011



Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2016 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
**No. CUR:** 7195 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 27,50 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 27,50 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 27,50 |

**Estado:** APROBADO **Descripción:** ARROBA GARCIA EDISON RAMON: VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1558 A ORDENES DE JUAN DOMINGO LOPEZ, DEL 27 AL 28-10-2016. DCH-BN.

**Cuenta Monetaria No.:** 1039658678

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesoreria | Entregado al BCE |
|---|---|---|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 14/12/2016 | 27.50 | 0.00 |
| | | | **Sub - Total** | **27,50** | **0,00** |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0.00 | | |
| | | | | **Total Deducciones:** | 0.00 | | |
| | | | | | 0.00 | | |

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** 27,50

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

14/14 folios

12 folios

# 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 | | 025 | 011 | 2016 | 7195 | 7137 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 3644 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0200886596 | ARROBA GARCIA EDISON RAMON | | | |

## 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 | 27.50 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **27.50** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **27.50** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **27.50** |

**SON:** VEINTISIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARROBA GARCIA EDISON RAMON: VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1558 A ORDENES DE JUAN DOMINGO LOPEZ, DEL 27 AL 28-10-2016. DCH-BN.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| SOLICITADO<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MARÍA TAPIANGO

012

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

| Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
|---|---|---|
| Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| 025 011 2016 | 7195 | 7137 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 3644 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0200886596 | ARROBA GARCIA EDISON RAMON | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

| Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
|---|---|---|
| Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| 025 011 2016 | 7137 | 7137 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 3644 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0200886596 | ARROBA GARCIA EDISON RAMON | | | |

## 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 | 27.50 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **27.50** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **27.50** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **27.50** |

**SON:** VEINTISIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARROBA GARCIA EDISON RAMON.- VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1558 A ORDENES DE JUAN DOMINGO LOPEZ, DEL 27 AL 28-10-2016.

cur 7195

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>25/11/2016 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Cpr. # 7137

010

Ministerio de Inclusión Económica y Social

*DIRECCIÓN FINANCIERA*

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

*Grupo de gasto:* **53**

*Certificación N°:* **198-359-592**

## DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Cédula No.* | 0200886596 | | | | | *Cargo:* | CONDUCTOR |
| *Funcionario* | ARROBA GARCIA EDISON RAMON | | | | | *Nivel:* | NIVEL 4 |
| | *Fecha* | *Hora* | | *Fecha* | *Hora* | | |
| *Salida:* | 27/10/2016 | 6:15 | *Retorno:* | 28/10/2016 | 23:15 | *Ciudad:* | ESMERALDAS |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** DIRECCION ADMINISTRATIVA

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|---|
| | | | PASAJES | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | ***Total reembolso*** | | **0,00** |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|---|
| | | | HOSPEDAJE | 0,00 |
| | | | ALIMENTACION | 3,50 |
| | | ***Total reembolso*** | | **3,50** |

## 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 | 3,50 |
| Valor sin Justificar | *30%* | 24,00 | 24,00 |

**Saldo de favor del funcionario** 27,50

**Saldo a favor de MIES** 0,00 Descuento

***b) Total por reembolso de gastos*** 0,00

***c) Total por liquidacion de compras*** 0,00

***d) Total a favor del Funcionario*** **27,50**

## 5. OBSERVACIONES

| *No.* | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | NO SE RECONOCE FACTURA No. 213 YA QUE SE ENCUENTRA ERRADO EL NUMERO DE CEDULA DEL SERVIDOR |
| 3 | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 504, YA QUE LA MISMA SE ENCUENTRA MAL CALCULADA LA BASE IMPONIBLE Y EL IVA |
| 4 | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 11242, YA QUE LA MISMA SE ENCUENTRA MAL DETALLADA LA BASE IMPONIBLE |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

## 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,**

**Danilo Chico**
**ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO**

Quito, 23 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CUR No.
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DESCUENTOS
Favor atender requerimiento conforme normativa
DIRECTORA FINANCIERA (E)
FECHA: 24/11/2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

009

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 121- AE-DNA-MIES-2016 | 26 de octubre de 2016 |

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

**DATOS GENERALES**

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| **Arroba García Edison** | CONDUCTOR PROFESIONAL |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| Esmeraldas-Esmeraldas | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 27/10/2016 | **06H15** | 28/10/2016 | **23H15** |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ab. Juan Domingo López; Miriam Ochoa; Cristina López; Edison Arroba (conductor asignado)

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**
CONDUCIR EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1558, CON DESTINO A LASPROVINCIA DE 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 | Institucional PEI-1558 | Quito-Esmeraldas | 27/10/2016 | 06H15 | 27/10/2016 | 14H30 |
| TERRESTRE | Institucional PEI-1558 | Esmeraldas-Quito | 28/10/2016 | 16H00 | 28/10/2016 | 23H15 |

**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 fueron justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| **BANCO DEL PACIFICO** | **AHORROS** | **1039658678** |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>**Edison Arroba García**<br>**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO** | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Eco. Francisco Xavier Pérez Suarez<br>**DIRECTOR ADMINISTRATIVO** |
| **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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Lcda. MIRIAM QUINCHIMBA<br>**COORDINADOR ADMINISTRATIVO-FINANCIERO** | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCION FINANCIERA Secretaría
Fecha: 11 NOV 2016 Hora: 16h00
Firma: ____ No. Tramite: 5613

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
10-11-2016
Fecha: 22 NOV 2016 Hora: 15h16
Firma: ____ No. Trámite: 5613

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 008

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 121-AE-DNA-MIES-2016 | 08-11-2016 |

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| Arroba García Edison cc.0200886596 | CONDUCTOR PROFESIONAL |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** |
| Esmeraldas-Esmeraldas | DIRECCION ADMINISTRATIVA |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
Ab. Juan Domingo López; Miriam Ochoa; Cristina López; Edison Arroba (conductor asignado)

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

**27/10/2016**- 06h15, Traslado desde mi domicilio hasta el lugar en donde se recogería a los funcionarios que integran la comisión, siendo las 08h00, nos trasladamos a la ciudad de Esmeraldas, a donde llegamos a las 14h30, luego de almorzar. Nos trasladamos a las Oficinas de la Dirección Distrital de Esmeraldas, donde estuvimos a las 15h20. Siendo las 16h45, me traslade hasta la gasolinera, para abastecer de combustible al vehículo, retornando a las 17h30 a las oficinas de la Distrital. A las 20h30, nos trasladamos hasta Tonsupa, sitio en el cual nos alojamos en un Hotel de la localidad, en donde pernoctamos siendo las 21h15.

**28/10/2016**- 08h30, Traslado desde Tonsupa, con destino de las oficinas de la Dirección Distrital de Esmeraldas, a donde llegamos a las 09h30 luego de desayunar, siendo las 16h00, nos trasladamos desde la ciudad de Esmeraldas, hasta la ciudad de Quito, a donde llegamos a las 23h15, sin registrar novedades.

**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) |
|---|---|---|---|
| 27/10/2016 | 001-001-0005822 | Alimentación | 3,50 |
| 27/10/2016 | 001-001-0000504 | Alimentación | 10.50 |
| 27/10/2016 | 001-001-0011242 | Alimentación | 9,00 |
| 27/10/2016 | 001-001-0000213 | Hospedaje | 30,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **SUMAN:** | **USD$ 53,00** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 27/10/2016 | 28/10/2016 |
| HORA hh:mm | 06h15 | 23H15 |

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

007

| 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 PEI-1558 | Quito-Esmeraldas | 27/10/2016 | 06H15 | 27/10/2016 | 14H30 |
| TERRESTRE | Institucional PEI-1558 | Esmeraldas-Quito | 28/10/2016 | 16H00 | 28/10/2016 | 23H15 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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: Edison Arroba<br>CARGO:CONDUCTORDEL MIES | 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: Dr. Oscar Benavides<br>CARGO:RESPONSABLE DE TRANSPORTES | NOMBRE: Eco. Francisco Xavier Pérez Suarez<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO |

# ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

**No.** 6194

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC: 1768171190001

## 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad: ESMERALDAS

Fecha de Vigencia **Desde** 2016-10-27 **Hora** 05:30 **Hasta** 2016-10-28 **Hora** 22:00

Motivo: Transportar al abogado Juan Domingo López, Subsecretario de Atención Intergeneracional (e), Miriam Ochoa y Cristina López, Técnicas; con la finalidad de que estar presentes en el Segundo Comité Ampliado MIES en la ciudad de Esmeraldas.

**No. Ocupantes** 5

AUTORIZACIÓN

Fecha: 2016-10-26 **No. Comunicación** MIES-SAI-GPAM-2016-0124-M

Lugar Origen: QUITO

Lugar Destino: ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** 200.540 **Kilometraje Fin** 201.364

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres: ARROBA GARCIA EDISON RAMON **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte: 0200886596 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERISTICAS DEL VEHÍCULO

**Número de Placa** PEI1558 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color: PLATA **Número Matrícula** A250908

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: Abg. Juan Domingo López Rodríguez **Cargo** GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2016-10-26

ADMINISTRATIVO
Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES CENTRO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

005

**Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2016-0124-M**

**Quito, D.M., 26 de octubre de 2016**

**PARA:** Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO MOVILIZACIÓN COMITÉ AMPLIADO (ESMERALDAS)

De mi consideración:

En alcance a Memorando Mies en el que se solicita vehículo y salvoconduto para movilizar al señor Juan Domingo López al Segundo Comité Amplicado en la ciudad de Esmeraldas, informo que de esta gerencia también viajan 2 técnicas Miriam Ochoa y Cristina López, con el respectivo retorno el día viernes en hora de la tarde.

Particular que informo para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Juan Domingo López Rodríguez
**GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES**

Copia:
Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
**Analista Administrativo**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
ARCHIVO MIES CENTRO
FECHA 11 NOV 2016 HORA 12:24
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR:

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

004

**Memorando Nro. MIES-SAI-GPAM-2016-0119-M**

**Quito, D.M., 25 de octubre de 2016**

**PARA:** Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO MOVILIZACIÓN COMITÉ AMPLIADO (ESMERALDAS)

AUTORIZADO

De mi consideración:

Con un atento saludo, se informa que con Memorando Nro. MIES-DM-2016-0316-M de 24 de octubre del 2016, se convoca al Segundo Comité Ampliado MIES, se llevará cabo los días **JUEVES 27 Y VIERNES 28 de octubre de 2016, en la ciudad de Esmeraldas**, por lo que se solicita se autorice a quién corresponda se proporcione un vehículo y el respectivo salvoconducto para la movilización del señor Juan Domingo López Subsecretario de Atención Intergeneracional ( E ), la movilización será el día jueves a las 6H00 am y el retorno del conductor el día viernes en la mañana.

Particular que informo para los fines siguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Juan Domingo López Rodríguez
**GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, ADULTOS MAYORES**

Copia:
Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
**Conductor**

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
**Analista Administrativo**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
ARCHIVO MIES CENTRO
FECHA 25 OCT 2016 11h58
HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: .....

003

R.U.C.: 1800601450001

# GAIBOR VARGAS VICTOR EMILIO

**CLUB TURISTICO CASAS DEL MAR**

DIRECCION : AV CLUB DEL PACIFICO M30SL2 Y CALLE C MAR AZUL

TELF.: 0984 128 794 / 0985 664 766

ATACAMES - ECUADOR

**FACTURA** No. 001-001-

000000213

AUT. SRI. 1119473070

FECHA DE AUTORIZACIÓN 16/SEPTIEMBRE/2016

Sr (es): Edison Anoba CI/ RUC: 0200886576

Dirección: Quito Teléfono: 0982100508

Fecha: 27 de Octubre del 2016 Ciudad:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Noches de Alojamiento | 26.78 | 26.78 |

CLUB TURISTICO CASA DEL MAR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 26.78 |
| IVA 0 % | |
| IVA 12 % | 3.22 |
| TOTAL | 30.00 |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO POR

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1708177660001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE, . • Santiago 238 y Manuel Larrea (esq.)
Telf.: Sangolquí: 2 338 628 Quito 3 215-145 * Autorización: 7214 • del 000201 al 0000300

CADUCIDAD: 16/SEPTIEMBRE/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / 1 ERA COPIA: EMISOR / / 2DA. COPIA: SIN VALOR TRIBUTARIO

# RESTAURANT
# LA CASCADA DE LA VIA

*Ortega Andagoya Mercedes Imelda*

Direcc.: Nanegalito - Vía a los Bancos S/N
Celulares: 0988348741 - 0999351118
Quito - Ecuador

R.U.C. 1708937154001
**FACTURA** S001-001-00
Nº 0005822
AUT. S.R.I. 1119546138
Fecha de Autorización: 03 / OCTUBRE / 2016

Fecha: 27/10/2016
Cliente: Edison Amoba
R.U.C./C.I.: 0200886596 Telf.:
Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 3,08 |

FORMA DE PAGO: Efectivo / Dinero Electrónico / Tarjeta de Crédito/Débito / Cheque

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 3,08 |
| I.V.A. 0 % | |
| I.V.A. 14 % | 0,42 |
| TOTAL USD. | 3,50 |

Firma Autorizada
Firma Cliente

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ríos Byron Gerardo - Imprenta Cultural - R.U.C. 1001248044001 - Aut. S.R.I. 1607 - Telf.: 2536 963 del 0005801 al 0006400
Fecha de Caducidad: 03 / OCTUBRE / 2017
Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

# UN PEDACITO DE COLOMBIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
*Valencia Landázuri Aníval*
Direc.: Playa Las Palmas # 3 patio de comidas de Flopec
Teléfono: 0939 054 811 / 0939 361 087
ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 27 | 10 | 2016 |

S 001-001-00 0000504
R.U.C.:0800595076001 AUT. SRI 1119382267

Señor(es): Edison Arroba
RUC: 0200886596 Guia de Rem.:
Dirección: Quito. Telf 0982100508

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | T/Venta |
|---|---|---|---|
| | consumo Alimentos | | 9.24 |

Válido hasta 30 de Noviembre 2016

FORMA DE PAGO

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

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

Autorizada
Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| SUB. TOTAL 12 % | |
| SUB. TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| SUB. TOTAL $ | |
| IVA 12 % | 1.26 |
| VALOR TOTAL $ | 10.50 |

DESCUENTO SOLIDARIO 2%

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801606336001 Aut. 2114 del 501 al 700 fecha de Impr. 01 de Septiembre 2016 Telf.: 2452 725

280

# HOTEL RESTAURANTE SU CASA DEL MAR

*Servicio de hospedaje en Hotel – Venta al por menor de comidas y bebidas en Restaurante*

***Matamba Angulo Joe Dalton***

Matriz.: Parroquia Tonsupa calle Malecón de la Playa
Telf. 062 465-211 ATACAMES - ESMERALDAS

**RUC. 0800753634001**

Documento Categorizado NO

**FACTURA** 0011242

**AUT: SRi 1119365373** 001 – 001/ **00**

Fecha 27 Oct 2016 Telf. 0982100508

Cliente: Edison Anoba

RUC 0200886596 Direc. Quito

| Cant. | DETALLE | V. unit. | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Consumo Alimentos | 9.00 | 9.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

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

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

| | |
|---|---|
| Sub Total 12% | 8.04 |
| Sub Total 0% | |
| Descuento | |
| Sub Total | |
| IVA 12% | 0,96 |
| Valor Total | 9.00 |

Descuento Solidario 2%

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo
RUC. 0802661009001 Aut .8232 F. Imp. 29 de 08 del 2016 / Val. H. 29 de 08 del 2017 Imp. 11.201 al 11.400
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames