015

Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2020 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

**No. CUR:** 3938 **Tipo Registro:** DEV

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 121,80 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 121,80 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 121,80 |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO.- POR COMISIÓN A TENA, REALIZAR AVANZADA, COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR MINISTRO. SEGUN HOJA DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS YP-GV-AL

**Cuenta Monetaria No.:** 6101451019

| 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 | 09/11/2020 | 121,80 | 0.00 |
| | | | **Sub - Total** | **121,80** | **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
DIRECCIÓN FINANCIERA

**Monto Líquido:** **121,80**

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 | | 05 | 011 | 2020 | 3938 | 3931 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2020-0509-M | 1995 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1717789802 | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 121.80 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **121.80** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **121.80** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **121.80** |

**SON:** CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO.- POR COMISIÓN A TENA, REALIZAR AVANZADA, COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR MINISTRO. SEGUN HOJA DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS YP-GV-AL

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>05/11/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

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 | | 05 | 011 | 2020 | 3938 | 3931 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2020-0509-M | 1995 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | | |
| Beneficiario: | 1717789802 | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO | | | | | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>05/11/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Institucion:** | 280 | **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL** | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| **U. Ejecutora:** | 9999 | **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL** | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| **Unid. Desc:** | 0000 | | 04 | 011 | 2020 | **3931** | **3931** |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| **COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS** | **LIQUIDACION DE GASTOS** | **MIES-DM-DCS-2020-0509-M** | **1995** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Clase de Registro:** | **COMPROMETIDO** | **Clase de Gasto:** | **OTROS GASTOS** | RPA RTO DEV | |
| **Banco:** | | **Cuenta Monetaria:** | | | |
| **Comprobante** | **GASTOS** | **Numero Operación** | 0 | | |
| **Beneficiario:** | **1717789802** | **SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO** | | | |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 121.80 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **121.80** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **121.80** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **121.80** |

**SON:** CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO.- POR COMISIÓN A TENA, REALIZAR AVANZADA, COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTENDRÁ EN TERRITORIO EL SEÑOR MINISTRO.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>04/11/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCIÓN FINANCIERA
# LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CÉDULA:** | **1717789802** | | | **CARGO:** | ANALISTA DE COMUNICACION SOCIAL 3 |
| **SERVIDOR:** | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO | | | **NIVEL:** | SERVIDOR PUBLICO 7 |
| **LUGAR COMISIÓN:** | TENA | | | | |
| **FECHA DE SALIDA:** | 08/07/2020 | **HORA:** | 07H00 | **CERT. PRESUP.:** | 7 |
| **FECHA DE RETORNO:** | 10/07/2020 | **HORA:** | 12H00 | **TIPO DE GASTO:** | CORRIENTE |

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|---|---|---|---|
| **Viático** | 80,00 | 2 | 160,00 |
| **TOTAL** | | | **160,00** |

## 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 | 44,80 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 29,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| **TOTAL GASTOS** | | | **73,80** |

## 5. LIQUIDACION

***a) Total cálculo de viáticos***

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | ***CUR No.*** | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | ***70%*** | 112,00 | 73,80 |
| Valor sin Justificar | ***30%*** | 48,00 | 48,00 |
| **Valor que justifica el funcionario** | | | **121,80** |
| **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*** **121,80**

## 6. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | No se reconoce la factura No. 2574 por estar caducada. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

| ***Elaborado y Comprometido por:*** | ***Devengado Por:*** | ***Pagado por:*** |
|---|---|---|
| *Yomaira Pérez R.* | | |
| ***PRESUPUESTO*** | ***CONTABILIDAD*** | ***TESORERÍA*** |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Lenín Toda una Vida — EL GOBIERNO DE TODOS

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0386-M** | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>07/07/2020 |
|---|---|

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

### DATOS GENERALES

| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**<br>RAMIRO FERNANDO SÁNCHEZ AGUIRRE | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista de comunicación |
|---|---|
| **CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**<br>Tena-Napo | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Comunicación |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 08/07/2020 | 07h00 | 10/07/2020 | 12h00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor Ministro

### 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 – Tena | 08/07/2020 | 07h00 | 08/07/2020 | 11h00 |
| Terrestre | Institucional | Tena – Quito | 10/07/2020 | 08h00 | 10/07/2020 | 12h00 |

**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:<br>PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>6101451019 |
|---|---|---|

18.09.2020

Recibido 20/10/2020

UR 3931

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Fernando Sánchez<br>**ANALISTA DE COMUNICACIÓN** | Alexandra Cajas<br>**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN** |
| **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.**<br>• 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<br>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. |
| Lic. Verónica Jaramillo<br>**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA** | |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0386-M**

**Quito, D.M., 07 de julio de 2020**

**PARA:** Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre
**Analista de Comunicación Social 2**

Sr. Tlgo. Gabriel Alejandro Constante Osorio
**Analista de Comunicación Social 2**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A TENA

De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a ustedes que deben viajar a la provincia de Napo ciudad Tena los días: miércoles 08 hasta el viernes 10 de julio del 2020, a fin realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor Ministro.

Consecuente con la emergencia sanitaria que atraviesa el país, está cartera de estado le entregará insumos de bioseguridad como alcohol, traje de protección, mascarillas, guantes y demás, para cuidar de su integridad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Mayra Alexandra Pazos Carcelen
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

ms

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Lenín Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | |
|---|---|
| **Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0386-M** | **FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 13/07/2020 |
| **DATOS GENERALES** | |
| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** Ramiro Fernando Sánchez Aguirre | **PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Comunicación |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** Tena - Napo | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Comunicación Social |
| **SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Fernando Sánchez | |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**08 de julio**
**07:00 – 11:00** Traslado de Quito a Tena
**11:15 – 11:30** Traslado al puerto de Misahuallí
**11:45 – 12:45** Reunión de trabajo con equipo de la coordinación zonal 2 para coordinar actividades a desarrollar
**13:00 – 13:45** Almuerzo
**14:00 – 14:30** Reunión con equipo de SEGCOM y Presidencia sobre el evento a desarrollar
**14:30 – 14:45** Traslado a la comunidad Alli Awarina
**15:00 – 17:00** Recorrido en la comunidad para identificar las necesidades logísticas y operativas del evento
**17:15 – 17:45** Traslado a la coordinación zonal 2
**18:00 – 19:00** Realización de ficha del evento
**19:15** Fin de jornada

**09 de julio**
**08:00 – 09:00** Reunión con equipo de la coordinación zonal 2 para definir funciones
**09:00 – 11:30** Traslado a la comunidad Alli Awarina para instalación de equipos de amplificación, desembarque de kits de alimentos y coordinación con equipo de SEGCOM y Presidencia
**12:00 – 13:00** Ejecución de evento con Presidente Lenín Moreno
**13:00 – 13:30** Desmontaje de evento
**13:45 – 14:00** Traslado a la comunidad San Victor
**14:00 – 15:00** Entrega de kits de alimentos a las familias de la comunidad
**15:15 – 16:00** Almuerzo
**16:00 – 16:15** Traslado a la coordinación zonal 2
**16:30 – 17:30** Reunión mediante video conferencia con equipo de la DIRCOM para retroalimentar las actividades realizadas y para definir la difusión del material
**17:45 - 19:00** Revisión y envío de material audiovisual producido en la jornada a la DIRCOM para la respectiva difusión
**19:00** Fin de jornada

**10 de julio**
**08:00 – 12:00** Traslado de Quito a Tena
**12:00** Fin de jornada

**PRODUCTOS:**
Coordinación de actividades con equipo MIES y Presidencia para evento y entrega de kits, elaboración y revisión de insumos y contenidos para Ministro, coordinación con medios de comunicación.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 08-07-2020 | 02644 | Alimentación | 9,00 |
| 08-07-2020 | 0170 | Alimentación | 10,00 |
| 09-07-2020 | 02574 | Alimentación | 8,75 |
| 09-07-2020 | 0174 | Alimentación | 10,00 |
| 10-07-2020 | 010857 | Hospedaje | 44,80 |
| | | **TOTAL** | 82,55 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 08/07/2020 | 10/07/2020 |
| HORA hh:mm | 07h00 | 12h00 |

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 | Institucional | Quito – Tena | 08/07/2020 | 07h00 | 08/07/2020 | 11h00 |
| Terrestre | Institucional | Tena – Quito | 10/07/2020 | 08h00 | 10/07/2020 | 12h00 |

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 SOLICITANTE** | **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE** |
| NOMBRE: Ramiro Fernando Sánchez Aguirre<br>CARGO: Analista de Comunicación | NOTA<br>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<br>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<br>NOMBRE: Alexandra Cajas<br>CARGO: Directorade Comunicación Social | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br>NOMBRE: Alexandra Cajas<br>CARGO: Directora de Comunicación Social |

**CAFE RESTAURANT PTO. MONO**

*Pico Alcivar Diego Oswaldo*

DIRECCIIÓN: ANTONIO SANTANDER S/N

TENA - NAPO - ECUADOR

RUC : 0912511383001

**FACTURA**

SERIE 002 - 001

00 0002644

AUTORIZ. SRI. 1125985591

SEÑOR: Fernando Sochez

DIRECCIÓN Quito

FECHA: 8-07-2020 TELEF.

RUC.: 1717789802 G. REMISION:

FECHA DE CADUCIDAD : 24 /12 /2020

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion | | $8,04 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | $8,04 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | 0% IVA | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | | 12 % IVA | 0,96 |
| OTROS | | TOTAL $ | $9,00 |

Recibí Conforme

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO" TELF.: 062 886 476 - 062 886 596

RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2019 - 12 - 24 NUM. 2601 AL 2700

**CEVICHERIA EL SABOR DE QUIPO**

*Quipo Pilataxi Carlos Eduardo*

DIRECCIÓN: AV. MARAÑON 105

TENA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500831449001

**FACTURA**

SERIE 001 - 001

00 0002574

AUTOR. SRI. 1126734205

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO

SEÑOR: Fernando Sanchez

DIRECCIÓN Quito

FECHA: 09-07-2020 TELEF.

RUC.: 1717789802 G. REMISION:

FECHA DE CADUCIDAD: 06 /07 /2020

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion | 7,81 | 7,81 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | 7,81 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | DESCUENTO | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | | 0% IVA | |
| OTROS | | 12 % IVA | 0,94 |
| | | TOTAL $ | 8,75 |

PROPIETARIO

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA " IMPRENTA ROBALINO" RUC.: 1600251597001

TELF.: 2 886 476 AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 07 - 06 NUM. 2566 AL 3065

004

**RESTAURANTE BAYITAS**

*López Bayas Edith Margarita*

*DIRECCIÓN: AV. PANO 728 Y VICTOR HUGO SANMIGUEL - TENA - NAPO*

*DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO*

RUC: 1500624166001

**FACTURA**

SERIE 001 - 001

00000174

AUTOR. SRI. 1126240201

SEÑOR: Fernando Sánchez

DIRECCIÓN Quito

FECHA: 09-07-2020 TELEF.

RUC.: 1717789802 G. REMISION:

FECHA DE CADUCIDAD: 10 / FEBRERO / 2021 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | 8,93 | 8,93 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | 8,93 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | 0% IVA | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | | 12 % IVA | 1,07 |
| OTROS | | TOTAL $ | 10,00 |

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO" RUC.: 1600251597001

TELF.:062 886 476 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 02 - 10 NUM. 101 AL 200


**RESTAURANTE BAYITAS**

*López Bayas Edith Margarita*

*DIRECCIÓN: AV. PANO 728 Y VICTOR HUGO SANMIGUEL - TENA - NAPO*

*DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO*

RUC: 1500624166001

**FACTURA**

SERIE 001 - 001

00000170

AUTOR. SRI. 1126240201

SEÑOR: Fernando Sánchez

DIRECCIÓN Quito

FECHA: 08-07-2020 TELEF.

RUC.: 1717789802 G. REMISION:

FECHA DE CADUCIDAD: 10 / FEBRERO / 2021 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | 8,93 | 8,93 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | 8,93 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | 0% IVA | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | | 12 % IVA | 1,07 |
| OTROS | | TOTAL $ | 10,00 |

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO" RUC.: 1600251597001

TELF.:062 886 476 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 02 - 10 NUM. 101 AL 200


003

# HOSTAL VILLA BELÉN

**SALAZAR ANDRADE NORMA JUDITH**

TELF.: 062-886-228 * CEL.: 0987 700 267

MATRIZ: AV. JUMANDY 117 Y UNIÓN Y PROGRESO
ESTAB.: EL DORADO - AV. JUMANDY 117 Y UNIÓN Y PROGRESO
TENA - NAPO

## FACTURA

R.U.C. 1800815837001

001-001-
000010857

AUTORIZACION S.R.I.
1125482008

Cliente: Fernando Sánchez

Dirección: Quito

Ciudad: Quito Teléfono:

Fecha: AÑO 2020 MES 07 DÍA 10

C.I./R.U.C. 1717799802 GUÍA DE REMISIÓN:

| CANT. | DETALLE | V./UNIT. | V./TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | Hospedaje 8-9/07/2020 | $20,00 | $40,00 |

MORETA PEÑA LUIS FABIÁN IMPRENTA F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001 - AUTORIZACIÓN S.R.I. 2908
FECHA DE AUTORIZACIÓN 16-09-2019 - **NUMERADO DEL 10701 AL 11200**

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

**EMISIÓN VALIDA HASTA EL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2020**
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| | |
|---|---|
| Subtotal $ | $40,00 |
| 0% I.V.A. | |
| 10% Serv. | |
| Subtotal | |
| 12% I.V.A. | $ 4,80 |
| TOTAL $ | 44,80 |

**Original:** Cliente - **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.** 12445

## 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** 2020-07-06 **Hora** 05:00 **Hasta** 2020-07-12 **Hora** 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17 **No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

**Numero de Placa** PEI1801 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADA **Número Matricula** A078334

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-07-06 06:23