

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 7350 Tipo Registro: DEV
 Monto: 229,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 229,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 229,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO

Descripción:

ELIZALDE PRADO REINER ERALDO: POR VIAJE A MACHALA - PUERTO
 BOLIVAR, RETIRAR DONACIONES DE LA SENAE DEL ECUADOR DESDE
 LA CIUDAD DE PUERTO BOLIVAR HASTA LA CIUDAD DE QUITO, DEL 11
 AL 14-12-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 4009856163

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	28/12/2018	229,00	0,00
Sub - Total				229,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 229,00



19/1/2019

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	21 12 2018	7350	7345
Unid. Desc:	0000			
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	3909	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0801937228	ELIZALDE PRADO REINER ERALDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	229.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										229.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										229.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										229.00

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO: POR VIAJE A MACHALA - PUERTO BOLIVAR, RETIRAR DONACIONES DE LA SENAE DEL ECUADOR DESDE LA CIUDAD DE PUERTO BOLIVAR HASTA LA CIUDAD DE QUITO, DEL 11 AL 14-12-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JM8JFL639CLC5IU	FIRMA ELECTRONICA:	R68RNT6GAPLHUYR
	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/12/2018	FECHA:	21/12/2018

FIRMA

FIRMA



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	021	012	2018	7350 7345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	3909

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801937228 ELIZALDE PRADO REINER ERALDO					

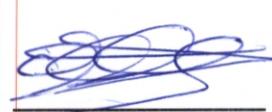
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	229.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										229.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										229.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										229.00

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO: POR VIAJE A MACHALA - PUERTO BOLIVAR, RETIRAR DONACIONES DE LA SENAE DEL ECUADOR DESDE LA CIUDAD DE PUERTO BOLIVAR HASTA LA CIUDAD DE QUITO, DEL 11 AL 14-12-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARCELO ZANGA

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		021	012	2018	7350 7345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-		3909	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801937228	ELIZALDE PRADO REINER ERALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	021 012 2018	7345	7345	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-		3909

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0801937228	ELIZALDE PRADO REINER ERALDO				

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	229.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										229.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										229.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										229.00

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE DOLARES

DESCRIPCION: ELIZALDE PRADO REINER ERALDO, VIAJE A MACHALA PUERTO BOLIVAR, RETIRAR DONACIONES DE LA SENAE DEL ECUADOR DESDE LA CIUDAD DE PUERTO BOLIVAR HASTA LA CIUDAD DE QUITO, DEL 11 AL 14-12-2018

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 755-715-522-87

Cédula No.	0801937228	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ELIZALDE PRADO REINER ERALDO	Nivel:	ACTIVO
Fecha		Fecha	
Hora		Hora	
Salida:	11/12/2018 07h30	14/12/2018 19h45	Ciudad: Machala-Puerto Bolívar

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			240,00

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	75,00
			ALIMENTACION	82,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	157,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	157,00
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			229,00
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			
			229,00

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

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 21 de diciembre de 2018

CONTROL PRESUPUESTARIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA/MIES
HA:

21 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha: 21 Dic 2018 Hora: 16:45

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-RE-MIES-DNA-2018

FECHA DE SOLICITUD: 10/12/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ELIZALDE PRADO REINER

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA/PUERTO BOLÍVAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/12/2018	07H30	14/12/2018	19H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRES. REINER ELIZALDE Y PABLO VIZCAINO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:RETIRAR DONACIONES DE LA SENAE DEL ECUADOR DESDE LA CIUDAD DE PUERTO BOLIVAR HASTA LA CIUDAD DE QUITO , EN EL CAMION DE LA INSTITUCION

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
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO-PUERTO BOLIVAR	11/12/2018	07H30	11/12/2018	19H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR	12/12/2018	08H00	12/12/2018	17H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR	13/12/2018	08H00	13/12/2018	16H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR-QUITO	14/12/2018	04H00	14/12/2018	19H45

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: BANEQUADOR

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 4009856163

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. REINER ELIZALDE PRADO SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ECON. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINSTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

20 Dic 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

16:45



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
02-RE-DNA-MIES-2018

FECHA DE INFORME 17/12/2018

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor
REINER ELIZALDE PRADO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUERTO BOLIVAR/MACHALA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SRES. REINER ELIZALDE Y PABLO VIZCAINO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

11/12/2018, Dando cumplimiento al Memorando 3965-M, siendo las 07H30 am salimos desde los Parquaderos de la Bodega del Tablón en compañía del Señor Conductor Pablo Vizcaíno en el vehículo camión PEQ-325 de la institución con destino a la Ciudad de Machala- Puerto Bolívar con la finalidad de retirar Donaciones, llegando a las 19H30 pm, culminando las labores y descansando en esa Ciudad.

12/12/2018 Inicié la jornada de trabajo a las 08H00 am trasladándonos a las BODEGAS de la SENA E en Puerto Bolívar, para la verificación y el conteo de todas las donaciones para ser embarcadas en el camión, terminando la jornada de trabajo 17h30, descansando en la misma Ciudad.

13/12/2018 08H00 inicié la jornada de trabajo movilizándonos a las bodegas de la SENA E en Puerto Bolívar, efectuando la verificación de bultos para ser embarcados en el segundo camión conducido por el Señor Oswaldo Maliza terminando la jornada de labores a las 16h00, pernoctando en la misma Ciudad.

14/12/2018 04H00 Empezamos el retorno a la Ciudad de Quito, llegando a las 19H45 pm al parqueadero de las Bodegas del Tablón y culminando la comisión designada, cabe indicar que este vehículo sufrió un desperfecto del filtro de combustible, después del arreglo se continuo con el viaje a Quito

PRODUCTOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Se dio cumplimiento con el apoyo logístico receptando las Donaciones de la SENA E para ser transportadas a la Ciudad de Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
-------	----------------	----------	-----------------

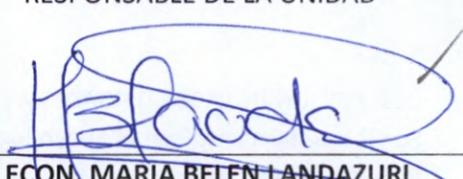
11-12-2018	0102547	ALIMENTACION	10.00
11-12-2018	000002625	ALIMENTACION	10.00
12-12-2018	000001115	ALIMENTACION	10.00
12-12-2018	000000228	ALIMENTACION	10.00
12-12-2018	000000829	ALIMENTACION	11.00
13-12-2018	000000235	ALIMENTACION	10.00
13-12-2018	000001123	ALIMENTACION	10.00
13-12-2018	000000832	ALIMENTACION	11.00
13-12-2018	0016084	HOSPEDAJE	75.00
		SUMA:	USD 157.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-12-2018	14-12-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h30	19H45	

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
INSTITUCIONAL	PEQ-325	QUITO-PUERTO BOLIVAR	11/12/2018	07H30	11/12/2018	19H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR	12/12/2018	08H00	12/12/2018	17H30
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR	13/12/2018	08H00	13/12/2018	16H00
INSTITUCIONAL	PEQ-325	PUERTO BOLIVAR-QUITO	14/12/2018	04H00	14/12/2018	19H45

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
	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
NOMBRE: REINER ELIZALDE PRADO CARGO: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1	

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: LCDO. PATRICIO BELTRAN CARGO: RESPONSABLE DE BIENES	NOMBRE: ECON. MARIA BELEN LANDAZURI CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



PARRA CAMPOVERDE SILVIA GLADIS

COMEDOR YOSIL

R.U.C.: 1711486439001

Dirección: Km. 6 Vía Quito s/n y margen derecho
Telefono: (02) 3 770 091 - SANTO DOMINGO-ECUADOR

010

FACTURA Nº 001-001-00 **0102547**

Autoriz. S.R.I. 1122909070

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 06 JUNIO / 2018

Sr. Reiner Elizalde

Dirección: Quito

RUC / Céd.: 0801937228 Fecha: 2018/12/11

G. de Rem.: _____ Telef.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.93</u>

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

Recibi Conforme
Gráficas "Santi"

RIVADENEIRA COELLO LUIS ADRIÁN
RUC: 1724651847001 AUT. 13471 / Dir. Latacunga 309 entre
Guayaquil y Portoviejo Telf. 2 763 495 / N° 98701 al 102700

SUB-TOTAL 12 %	
SUB-TOTAL 0%	
Descuento	
SUBTOTAL	<u>8.93</u>
IVA 12 %	<u>1.07</u>
TOTAL \$	<u>10.00</u>

FECHA DE CADUCIDAD: 06 / JUNIO / 2019

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
VERA SERRANO MARIELA JESUS
Venta de Comidas y Bebidas en Comedor
Dir: Recinto Tres Postes 25 DE Julio S/N
Alfredo Baquerizo Moreno - Guayas
Tlfn.: 0990735180

NOTA DE VENTA-RISE
RUC:1203850803001
SERIE 001 - 001
000002625
AUT. S.R.I. 1123823767

Sr(es). REINER ELIZALDE Guía de Remisión

Dir: QUITO Telf: _____

Ciudad: _____ RUC: 0801937228 DIA 11 MES 12 AÑO 2018

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT	V. TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>10.00</u>

Efectivo		Dinero Electrónico		Tarjeta de Crédito y Débito		Otros	
----------	--	--------------------	--	-----------------------------	--	-------	--

ORIGINAL - ADQUIRIENTE COPIA - EMISOR Documento Categorizado: SI
Monto Autorizado Por Transacción: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$420,00

TOTAL 10.00

1 BL 400x2 (000002601 - 000003000)

FECHA DE AUTORIZACION: 20/Noviembre/2018

GARCIA RIZZO FRANCISCO BOLIVAR (IMPRESA GARCIA Y ASOCIADOS) RUC 12161131301 AUT. S.R.I. 13883 T.L.F.: 05201447 FECHA DE CADUCIDAD: 20/Noviembre/2019

LA SAZON DE ALBITA

MERCEDES SUSANA OLIVARES LUNA

MATRIZ: José Ugarte s/n y Gonzalo Córdova
 Cel.: 099 634 9781 - Email: maeo991@hotmail.es
 Pto. Bolívar - Machala - El Oro - Ecuador

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO RISE

Documento Categorizado: SI

CALIFICACION ARTESANAL N° 008921

Señor (s) **Reiner Elizalde**

Dirección: **Quito**

R.U.C. ó C.I. N° **0801937228**

Lugar: Telf:

R.U.C. 0702711813001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-

000001115

AUTORIZACION S.R.I.
 N° 1123010041

DIA	MES	AÑO
12	12	2018

4 block notas de venta (100x2) numeradas del 0851 al 1250, fecha autorización S.R.I. 25/08/2018 Imprenta PERALDOZA y/o Soracha del Pinar Yaguana Zambrano • Telf.: 2936300 - R.U.C. 0702091687001 AUTORIZACION N° 13746

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	Alimentación		10.- ⁰⁰

GUIA DE REMISION:

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO:	TARJETA DE CREDITO/DEBITO:
	OTROS:	DINERO ELECTRONICO:
Son: 10.-⁰⁰		
RECIBI CONFORME		ENTREGUE CONFORME

TOTAL USD \$ **10.-⁰⁰**

Imprenta Peraldoza 2936300 / 2935343

Válida para su emisión hasta el 26 de JUNIO del 2019

Actividades de Hoteles y Restaurantes - Monto Autorizado por transacción hasta \$ 420,00

EL RINCON DEL PORTEÑO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850,0
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR
 ESMERITA LORENZA GILER LINDAO

Dir.: Jose Ugarte s/n y Gonzalo Cordova - Cel.: 0992964105
 Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0912991056001

AUTORIZACION SRI: 1123248837

NOTA DE VENTA-RISE

SERIE 001-001-000000228

Día 12 Mes 12 Año 2018

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO - DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Señores: **REINER ELIZALDE**

Dirección: **QUITO**

RUC o CI: **0801937228**

Lugar: Telf: Guía Remisión

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	CONSUMO ALIMENTACION		10,00

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO:	TARJETA DE CREDITO/DEBITO:	OTROS:	TOTAL A PAGAR \$
					10,00

IMPRESA ALFA 0995 178-330 Direc: Bolivar y J. Montalvo y Junin - Telf: 2980-936 Miriam Susana León Moscoso - Ruc: 0195120794001 Aut. Sri: 13401 - 1 Block 100x2 Del 201-300

Fecha de Aut. 07-AGOSTO-2018
 Fecha de Caduc. 07-AGOSTO-2019

Papel Químico - Original: Cliente Copia: Emisor

Reiner Elizalde
 EMISOR AUTORIZADO RECIBI CONFORME

009

EL RINCON DEL PORTEÑO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850.0
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUIDO PARA LLEVAR
 ESMERITA LORENZA GILER LINDAO

Dir.: Jose Ugarte s/n y Gonzalo Cordova - Cel.: 0992964105
 Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0912991056001

AUTORIZACIÓN SRI: 1123248837

NOTA DE VENTA-RISE

SERIE 001-001-000000235

Día 13 Mes 12 Año 2018

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO - DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Señores: **Reiner Elizalde Prado**

Dirección: **Quito**

RUC o CI: **0801937228**

Lugar: Telf: Guía Remisión

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Consumo de alimentación		10.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: DINERO ELECTRONICO: TARJETA DE CREDITO / DEBITO: OTROS: TOTAL A PAGAR \$ 10.00

IMPRESA ALFA 0995 178-330 Direc: Bolivar cr. J. Montalvo y Junin - Telf: 2960-0036 Miriam Susana León Moscoso - Ruc: 0105120794001 Aut. Srt: 13401 - 1 Block 100x2 Del 2018

Fecha de Aut. 07-AGOSTO-2018
 Fecha de Caduc. 07-AGOSTO-2019
 Papel Químico - Original: Cliente Copia: Emisor

Esmerita Lorenza Giler Lindao
 FIRMA AUTORIZADA

RECIBO CONFORME

007

LA SAZON DE ALBITA

MERCEDES SUSANA OLIVARES LUNA

MATRIZ: José Ugarte s/n y Gonzalo Córdoba
 Cel.: 099 634 9781 - Email: mago991@hotmail.es
 Pto. Bolivar - Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0702711813001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-

000001123

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO RISE
 Documento Categorizado: SI
 CALIFICACION ARTESANAL N° 008921

Señor (s) **REINER ELIZALDE PRADO**

AUTORIZACION S.R.I.
 N° 1123010041

Dirección: **Quito**

DIA MES AÑO
 13 12 2018

R.U.C. ó C.I. N° **0801937228**

4 block notas de venta (100x2) numeradas del 0851 al 1250, fecha autorización S.R.I. 24/06/2018 Imprenta PENALOZA y/o Sandoval del Pto. Yaguajay Zambrano - Telf.: 2936300 - R.U.C. 0702991667001 AUTORIZACION N° 13746

Lugar: Telf:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	CONSUMO DE ALIMENTOS		10.00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

GUIA DE REMISION:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: DINERO ELECTRONICO: TARJETA DE CREDITO/DEBITO: OTROS: TOTAL USD 10.00

Son: RECIBO CONFORME ENTREGUE CONFORME

Imprenta Penaloza 2936300 / 2935343 Valida para su emisión hasta el 26 de JUNIO del 2019

Actividades de Hoteles y Restaurantes - Monto Autorizado por transacción hasta \$ 420.00

HOSTAL La Gaviota Azul

CHACHA PARRA JORGE GERARDO
R.U.C. 0101691277001
AUT. S.R.I. 1123129571

DIRECCIÓN: Callejón Sucre 111 y Malecón Telf.: 2927352 - MACHALA

FACTURA 001-001 **Nº 0016084**

Fecha: Jueves 13 Diciembre 2018

Cliente: Reiner Elizalde Prado

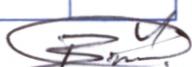
RUC/I.: 0801937228

Telf.:

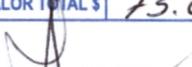
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
X	Hospedaje Habitación #205 3 Noches		66.96

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJ. CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>


 FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL \$	66.96
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	8.04
VALOR TOTAL \$	75.00


 CLIENTE

ORIGINAL-ADQUIRENTE/COPIA-EMISOR



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-3965-M

Quito, D.M., 10 de diciembre de 2018

PARA: Sr. Reiner Eraldo Elizalde Prado
Conserje

ASUNTO: Delegación.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-3959-M, me permito delegar a usted para que los días 11-12-13 y 14 de diciembre del año en curso se dirija la ciudad de Machala, con la finalidad de proporcionar el apoyo en la recepción de las donaciones a ser recibidas por parte de la SENA en la DIRECCION DISTRITAL PUERTO BOLIVAR.

Particular que comunico para su fiel cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. María Belén Landázuri Yépez
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortiz
Servidor Público 5

Sr. Ing. Roberto Carlos Padilla Figueroa
Servidor Público 7

mt



Firmado electrónicamente por:
**MARIA BELEN
LANDAZURI
YEPEZ**



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-3959-M

Quito, D.M., 10 de diciembre de 2018

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN ASIGNACIÓN DE DOS CAMIONES PARA RETIRO DE DONACIONES DESDE LA SENA DIRECCIÓN DISTRITAL PUERTO BOLÍVAR

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, el motivo del presente y con la finalidad de realizar el proceso de entrega recepción de las donaciones por parte de la **SENA, DIRECCIÓN DISTRITAL PUERTO BOLÍVAR**, solicito a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda la asignación de **2 CAMIONES** para la transportación de los bienes donados de acuerdo al siguiente detalle e itinerario:

- **-Nombre del área requirente:** Gestión Interna de Donaciones
- **-Motivo de la movilización:** Retiro de Donaciones desde las **SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL PUERTO BOLÍVAR**.
- **-Número de personas delegadas para la comisión de servicios:**
- 2 Funcionarios (Sr. Conductores)

ITINERARIO CAMIONES:

CAMINOES:

- **-Lugar de destino:** **SENAE DIRECCIÓN PUERTO MARÍTIMO DE PUERTO BOLÍVAR**
- **-Fecha de salida/fecha de llegada vehículo y camión:**
- 11 de diciembre de 2018
- 14 de diciembre de 2018



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2018-3959-M****Quito, D.M., 10 de diciembre de 2018**

- **-Hora de salida/hora de llegada de camiones**
- Hora de salida desde **las bodegas del Tablón 05h00**
- Hora estimada de retorno de los camiones a bodegas del Tablón en Quito una vez concluido el proceso de entrega recepción de las donaciones el día 14 de diciembre de 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortiz
SERVIDOR PÚBLICO 5

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Lcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7

Sra. Ing. Sandra Margarita Gallardo Ruiz
Servidor Público 3

Sr. Ing. Juan Francisco Alvarez Uvidia
Servidor Público 1



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. 9739

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 2018-12-11 Hora 05:00 Hasta 2018-12-14 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR AL CAMION HASTA PUERTO BOLVAR PARA RECOGER DONACIONES DEL SENA, DIRECCION DISTRITAL, ACOMPAÑARA EL SR. REINER ERALDO ELIZALDE PARA APOYO EN LA RECEPCION DE DOMACIONES, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-12-10

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2018-3959-M-DA-3965-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PUERTO BOLIVAR-MACHALA

Kilometraje Inicio 188063

Kilometraje Fin 189237

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0325

Marca / Modelo HINO

Color BLANCO

Número Matricula A105370

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ECO. MARIA BELEN LANDAZURI YEPEZ

Cargo DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-12-10 14:18

