA DE PAGO:

Firma Autorizada

Firma Cliente

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 1708111644001 AUT. 1355 Graficas IMP.
FECHA DE CADUCIDAD: 05 - AGOSTO - 2020 / NUMERADO DEL: 0045001 AL 55000

CATERING JARITAS

Jara Espinoza Segundo Moises
R.U.C. 1711201572001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Matriz: Juan Pio Montufar s/n y Av. Quevedo - Santo Domingo
Dir. Establ. 004: Coop. Dos Pinos, Juan Pio Montufar s/n y Av. Quevedo
Cel.: 0960 213 663 * Santo Domingo - Ecuador

Aut. S.R.I. 1125315022
Fecha de Autorización: 15-AGOSTO-2019

FACTURA 004-001-000001471

Cliente: Jacinto Alcivar
Dirección: Quito
R.U.C.: 1306523364 Telf.:
Fecha: 28/10/2019 G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		7.14

FORMA DE PAGO

Efectivo:	Dinero Electrónico:
Tarjeta Crédito/Débito:	Otros:

Firma Autorizada

Firma Cliente

FECHA DE CADUCIDAD: 15 - AGOSTO - 2020

Sub Total 12 %	7.14
Sub Total 0%	
Descuento	
SUB TOTAL	
IVA 12 %	0.86
VALOR TOTAL	8.00

IMPRENTA MAXGRAPHIC, Telf.: 2753 671, Loor Vivas Luis Maximiliano - R.U.C. 1716094188001, Aut. # 4390
0001251 - 0001750 - BLANCO: CLIENTE - AMARILLO: EMISOR - Documento Categorizado: NO

LA ZASÓN DE CHARITO

Maldonado Torres Orfelina del Rosario

Venta De Comidas Y Bebidas En Restaurantes Para su Consumo Inmediato

" CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO "

R.U.C. 0701843773001

Dir.: Av. de los Colonos 80 y Vía al Búa

Telf.: 0988 920 702

Santo Domingo - Ecuador

NOTA DE VENTA "RISE"

Nº 001-001- 00

0008743

AUT. SRi # 1124939264

FECHA DE AUTORIZACIÓN 10 - 06 - 2019

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	28	10	2019

Cliente: Jacinto Alcivar

R.U.C. / C.I.: 1306523364 Telf :

Dirección: Quito Guía de Rem.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		11 ~

FORMA DE PAGO

EFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

DINERO ELECTRÓNICO OTROS

TOTAL $ 11 ~

ESTE VALOR YA INCLUYE IVA

Original - **Cliente** - Copia - **Emisor**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES (HASTA $420.0)

FIRMA AUTORIZADA

MOREIRA BERNAL MERCEDES ISABEL « GRÁFICAS M&M » R.U.C. 1724956394001 / AUT. 10761 / Telf.: 0939 121 348

Nº 000008101 - 000009600 - FECHA DE CADUCIDAD 10 JUNIO 2020

HOSTAL RAIMAR

Tovar Zapata Marco Leonidas

R.U.C.: 0500482740001

Matriz: Vía a Estero Hondo s/n • La Maná

Esta. 002: Urb. Dos Pinos Vía a Quevedo s/n Abrahan Calazacón • Santo Domingo

Telfs.: 3702 826

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 002-001-000003389

Aut. SRI No. 1124663831

Fecha de Autorización: 22-Abril-2019

Fecha de Emisión: Día 29 / Mes 10 /Año 2019

Sr.(es): Jacinto Alcivar

CI/RUC: 1306523364 Guía Rem.:

Dirección: Quito Telf.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		26,79

FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2020

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Recibí Conforme - Cliente

SUB TOTAL 12%	26,79
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	26,79
I.V.A. 12%	3,21
VALOR TOTAL $	30,00

Imprenta **creativos**. Sánchez Lombeida Mercedes Guadalupe. Telf. 3702358

RUC: 1715873806001 Aut. # 3730 Num. del 000003101 al 000003600

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR / PQ

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. 11104

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** 2019-10-28 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-10-29 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN HACIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS PARA SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE CALIDAD A LAS UNIDADES QUE BRINDAN A PERSONAS ADULTAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-10-25 **No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2019-0408-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio 313744 **Kilometraje Fin** 313751

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1306523364 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1203 **Marca / Modelo** 2010

Color CREAMA **Número Matrícula** A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres JANNETH PROAÑO **Cargo** DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-10-25 15:04

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO-ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Hacinto Alcivar
PLACA: PEI - 1203
MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SAI-DPAH-2019-0408-M
TIPO DE VEHÍCULO: Mazda
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Lic. Patricia Recalde, Narcisa Maduraso

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	28 - 10 - 2019	10:00	313244	Apoyo compañeros comision Santo Domingo	12:00	313382
2	28 - 10 - 2019	13:20	313382	Salimos del DISTRITO MIES hacer visita Servicio activo.	20:00	313440
3	29 - 10 - 2019	07:30	313440	Salimos hacia el DISTRITO MIES	08:00	313448
4	29 - 10 - 2019	09:00	313448	Salimos hacer visita espacio ACTIVO	09:15	313455
5	29 - 10 - 2019	10:20	313455	Salimos hacia la comunidad visita espacio activo.	11:15	313497
6	29 - 10 - 2019	13:00	313497	Iniciamos el retorno hacia Quito	17:00	313751
7	30 - 10	[illegible]		[illegible]		
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

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

002

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- 0004244

AUT. S.R.I: 1124992960

Documento Categorizado: NO

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

APELLIDOS Y NOMBRES: Alcivar Jacinto — FECHA DE EMISIÓN 30 / 10 / 2019

CÉDULA: 13052336-4

DIRECCIÓN: Buena ventura

CIUDAD: Quito — PROVINCIA: Pichincha

TELÉFONO: 3097127

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL $
	Recibo ISO Factura de Peaje		
-	008300001909082	1.00	1.00
-	004-022-00225497 3	1.00	1.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Luis German Arteaga Mejía 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	$	2.00
SUBTOTAL	0%	
I.V.A.	%	
TOTAL	$	2.00

VENDEDOR

Adquiriente

001

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:.....: 3
Fecha y Hora..: 28-octubre-2019 10:43:24
Turno.....: 12810201922111
Factura Numero: 008300001909082
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 1
Valor.....: $ 1,00
IVA 0%.....: $ 0,00
VALOR TOTAL...: $ 1,00
CLAVE:2810201901176000333000120083000019090821438938219
Consulte su factura en:
https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf

2810201901176000333000120083000019090821438

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.: 004-022-002254973

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999
DIR.:
Telefono:
021
28/10/2019 11:47:22
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
2810201901176813962000120040220022549730225497315