



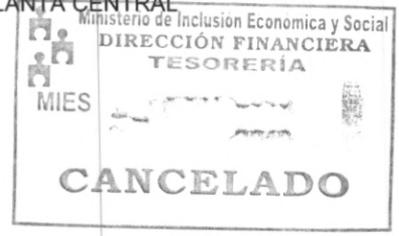
Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 509      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 129,25  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 129,25  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 129,25

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A MANABI,  
CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS 609, MOVILIZANDO AL SEÑOR  
ANDRES WILLIAMS, 20 AL 22-01-2017 XE-ECH.

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0420741529

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	07/03/2017	129,25	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>129,25</b>	<b>0,00</b>

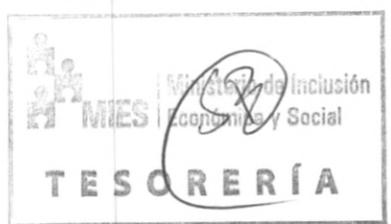
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 129,25



15/15 p/cons

14/05/17

014

### 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	01 03 2017	509	488	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	243	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

### 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	129.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>129.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.25</b>

SON: CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS 609, MOVILIZANDO AL SEÑOR ANDRES WILLIAMS, 20 AL 22-01-2017 XE-ECH.

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

MARÍA BANGO

013

## 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		01	03	2017	509 488
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		243	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

## DEDUCCIONES

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

012

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	01 03 2017	488	488	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	243		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

**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	129.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>129.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>129.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>129.25</b>

**SON:** CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A MANABI, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS 609, MOVILIZANDO AL SEÑOR ANDRES WILLIAMS, 20 AL 22-01-2017.

WR 509

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/03/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

488



# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

011

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 8-86

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1706450796	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	20/01/2017 05H46	Retorno:	22/01/2017 15H50
Ciudad:	MANABI		

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	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	30,00
		ALIMENTACION	51,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	81,25

### 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		
Valor a Justificar	70%	112,00	81,25
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			129,25
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			129,25
e) Total a favor del MIES			0,00

### 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:  
  
Jimena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)

FECHA: 23/02/2017

107

010

6702



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003 -X.C -DNA-MIES-2017 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19/01/2017

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABI NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 20/01/2017 05H45 22/01/2017 15h50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. XAVIER CRUZ, SR. ANDRES WILLIAMS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO AL FUNCIONARIO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DE MANABI CON LA FINALIDAD DE QUE COORDINEN EL ENCUENTRO DE JUVENTUDES UNIVERSITARIAS DE LA MISION LEONIDAS PROAÑO.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include terrestrial routes between Quito and Portoviejo.

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 0420741529

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LIC. MYRIAM QUINCHIMBA COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaria Fecha: 22 FEB 2017 Hora: 12h30 Firma: D. nobel No. Trámite: 705

Eulay Jaso 17-2-2017


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 6702**
**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** PORTOVIEJO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-01-20 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-01-22 **Hora** 20:00

**Motivo** Transportar a los Funcionarios Andrés Williams, Director de la Juventud y Ruth Alcívar, Técnica; con la finalidad de que coordinen el encuentro de juventudes universitarias de la Misión Leonidas Proaño.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-01-20

**No. Comunicación** MIES-SAI-2017-0059-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio** 273.587

**Kilometraje Fin** 274.618

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo

**Cargo** SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-01-20



Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0059-M

Quito, D.M., 20 de enero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Alcance a solicitud autorización de comisión din fe semana

De mi consideración:

En alcance a memorandos Nro. MIES-SAI-2017-0054-M y MIES-SAI-2017-0056 de fecha 19 de enero 2017, solicito a usted muy comedidamente, autorice la movilización institucional con los funcionarios Andrés Williams y Ruth Alcívar, los días viernes 20, sábado 21 y domingo 22 de enero de 2017 a la ciudad de Portoviejo, con la finalidad de que coordinen el encuentro de juventudes universitarias de la Misión Leonidas Proaño.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo  
**SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

Copia:

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

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

aw

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-02-16 13:43:30 (GMT-5)

Generado por: Iván Patricio Pazos Bowen

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SAI-2017-0059-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo, Subsecretario de Atención Intergeneracional, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Leda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Alcance a solicitud autorización de comisión din fe semana	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2017-01-20 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2017-01-20 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Telmo Kennedy Riofrío Cabrera (MIES)	2017-01-23 16:00:02 (GMT-5)	Archivar		3	Requerimiento atendido
Dirección Administrativa	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	2017-01-23 15:14:47 (GMT-5)	Reasignar	Telmo Kennedy Riofrío Cabrera (MIES)	3	Favor atender según normativa.
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-01-23 07:47:52 (GMT-5)	Reasignar	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	3	Su conocimiento
Coordinación General Administrativa Financiera	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	2017-01-21 12:18:25 (GMT-5)	Reasignar	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	1	Director Administrativo: FAVOR proceder conforme normativa legal
Subsecretaría de Atención Intergeneracional	Ricardo Orlando Malla Valdiviezo (MIES)	2017-01-20 09:16:31 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Atención Intergeneracional	Ricardo Orlando Malla Valdiviezo (MIES)	2017-01-20 09:16:31 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Atención Intergeneracional	Ricardo Orlando Malla Valdiviezo (MIES)	2017-01-20 09:16:11 (GMT-5)	Registro	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	0	

Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0056-M

Quito, D.M., 19 de enero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** alcance al Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0054-M autorización fin de semana Porotviejo

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0054-M de fecha 19 de enero de 2017 solicito a usted autorice la movilización institucional del sábado 21 y domingo 22 de enero por ser días de descanso obligatorio de los funcionarios Andrés Williams y Ruth Alcívar, que por error involuntario se omitió el domingo 22 enero en la delegación.

En espera de su comprensión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo  
**SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

Copia:

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

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

Sr. Lcdo. Andrés Enrique Williams Yépez  
**Director de la Juventud**

aw

Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0054-M

Quito, D.M., 19 de enero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

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

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

**ASUNTO:** solicitando autorización de comisión fin de semana

De mi consideración:

Reciba un atento saludo, pongo en su conocimiento que en las próximas semanas la Dirección de Juventud conforme a su planificación anual, efectuará un encuentro de juventudes universitarias de la Misión Leonidas Proaño. Para lo cual, el señor Director de Juventud Andrés Williams y la técnica de juventud Ruth Alcívar deberán trasladarse a la ciudad de Portoviejo a fin de coordinar el evento y mantener reuniones con las y los jóvenes voluntarios que participarán en la organización del mismo, los días viernes 20 y sábado 21 de enero 2017.

Con estos antecedentes, me permito solicitar a usted, autorice la movilización institucional del sábado 21 de enero por ser día de descanso obligatorio de los funcionarios arriba mencionados. Petición que la realizo en vista de que los jóvenes al ser estudiantes y trabajadores utilizan su tiempo el fin de semana para acciones como ésta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo  
**SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL**

Anexos: Delegación

Copia:

Sr. Lcdo. Andrés Enrique Williams Yépez  
**Director de la Juventud**

*Aprobado  
para coordinar el  
encuentro de disponibilidad  
y autorización de la  
Lcda. Myriam Qu.  
Qu.*



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

001

Nro. 277 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
003-X.C.D.N.A.-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. XAVIER CRUZ

PUESTO QUE OCUPA

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

PORTOVIEJO - MANABI

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

DIRECCION

ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. XAVIER CRUZ, SR. ANDRES WILLIAMS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

20/01/2017: Inicio mis funciones Las 05h45 saliendo de mi domicilio para recoger a la funcionarios para dirigimos a la ciudad de Portoviejo llegando a las 14h15 para continuar con lo planificado, saliendo de la coordinadora a las 17h30 para dirigirme al hotel llegando a las 18h00 donde pernocte.

21/01/2017: Inicio mis actividades a las 09h15 para continuar con lo planificado y terminando mis funciones alas 21h15 en el hotel donde pernocte.

22/01/2017: Inicio mis actividades a las 07h45 saliendo a Quito y llegando a la misma a las 15h50 en mi domicilio sin ninguna novedad.

Traslado al funcionario a la Provincia de Manabi en la camioneta chevrolet D- MAX de placas REA 609 con la finalidad de que coordinen el encuentro de juventudes universitarias de la misión Leónidas Proaño en la provincia de Manabi.

NOTA : LA COMISION SE DEBIA REALIZAR LOS DIAS 20 Y 21 DE ENERO DEL 2017, PERO HAY UN PEDIDO DE EXTENCION DE COMISION PARA EL DIA 22/01/2017.

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20/01/2017	0056661	ALIMENTACION	\$ 8,00
20/01/2017	000005152	ALIMENTACION	\$ 7,50
20/01/2017	0008629	ALIMENTACION	\$ 8,00
21/01/2017	0008630	ALIMENTACION	\$ 10,00
21/01/2017	00009032	ALIMENTACION	\$ 7,75
21/01/2017	0008634	ALIMENTACION	\$ 10,00
22/01/2017	0001019	HOSPEDAJE	\$ 30,00
SUMA:			USD \$ 81,25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/01/2017	22/01/2017	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	05H45	15H50	

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	REA 609	QUITO - PORTOVIEJO	20/01/2017	05H45	20/01/2017	14H15
TERRESTRE	REA 609	PORTOVIEJO	21/01/2017	09H15	21/01/2017	21H15
TERRESTRE	REA 609	PORTOVIEJO - QUITO	22/01/2017	07H45	22/01/2017	15H50

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
 SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR	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

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
 ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES(E)	 ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

# RESTAURANTE NUEVO MILENIO FACTURA

Carreño Dueñas Sonia Virginia

RUC.: 1305719112001

Dir.: Km. 43 Sector Villavicencio Via Quito s/n y margen derecho

0991971229 / 022177221 Mejía - Ecuador



S. 001-001-00  
0056661

Aut. SRI. 1119980785

Fecha de autorización: 23/Diciembre/2016

DIA	MES	AÑO
20	01	2017

Cliente: Rovina Cruz Telf: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito  
 R.U.C./C.I.: 1706450796 Guía Rem: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Alimento</u>		<u>7,02</u>

Documento Categorizado: NO

### Forma de Pago

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUBTOTAL	<u>\$7,02</u>
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 4%	<u>0,98</u>
<b>TOTAL</b>	<u>\$8,00</u>

IMP. GUTEMBERG. JAMES GUERRA GUTIERREZ RUC.: 1704931144001  
 Aut. 1766 Cel.: 0991981452 Impreso del 56401 al 57400

FECHA DE CADUCIDAD 23/Diciembre/2017  
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

# PÁRRAGA MACÍAS NITIDA FLOR RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"

Dirección Matriz: Avenida Manabí S/N y Mandel Palomeque  
 Teléfono: 0995265637 -- Portoviejo / Manabí



FACTURA SERIE 001-001-

000005152

Autorización S.R.I. 1119085370 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 127533 R.U.C. 130568772001

Cliente: Xavier Cruz  
 Dirección: Quito  
 C.I. / R.U.C.: 1706450796 Telf.: 003  
 Fecha Emisión: 20/01/17 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Consumo de Alimentación</u>		<u>7,50</u>

SUBTOTAL	
DESCUENTO	
IVA 0%	
IVA 12%	
TOTAL \$	<u>7,50</u>
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

BRAVO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELERÍA "SU COPIA" - PORTOVIEJO - R.U.C. 1301842058001 AUTORIZACIÓN 1181  
 IMPRESO DEL 0004301 - 0005300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 06 - JULIO - 2016 - FECHA DE CADUCIDAD 06 - JULIO - 2017

# RESTAURANT ANITA CRISTINA

Cedeño Cedeño José Absalón

Dir.: s/n Crucita - diagonal a la Hostería Casa Grande \* Telf.: (05) 2340378 - 0997790711  
 E-mail: absaloncedeno@hotmail.com \* Portoviejo / Manabí

RUC.: 1304706656001 - Aut. SRI. 1119486025 - Calif. Artesanal # 100097  
 Documento Categorizado NO

FACTURA 001-001-00

0008629

Sr. (es): Rovina Cruz  
 Fecha de Emisión: 20-01-2017  
 RUC. o C.C.: 1706450796 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Direc.: Quito Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	<u>Consumo Alimento</u>		<u>8,00</u>

IMPRENTA GARCÍA / Aut. 5692 / Vicente Washington García Cedeño  
 RUC: 1305128860001 / Telf.: 2441081  
 6B. 100X2 del 8101 al 8700 Fecha de Autorización: 20 SEPTIEMBRE 2016

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

Firma Autorizada

RECIBI CONFORME

Subtotal	
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal %	
IVA %	
Compensación Solidaria 2%	
Valor Pagado	<u>8,00</u>

Fecha de Caducidad: 20 SEPTIEMBRE 2017

# HOSPEDAJE ANITA CRISTINA

Rodríguez Santana Ana Elizabeth

Dir.: Malecón s/n / Telf.: 2340378 - 0997790711

PORTOVIEJO / MANABÍ

RUC.: 1304994427001 Documento Categorizado NO Aut. SRI. 1119954900

**FACTURA** 001-001-00

0001019

002

Sr. (es): Rosier Cruz ✓

Fecha de emisión: 22-01-2017

RUC. o C.C.: 1706450796 Guía de Remisión:

Direc.: Quito Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Noches Hospedaje ✓	13,39	26,78 ✓

Original: Adquirente / Copia: Emisor

IMPRESA GARCÍA / Aut. 5692 / Vicente Washington García Cedeño  
RUC: 1305128660001 / Telf.: 2441081  
ZB: 100X2 del 1001 al 1200 Fecha de Autorización: 19 DICIEMBRE 2016

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Fecha de Caducidad: 19 DICIEMBRE 2017

Subtotal	26,78 ✓
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal %	
IVA 12 %	3,22 ✓
Compensación Solidaria 2%	
Valor Pagado	29,00 ✓

# RESTAURANT ANITA CRISTINA

Cedeño Cedeño José Absalón

Dir.: s/n Crucita - diagonal a la Hostería Casa Grande \* Telf.: (05) 2 340378 - 0997790711

E-mail: absalonedeno@hotmail.com \* Portoviejo - Manabí

RUC.: 1304706656001 - Aut. SRI. 1119486025 - Calif. Artesanal # 100097

Documento Categorizado NO

FACTURA 001-001-00

0008630

Sr. (es): Xavier Cruz  
 Fecha de Emisión: 21-01-2017  
 RUC. o C.C.: 1706450796 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Direc.: Quito Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Comsumo Alimentos		110,00

IMPRENTA GARCÍA / Aut. 5692 / Vicente Washington García Cedeño  
 RUC: 1305128860001 / Telf.: 2441081  
 BB. 100X2 del 8101 al 8700 Fecha de Autorización: 20 SEPTIEMBRE 2016

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]  
 RECIBI CONFORME: [Firma]  
 Fecha de Caducidad: 20 SEPTIEMBRE 2017

Subtotal: \_\_\_\_\_  
 Subtotal 0%: \_\_\_\_\_  
 Descuento: \_\_\_\_\_  
 Subtotal %: \_\_\_\_\_  
 IVA %: \_\_\_\_\_  
 Compensación Solidaria 2%: \_\_\_\_\_  
 Valor Pagado: 110,00

# PALACIOS VERA DELIA MARIA

LA BARCA CARNES Y MARISCOS 001

Dirección Matriz y Establecimiento: Av. America s/n y Garcia Moreno y 5 de Junio

Teléfono: 2630 097 - 0991404412 // Portoviejo / Manabí

FACTURA SERIE 001-001-

000009032

AUT. S.R.I. 1119708837 Documento Categorizado: NO R.U.C. 1309011557001

Sr. (es): Xavier Cruz  
 Fecha Emisión: 21/01/2017 C.I./R.U.C.: 1706450796  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	BISTEE CHARDON		6,75
1	BEBIDA C.		1,00

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 135414

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	7,75
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	7,75

DESCUENTO SOLIDARIO 2%

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT. - R.U.C. 1306101617001 AUTORIZ. 2217  
 TELF.: 2933901 IMPRESO DEL 007801 AL 009800 EMITIDO 07 / NOVIEMBRE / 2016 VALIDO HASTA 07 / NOVIEMBRE / 2017

# RESTAURANT ANITA CRISTINA

Cedeño Cedeño José Absalón

Dir.: s/n Crucita - diagonal a la Hostería Casa Grande \* Telf.: (05) 2 340378 - 0997790711

E-mail: absalonedeno@hotmail.com \* Portoviejo - Manabí

RUC.: 1304706656001 - Aut. SRI. 1119486025 - Calif. Artesanal # 100097

Documento Categorizado NO

FACTURA 001-001-00

0008634

Sr. (es): Xavier Cruz  
 Fecha de Emisión: 21-01-2017  
 RUC. o C.C.: 1706450796 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Direc.: Quito Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Consumo Alimentos		110,00

IMPRENTA GARCÍA / Aut. 5692 / Vicente Washington García Cedeño  
 RUC: 1305128860001 / Telf.: 2441081  
 BB. 100X2 del 8101 al 8700 Fecha de Autorización: 20 SEPTIEMBRE 2016

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]  
 RECIBI CONFORME: [Firma]  
 Fecha de Caducidad: 20 SEPTIEMBRE 2017

Subtotal: \_\_\_\_\_  
 Subtotal 0%: \_\_\_\_\_  
 Descuento: \_\_\_\_\_  
 Subtotal %: \_\_\_\_\_  
 IVA %: \_\_\_\_\_  
 Compensación Solidaria 2%: \_\_\_\_\_  
 Valor Pagado: 110,00

Original: Adquirente / Copia: Emisor

ORIGINAL BOND: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR