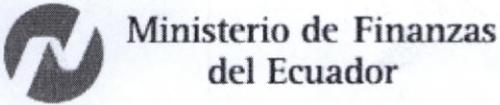


013



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 405      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 86,50

IVA: 0,00

---

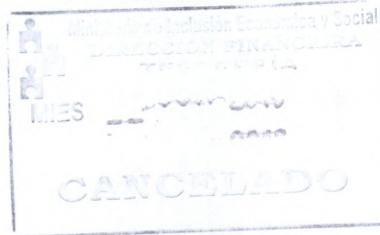
Sub Total: 86,50

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 86,50



PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR: POR VIAJE A SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL EN SANTO DOMINGO, DEL 04 AL 05 DICIEMBRE 2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12000189206

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	19/02/2019	86,50	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>86,50</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 86,50**



*17/13 Alca*

*12 FOLIAS*

**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	013 02 2019	405	331	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0052-		177

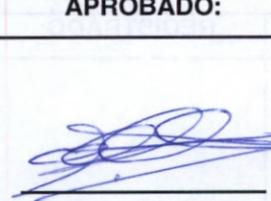
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

**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	86.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>86.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>86.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>86.50</b>

**SON:** OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR: POR VIAJE A SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL EN SANTO DOMINGO, DEL 04 AL 05 DICIEMBRE 2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARÍA ARANGO

1011

**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		013	02	2019	405 331
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0052-		177	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

**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	011 02 2019	331	331	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0052-	177	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

## 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	86.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										86.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										86.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										86.50

SON: OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR VIAJE A SANTO DOMINGO DE LOS SACHILAS, A REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL EN SANTO DOMINGO, DEL 04 AL 05 DICIEMBRE 2018.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

Grupo de gasto:  
Certificación N°: 4

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1001114899	Cargo:	
Funcionario	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR	Nivel:	NOMBRAMIENTO
Salida:	04/12/2018 05h30	Retorno:	05/12/2018 17h00
		Ciudad:	Santo Domingo

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>130,00</b>

Residencia #N/A #N/A #N/A

**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
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	29,50
			ALIMENTACION	18,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>47,50</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	47,50
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>86,50</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<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>86,50</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	No se reconocen las facturas Nros. 342 y 2474, es el último día de la comisión
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,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social)

CONTR. PRECIO ✓  
PRESUPUESTO ✓  
CONTABILIDAD ✓  
TESORERIA ✓  
DESCONTABILIDAD ✓

Favor atender requerimiento conforme normativa.

11 FEB 2019  
DIRECTOR GENERAL MIES



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

MIES-MIES-2018-0909-M

4/12/2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Paredes Vallejo Julio César  
PUESTO QUE OCUPA: Asesor 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Santo Domingo - 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)
04/12/2018	5h30	05/12/2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: César Paredes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento de la gestión institucional del Distrito Santo Domingo

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-SANTO DOMINGO	04/12/2018	5h30	04/12/2018	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	05/12/2018	14H00	05/12/2018	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 Inclusion 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: AHORROS	No. DE CUENTA: 12000189206
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Signature]*  
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Signature]*

César Paredes  
Asesor 2

Berenice Cordero  
Ministra de Inclusion Económica y Social

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Signature]*  
Berenice Cordero  
Ministra de Inclusion Económica y Social

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

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.





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA MIES-MIES-2018-0909-M  
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-12-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JULIO CESAR PAREDES  
PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JULIO CESAR PAREDES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**Martes 4 de diciembre de 2018**

5h30 a 8h30 Traslado en vehículo institucional desde Quito a Santo Domingo  
9h00 a 10h00 Reunión con Director Distrito Santo Domingo  
11h00 a 14h30 Reunión con equipo educadoras CNH del Distrito  
15h30 a 17h00 Reunión con Analista CNH y equipo de coordinadoras territoriales seleccionadas

**Miércoles 5 de diciembre de 2018**

8h00 a 14h00 Reuniones con Director, Analista CNH y Coordinadores administrativos-financieros del Distrito  
14h00 a 17h00 traslado en vehículo institucional Santo Domingo a Quito

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

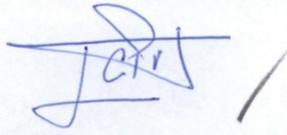
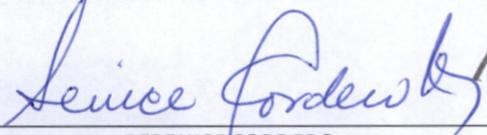
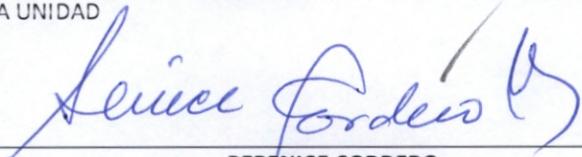
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/12/2018	001-001-000002464	Alimentación	4.00
04/12/2018	001-002-000013536	Alimentación	14.00
04/12/2018	001-001-000038181	Hospedaje	29.50
05/12/2018	001-001-000000342	Alimentación	2.50
05/12/2018	001-001-000002474	Alimentación	3.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 53.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/12/2018	05/12/2018	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	5h30	17h00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-SANTO DOMINGO	04/12/2018	5H30	04/12/2018	8H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	05/12/2018	14H00	05/12/2018	17H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</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
<b>JULIO CESAR PAREDES ASESOR 2</b>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>BERENICE CORDERO MINISTRA DE INCLUSIÓN ECÓNOMICA Y SOCIAL</b>	<b>BERENICE CORDERO MINISTRA DE INCLUSIÓN ECÓNOMICA Y SOCIAL</b>



**Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0909-M**

**Quito, D.M., 04 de diciembre de 2018**

**PARA:** Sr. Mgs. Julio César Paredes Vallejos  
**Asesor 2**

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Con un cordial saludo, dispongo a usted trasladarse a la ciudad de Santo Domingo los días 4 y 5 de diciembre del presente año, con la finalidad de realizar seguimiento de la gestión institucional del Distrito de Santo Domingo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:  
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

rs



Firmado electrónicamente por  
**LOURDES BERENICE  
CORDERO MOLINA**



# LA CASA DEL BOLON FACTURA

GRANDA ESPINOZA JANNETH CECILIA

N° 001-001-00

0002464

R.U.C.: 1715669022001

Dir.: Urb. Dos Pinos Juan Pio Montufar s/n

AUT. SRI # 1123538680

y Av. Quevedo Telf.: 0985 987 828

FECHA DE AUTORIZACION 27-09-2018

Santo Domingo - Ecuador

Fecha de Emisión	DIA	MES	AÑO
	04	12	2018

Cliente: Cesar Paredes V.  
 R.U.C./C.I.: 1001114899 Telf: 2499607  
 Dirección: Quito Guía de Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
			3,57
	<i>Alimentación</i>		

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 12%	3,57
EFFECTIVO		SUBTOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	FIRMA AUTORIZADA	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SUBTOTAL	
COINOS	FIRMA CLIENTE	IVA 12%	0,43
		TOTALS	4,00

MOREIRA BERNAL MERCEDES ISABEL, « GRÁFICAS M&M » R.U.C. 1724956394001, AUT. 10761 TELF: 2766 809, 022 755 632  
 Inicio: 0000002101 Fin: 0000002500 - FECHA DE CADUCIDAD 27 SEPTIEMBRE 2019



PARRILLADAS OHQUERICO CIA. LTDA.  
**RUC: 2390001560001**  
 Dir: Av. Tsafiqui 302 y Av. Rio Toachi  
 ☎ 0997872321 ☎ (02) 2765941  
 📍 Santo Domingo - Ecuador  
 ✉ parrilladas\_ohquerico@hotmail.com

**¡Oh! Que Rico**  
 AUT. SRI: 1123295461 FACTURA No. 001-002-00 **0013536**

**CANCELADO**

No. Trans: 13536 / 12/18 21:44  
 Nro. Pedido: 19  
 Empleado: FERNA Terraza - 1  
 Cliente: CESAR MERCEDES  
 RUC/CI: 1001114899  
 Dirección: QUITO

Can	Descripcion	P. U.	Total
1	1/2 LOMO FINO	11,00	11,00
1	1/2 JARRA NARANJA	3,00	3,00
Subtotal:			12,50
Impuestos:			1,50
TOTAL			14,00
Entrega			14,00

Forma de Pagos: Efectivo

004







**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. 9719

**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 2018-12-04 Hora 04:30 Hasta 2018-12-05 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE PROTECCION ESPECIAL Y DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR, A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, SEGUN DOC. ADJUNTO PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-12-03

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0407-M-DSPE 0429-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio

140.332

Kilometraje Fin

140.756

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ARROBA GARCIA EDISON RAMON

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0200886596

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1562

Marca / Modelo HYUNDAI

Color BEIGE

Número Matrícula A250976

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**Nombres ECO. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN -  
PSIC. MARIA POEMA CARRIONCargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION  
DOMICILIA- DIIRECTORA DE SERVICIOS  
DE PROTECCION ESPECIAL,  
ENCARGADA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-12-03 17:42

