Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:	2018	**Entidad:**	280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR:	6777	**Tipo Registro:**	DEV	

Monto:	160,00
IVA:	0,00
Sub Total:	160,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	160,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A SAN LORENZO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 28 AL 30-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	17/12/2018	160,00	0.00
			Sub - Total	**160,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

13/13

12/6/18

012

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		011	012	2018	6777	6754

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572	3624

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	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO: POR VIAJE A SAN LORENZO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 28 AL 30-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MAPFRE BANCO

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
011	012	2018	6777	6754

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572	3624

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:
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		010	012 2018	6754	6754	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572	3624

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	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO, VIAJE A SAN LORENZO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEN-893 PARA MOVILIZAR A SERVIDORES MIES, DEL 28 AL 30-11-2018

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

009

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

DATOS GENERALES

Certificación Nº: 746-715-522-87

Cédula No.	1306523364				*Cargo:*	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
Funcionario	ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO				*Nivel:*	NIVEL 3	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	28/11/2018	10H00	*Retorno:*	30/11/2018	17H00	*Ciudad:*	SAN LORENZO

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 OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJES	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	53,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	113,00

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				0,00
c) Total por Reembolso con liquidación de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				160,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES				0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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,

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de diciembre de 2018

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
favor atender requerimiento,
informe normativo.
DIRECCIÓN FINANCIERA MIES

10 DIC 2018

67-54

008 968

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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-2018-397-JA	28 DE NOIEMBRE DEL 2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ALVIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SAN LORENZO	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/11/2018	10H00	30/11/2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MILTON MARTINEZ DELIA CEDEÑO SR. JACINTO ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEN-893 A LAS PROVINCIAS DE ESMERALDAS SAN LORENZO DIRECCION EMPRENDIMIENTO Y TRABAJO.

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	PEN-893	QUITO –SAN LORENZO	28/11/2018	10H00	28/11/2018	16H00
TERRESTRE	PEN-893	SAN LORENZO	29/11/2018	07H00	29/11/2018	20H00
TERRESTRE	PEN-893	SAN LORENZO	30/11/2018	07H00	30/11/2018	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:
COOPERATIVA 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	

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría
Fecha: 10 DIC 2018 Hora: 12
Firma: _____ No. Trámite: 1774

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: -4 DIC 2018 Hora: 16h30
Firma: _____ No. Trámite: 4404

ELENA LEYTON
MIES

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: _____
Hora: 15:15

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DNA-2018-397-JA	03/12/2018

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**
SAN LORENZO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MILTON MARTINEZ, DELIA CEDEÑO, JACINTO ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

28/11/2018- Inicie mis labores a las **08h00,** salida de la Plataforma a las **10H00,**con los Compañeros a San Lorenzo, llegando a las **16H00**, al Distrito MIES, donde mantiene reunión hasta las **20H40**, pernotando en la misma ciudad.

29/11/2018- Iniciamos las actividades a las **07H00**, nos dirigimos hacia la feria de Emprendimiento las **15H00**,nos vamos hacer visita a los Emprendimiento las **20H00,** pernotando en la misma ciudad.

30/11/2018, Iniciamos las labores a las **07H00,** nos vamos hacer visita dos Emprendimiento hasta las **10H00,** Iniciando el retorno hacia Quito, llegando a las **17H00**, terminando la comisión sin novedad.

PRODUCTOS:

Apoyar al Compañero hacia San Lorenzo con la Dirección de Emprendimiento y Trabajo.

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

FECHA		CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/11/2018	0000275	ALIMENTACION	12.00
28/11//2018	000021924	ALIMENTACION	15.00
29/11/2018	00000045	ALIMENTACION	12.00
29/11/2018	000021930	ALIMENTACION	I4.00
29/11/2018	0003498	HOSPEDAJE	60.00
			TOTAL113

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	28/11/2018	30/11/2018
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	PEN-893	QUITO –SAN LORENZO	28/11/2018	10H00	28/11/2018	16H00
TERRESTRE	PEN-893	SAN LORENZO	29/11/2018	07H00	29/11/2018	20H00
TERRESTRE	PEN-893	SAN LORENZO-QUITO	30/11/2018	07H00	30/11/2018	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

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. 9699

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2018-11-28 **Hora** 10:00 **Hasta** 2018-11-30 **Hora** 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS ING. MILTON MARTINEZ Y DELIA JEANETH CEDEÑO, A LA CIUDAD DE SAN LORENZO, PARA CUMPLIR CON AGENDA PROGRAMADA SEGUN DOC.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-11-28 **No. Comunicación** MIES-SIEMS-DEPT-2018-1330-M - DDGO-173M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO-ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 357177 **Kilometraje Fin** 358139

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 PEN0893 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLOMO **Número Matrícula** A1023369

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. LUIS ISAAC IBARRA PEREZ / SRTA. RITA PAULINA AMBULUDI LUNA **Cargo** DIRECTOR DE EMPRENDIEMIENTOS Y PROMOCION DEL TRABAJO/ DIRECTORA DE DIALOGO Y GENERACION DE OPORTUNIDADES ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-11-28 10:19

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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Autorizado
005

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-1330-M

Quito, D.M., 28 de noviembre de 2018

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

ASUNTO: Solicitud de Transporte de Quito a San Lorenzo

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SIEMS-DEPT-2018-1327-M, solicito su cambio de fecha de salida, para el Ing. Milton Martínez de la Dirección de Emprendimiento y Promoción de Trabajo, para que asista a la inauguración de las Escuelas de Inclusión Económica y a la Feria a realizarse el día jueves 29 de noviembre en el Distrito San Lorenzo, de acuerdo al siguiente detalle:

Miércoles 28 de noviembre Quito - San Lorenzo (Ida)
Viernes 30 de noviembre San Lorenzo - Quito (Retorno)

Funcionario:

Milton Martínez
Técnico de Emprendimiento y Promoción del Trabajo
Celular: 0995159042

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez
DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO

Referencias:
- MIES-SIEMS-DEPT-2018-1327-M

Copia:
Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Ing. Delia Janeth Cedeño Delgado
Servidor Público 1

Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés
Analista de Servicios Administrativo 1

004

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2018-1330-M

Quito, D.M., 28 de noviembre de 2018

Milton Javier Martínez Lema
Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1

mm

Firmado electrónicamente por:
LUIS ISAAC IBARRA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

EL GOBIERNO DE TODOS

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DDGO-2018-0173-M

Quito, D.M., 27 de noviembre de 2018

PARA: Sra. Ing. Delia Janeth Cedeño Delgado
Servidor Público 1

ASUNTO: DELEGACIÓN A DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO

De mi consideración:

En el marco del Proyecto de Centros de Inclusión Económica, plan de intervención en zonas emergentes, con la finalidad de coordinar actividades relacionadas al Plan Frontera Norte en la construcción del procesos para establecer las Escuela de Inclusión Económica y Ferias Nosotros Emprendemos como Ejes transversales del Área de Inclusión Económica en la Dirección Distrital San Lorenzo, se delega a usted, a partir del día miércoles 28 hasta el viernes 30 de Noviembre de 2018.

Motivo de Movilización:	Coordinar actividades con los Técnicos UIE de la Dirección Distrital San Lorenzo, en el lanzamiento de la Escuela de inclusión Económica y en la presentación de la primera Feria del ministerio de Inclusión económica y Social "Nosotros Emprendemos"
Lugar de Destino:	San Lorenzo
Nombre del comisionado:	Delia Janeth Cedeño Delgado Técnica de la Dirección de Diálogo y Generación de Oportunidades
Contacto del comisionado:	Oficina: 3983100 ext. 2530 Celular: 0993574183 Delia Janeth Cedeño Delgado

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Rita Paulina Ambuludi Luna
DIRECTORA DE DIÁLOGO Y GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES, ENCARGADA

Copia:
Sr. Mgs. Diego Fernando Valencia Vinueza
Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social

dc

Firmado electrónicamente por:
RITA PAULINA AMBULUDI

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

002

COMEDOR INESITA

CARRANZA VELIZ VANESSA KATHERINE

Dir.: Vía San Lorenzo - Lita Principal

Lita - Ecuador

RUC: 0926425802001 AUT.SRI: 1123505796

FACTURA 002-001- 0000275

Cliente: Jacinto Alcivar

RUC: 1306523364 Fecha: 28-Nov-18

Dirección: Quito Telf.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de alimentos		10,71

FORMA DE PAGO: EFECTIVO [X] DINERO ELECTRONICO [ ] Documento Categorizado: NO TERJETA DE CRÉDITO/ DEBITO [ ] OTROS [ ]

SUBTOTAL $	10,71
0% IVA $	
12 % IVA $	1,29
TOTAL $	12,00

Entregue Conforme Recibí Conforme

Pinchao Patiño Ricardo Apolinar/ Imprenta "ALEMANA" Offset Telf. 2643 527 - Ibarra /RUC: 1000738706001
Aut. SRI N 1429 / Fecha de Autorización: 21 Septiembre del 2018 Caduca Septiembre 21 del 2019 / Del 1 - 600
Original: ADQUIRIENTE - Copia : EMISOR

Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes

Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001

Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz

Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA Aut. S.R.I: 1123428216 **001 - 001 - 000021924**

Cliente: Jacinto Alcivar

RUC /C.I.: 1306523364 Fecha: DIA 28 MES 11 AÑO 2018

Dirección: Quito Telf.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Servicio de alimentacion		13,39
			1

Obligado a llevar Contabilidad

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

Recibí Conforme Entregué Conforme

SUBTOTAL $.	13,39
IVA 0 %	—
IVA 12 %	1,61
TOTAL $	15,00

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 07 - SEPT. - 2018 IMPRESION: 01.501 - 22.100 CADUCIDAD: 07 - SEPTIEMBRE - 2019
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

001

GUARACA CALLE ORFA GUILLERMINA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS- RUC:0802687053001
DIRECCIÓN: Calderón Calle : Vía a Esmeraldas
Telf: 0939769439 / San Lorenzo- Ecuador

NOTA DE VENTA FECHA DE AUTORIZACION:10-10-2018 AUT.SRI 1123609860-N-000000045

Cliente: Jacinto Alcivar
R.U.C/C.I.: 1306523364 Fecha: 29/11/18
Dirección: Quito Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentos		12,00

IMPRESION:000026 - 00000125 VALIDO HASTA:10-10-2019

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TDAL CREDITO/DEBITO | OTROS

TOTAL$ 12,00

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420

RECIBI CONFORME ORFA G ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001 - 001 - 000021930
Aut. S.R.I: 1123428216

Cliente: Jacinto Alcivar
RUC /C.I.: 1306523364 Fecha: DIA 29 MES 11 AÑO 2018
Dirección: Quito Telf.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentacion		12,50

Obligado a llevar Contabilidad

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

Recibí Conforme Entregué Conforme

SUBTOTAL $.	12,50
IVA 0 %	—
IVA 12 %	1,50
TOTAL $	14,00

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 07 - SEPT. - 2.018 IMPRESION: 21.501 - 22.100 CADUCIDAD: 07 - SEPTIEMBRE - 2.019
Documento Categorizado: NO
Original: Cliente - Copia : Emisor

HOTEL INTEROCEANICO

EDWIN ALEJANDRO REA PUCO
Dir.: 26 de Agosto y José Garcés
Telf.: 2780 538 San Lorenzo - Ecuador
RUC: 0918309212001 AUT. SRI.: 1122836485

FACTURA 003-001 Nº 003498
Documento Categorizado: NO

Señor: Jacinto Alcivar Telf.: 3097127
RUC/C.I. 1306523364 Fecha: 29-Nov-18
Dir.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	Hospedaje 2 dias		53,57
	Ingreso: 28-Nov-18		
	Salida: 30-Nov-18		

Forma de Pago:

Efectivo	X	Tarjeta de Crédito O Debito	
Dinero Electrónico		Otros	

Subtotal $	53,57
Descuento	
12 % IVA	6,43
0 % IVA	
(-) Compensación Solidaria 2%	
TOTAL $	60,00

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

Edwin Mauricio Ruales Pabón - Imprenta Offset "B&D" RUC: 1001479235001 Aut. Nº 5575 Telf.: 2955 759
Imp.: 3401 - 3600 / F.P. 28/05/2018 VALIDA SU EMISION HASTA 28 MAYO 2019
Original: Adquirente Copia: Emisor