



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 110 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 79,64

IVA: 0,00

Sub Total: 79,64

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 79,64



Estado: APROBADO

Descripción:

CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE: VIAJA AL TUNGURAHUA.  
LANZAMIENTO DE LA MISIÓN POBREZA, MÁS DESARROLLO. DEL 08 AL  
09-01-2018.XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 12057090497

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 26/01/2018    | 79,64            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 79,64            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 79,64



12/12/18

10/8/18

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

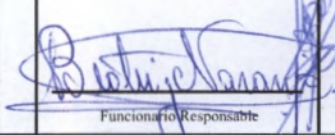
|                                        |            |                                                             |                                 |                           |                        |             |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| 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 01 2018                     | 110                       | 109                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento                 |                           | No.                    |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | MIES-CGAF-DA-2018-0045 |             |
|                                        |            |                                                             |                                 |                           | No. Expediente         |             |
|                                        |            |                                                             |                                 |                           | 57                     |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |                        | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |                        |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación                |                           |                        | 0           |
| Beneficiario:                          | 1703582336 |                                                             | CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE |                           |                        |             |

## 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 | 79.64 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE: VIAJA AL TUNGURAHUA. LANZAMIENTO DE LA MISIÓN POBREZA, MÁS DESARROLLO. DEL 08 AL 09-01-2018.XE-BN.

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

MARIA TABANGO

## 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                    | 01                        | 2018           | 110 109      |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2018-0045 |                           | 57             |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           |                           | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                      |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1703582336 | CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE                             |                        |                           |                |              |

## 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      | 025 01 2018               |                | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                        |                           |                | 109 109              |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2018-0045 |                           | 57             |                      |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO            | DEV                  |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |                      |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                        |                           |                | 0                    |
| Beneficiario:                          | 1703582336   | CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE                             |                        |                           |                |                      |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

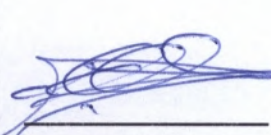
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.64 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.64 |

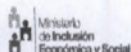
SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE. VIAJA A TUNGURAHUA. LANZAMIENTO DE LA MISIÓN POBREZA, MÁS DESARROLLO. DEL 08 AL 09-01-2018

WR 110

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>25/01/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**DATOS GENERALES**

|                    |                                 |                          |                    |
|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <b>Cédula No.</b>  | 1703582336                      | <b>Grupo de gasto:</b>   | 53                 |
| <b>Funcionario</b> | CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE | <b>Certificación N°:</b> | 10                 |
|                    |                                 | <b>Cargo:</b>            | MINISTRA DE ESTADO |
|                    |                                 | <b>Nivel:</b>            | NSJ                |
| <b>Salida:</b>     | 08/01/2018                      | <b>Retorno:</b>          | 09/01/2018         |
|                    | 20H00                           |                          | 18H00              |
|                    |                                 | <b>Ciudad:</b>           | TUNGURAHUA         |

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS**

| Concepto                             | Valor  |                      | Monto a Pagar |
|--------------------------------------|--------|----------------------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                  | 130,00 | 1                    | 130,00        |
| Viático ( 100%)                      | 130,00 | 0                    | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos \$</b> |        |                      | <b>130,00</b> |
| Residencia                           | NO     | DESPACHO MINISTERIAL | OCUPADO       |

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|-------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                   | HOSPEDAJE                                            | 0,00  |
|       |                   | ALIMENTACION                                         | 0,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE                                          | 0,00  |
|       |                   | REPUESTOS                                            | 0,00  |
|       |                   | PASAJES                                              | 0,00  |
|       |                   | PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS                   | 0,00  |
|       |                   | PEAJES                                               | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                   | OTROS                                                | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto       | Monto        |
|-------|-------------------|----------------|--------------|
|       |                   | HOSPEDAJE      | 38,20        |
|       |                   | ALIMENTACION   | 2,44         |
|       |                   | MOVILIZACION   | 0,00         |
|       |                   | <b>Total :</b> | <b>40,64</b> |

**4. LIQUIDACION**

|                                                                     |          |        |                |
|---------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |          |        |                |
| Total de viáticos                                                   |          | 130,00 |                |
| (-) Anticipo entregado:                                             |          | 0,00   |                |
| Valor a Justificar                                                  | CUR: 70% | 91,00  | 40,64          |
| Valor sin Justificar                                                | 30%      | 39,00  | 39,00          |
| Viático 100% Emergencia                                             |          |        |                |
| Valor que justifica el funcionario                                  |          |        | 79,64          |
| Saldo a favor de MIES                                               |          |        | 0,00 Descuento |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |          |        | <b>0,00</b>    |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |          |        | <b>0,00</b>    |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |          |        | <b>79,64</b>   |
| <b>e) Total a favor del MIES</b>                                    |          |        | <b>0,00</b>    |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |

**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



Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 23 ENE 2022 Hora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ No Trámite: \_\_\_\_\_

**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): 08 de enero de 2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Cordero Molina Lourdes Berenice PUESTO QUE OCUPA: Ministra

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Tungurahua - Quito NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Despacho Ministerial

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 08/01/2018                 | 20h00               | 09/01/2018                  | 18h00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Gabriela Rodríguez y equipo de seguridad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Lanzamiento de la Misión "Menos Pobreza, Más Desarrollo"

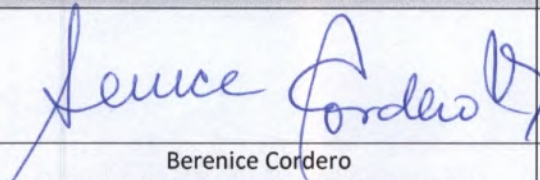
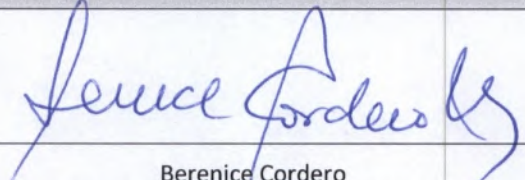
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito - Ambato  | 08/01/2018           | 20h00         | 08/01/2018           | 22h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Ambato Pelileo  | 09/01/2018           | 08h00         | 09/01/2018           | 08h45         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Pelileo - Quito | 09/01/2018           | 16h00         | 09/01/2018           | 18h00         |

**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.

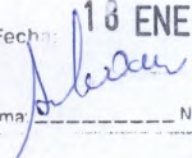
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

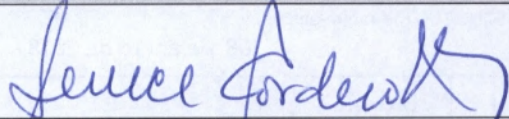
|                              |                           |                            |
|------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: CORRIENTE | No. DE CUENTA: 02005035232 |
|------------------------------|---------------------------|----------------------------|

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                        | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                         |
|  |  |
| Berenice Cordero<br>Ministra de Inclusión Económica y Social                        | Berenice Cordero<br>Ministra de Inclusión Económica y Social                         |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 18 ENE 2018 Hora: 10h33

Firma:  No Trámite: 217

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                             | <p><b>NOTA:</b> 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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <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> |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Berenice Cordero<br/>Ministra de Inclusión Económica y Social</p>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                               |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|                                                                               | 11 de enero de 2018            |

### DATOS GENERALES

|                                                                            |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Cordero Molina Lourdes Berenice | PUESTO QUE OCUPA:<br>Ministra                                                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Quito - Tungurahua -Quito | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Despacho Ministerial |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Gabriela Rodríguez y Equipo de Seguridad

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

#### Martes 09 de enero de 2018

- Entrevista Lic. Francisco Vaca en la Radio Paz y Bien FM, Ambato
- Entrevista en Radio Centro con Patricio Vazco
- Entrevista con Patricio Jaramillo
- Entrevista con Ximena Guevara en Diario El Heraldo
- Exposición ante el Consejo Sectorial en la Liga Cantonal de Pelileo.
- Lanzamiento de la Misión Menos Pobreza Más Desarrollo (Bono Variable)
- Conversatorio con núcleos familiares MIES
- Visita Ciudadana a Núcleo Familiar BDH

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

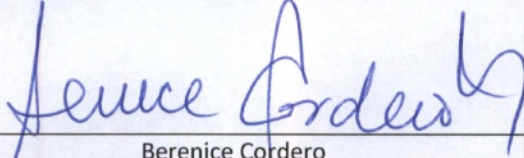
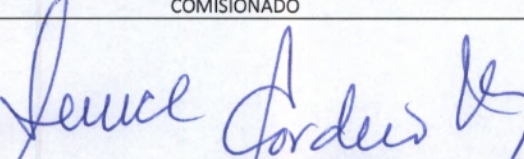
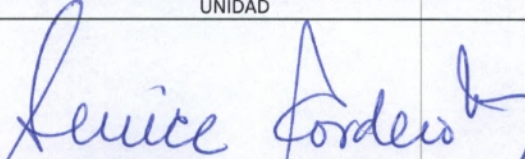
| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO  | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|-----------|-----------------|
| 09-01-2018 | 57656           | Hospedaje | 40.64           |
|            |                 | SUMAN:    | USD\$ 40.64     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 08/01/2018 | 09/01/2018 | 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<br>hh:mm       | 20h00      | 18h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito - Ambato  | 08/01/2018           | 20h00         | 08/01/2018           | 22h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Ambato Pelileo  | 09/01/2018           | 08h00         | 09/01/2018           | 08h45         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Pelileo - Quito | 09/01/2018           | 16h00         | 09/01/2018           | 18h00         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <br>Berenice Cordero<br><b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b> | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br>Berenice Cordero<br><b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b> | <br>Berenice Cordero<br><b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |

CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA GARZON  
CORPTURINTER S.A.

Autorización S.R.I. N° 1121861729



RUC. 1890028647001

**FACTURA** N° 001-001- **0057656**  
FACTURA DE ALOJAMIENTO

Barrio Miraflores \* Av. Miraflores #1527 y Las Rosas \* Telfs.: (03) 2460204 - 2460509 - 2460421 - 2460261  
P.O.BOX: 18-01-0425 \* e-mail: hm@hmiraflores.com.ec \* web: www.hmiraflores.com.ec \* AMBATO - ECUADOR

| FOLIO               | NOMBRE - NAME                   | N° PERSONAS    | TARIFA - RATE |
|---------------------|---------------------------------|----------------|---------------|
|                     | BERENICE CORDERO<br>1703502336  |                |               |
| COMPANIA - COMPANY  | LLEGADA - ARRIVAL               | HORA - HOUR    |               |
|                     | .F.                             | 12:00:00 AM    |               |
| DIRECCION - ADDRESS | F. EMISION / SALIDA - DEPARTURE | HORA - HOUR    |               |
| QUITO               | 09/01/2018                      | 06:03:24.32    |               |
| CIUDAD              | ESTADO - STATE                  | PAIS - COUNTRY |               |
|                     | ECUADOR                         | EDUARDO PARDO  |               |

| FECHA<br>DATE                                                                                   | HORA<br>HOUR     | REFERENCIA<br>REFERENCE                                                                                    | DESCRIPCION<br>DESCRIPTION                                    | DEBITO / CREDITO<br>DEBIT / CREDIT |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| / /<br>/ /                                                                                      |                  |                                                                                                            | CHOCOLATE<br>HOSPEDAJE<br><br>Subtotal:                       | 2.00<br>31.31<br><br>33.31         |
| <div></div> |                  |                                                                                                            |                                                               |                                    |
|                                                                                                 |                  |                                                                                                            | BASE IMPONIBLE:<br>00 I.V.A.:<br>10% SERVICIOS:<br>ANTICIPOS: | 33.31<br>4.00<br>3.33<br>          |
|                                                                                                 |                  | EDUARDO PARDO                                                                                              | CREDITO                                                       | 40.64                              |
| HAB N°<br>ROOM N°                                                                               | CAJERO<br>CASHER | FORMA DE PAGO / FORM OF PAYMENT<br>EFFECTIVO<br>DINERO ELECTRONICO<br>TARJETA DE CREDITO / DEBITO<br>OTROS |                                                               | SALDO<br>BALANCE                   |

SON: CUARENTA , 64/100

**OBSERVACIONES**

Su firma es unicamente para el control de sus vales  
Your signature is only voucher's control

FIRMA - SIGNATURE

HOTEL MIRAFLORES

FAVOR DEVOLVER LA LLAVE  
PLEASE RETURN THE KEY

ADQUIRENTE

EL ULTIMO SALDO ES IMPORTANTE PENDIENTE DE PAGO Y DEBE SER CANCELADO A LA PRESENTACION DE LA CUENTA.

LAST BALANCE SHOWN IS AMOUNT DUE AND SHOULD BE PAID UPON PRESENTATION OF THE BILL

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 10                | 04                   | 01 | 18 |
| Unid. Desc:      |                                                             |                   |                      |    |    |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

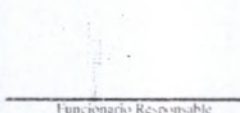
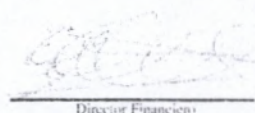
## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

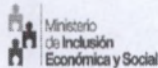
| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$9,880.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$9,880.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA DOLARES .

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. MARÍA BELÉN LANDÁZURI-DIRECTORA ADMINISTRATIVA, C.C.; ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2018-0045-M DE 04/01/2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2018. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>04/01/2018 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**  
**DEVOLUCION**

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 24 ENE 2022 Hora: 9h  
No Trámite: 320

**DATOS GENERALES**

Cédula No. 1703582336  
Funcionario CORDERO MOLINA LOURDES BERENICE  
Salida: 08/01/2018 20h00 Retorno: 09/01/2018 18h00 Ciudad: Tungurahua

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 10

Cargo: MINISTRA

Nivel: NJS

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto                                                  | Valor  | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 130,00 | 0       | 0,00          |
| Viático                                                   | 65,00  | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00   | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |        |         | 0,00          |

Residencia #N/A #N/A PASI/O

**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       | 0,00  |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 0,00  |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 0,00  |

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

|                                    |         |      |
|------------------------------------|---------|------|
| Total de viáticos                  |         | 0,00 |
| (-) Anticipo entregado:            | CUR No. | 0,00 |
| Valor a Justificar                 | 70%     | 0,00 |
| Valor sin Justificar               | 30%     | 0,00 |
| Valor que justifica el funcionario |         | 0,00 |
| Saldo a favor de MIES              |         | 0,00 |

b) Total por reembolso de gastos 0,00

c) Total por liquidación de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 0,00

**5. OBSERVACIONES**

| No. |                                                                            |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Favor legalizar la factura del hotel tanto del proveedor como del cliente. |
| 2   |                                                                            |

**5. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación NO cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, NO es procedente realizar el pago.

Elaborado por,

*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA