

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 942 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 48,75  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 48,75  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 48,75



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0028018874

GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO. DEVENGADO VIAJE A  
 ESMERALDAS, TRASLADAR DONACIONES A LA PROVINCIA DE  
 ESMERALDAS EN EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1543 , DEL 01 AL  
 02-02-2017. SEGUN AUTORIZACION NRO. 11 L.G.-TR-DNA-MIES-2017.

| 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        | 24/03/2017    | 48,75            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 48,75            | 0,00            |

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

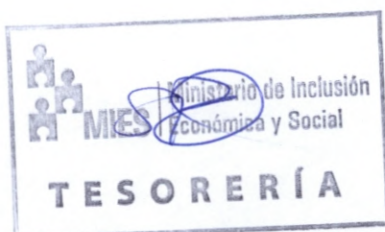
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 48,75



14/14 2017

13 folios

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                                                             | 016 03 2017                  | 942                       | 818            |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento              | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS        | MIES-CGAF-DA-2017-0059-   | 442            |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:            |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación             |                           | 0              |         |
| Beneficiario:                          | 1707822852                                                       | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO |                           |                |         |

## 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 | 48.75 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |

SON: CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO. DEVENGADO VIAJE A ESMERALDAS, TRASLADAR DONACIONES A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS EN EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1543 , DEL 01 AL 02-02-2017. SEGUN AUTORIZACION NRO. 11 L.G.-TR-DNA-MIES-2017. VP

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIA PARANGO  
CONTADOR

012

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                         |                           |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 016                     | 03                        | 2017           | 942 818      |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                           | 442            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1707822852 | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO                                |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

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

011

## 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 |                                                             | 014                   | 03                        | 2017                       | 818          |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No. Expediente             |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2017-0059-442 |              |

|                    |              |                              |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación             | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1707822852   | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO |              |     |     |     |

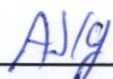
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 48.75 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 48.75 |

SON: CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO, VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1543, TRASLADAR A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS DONACIONES, DEL 01 AL 02-02-2017

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>14/03/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

## DATOS GENERALES

|             |                              |          |                                     |
|-------------|------------------------------|----------|-------------------------------------|
| Cédula No.  | 1707822852                   | Cargo:   | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO            |
| Funcionario | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO | Nivel:   | NIVEL 3                             |
| Fecha       | Hora                         | Fecha    | Hora                                |
| Salida:     | 01/02/2017 04H25             | Retorno: | 02/02/2017 19H50 Ciudad: ESMERALDAS |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático ( 100%)                                           | 80,00 | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

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                                               | 4,60  |
|       |                   | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 4,60  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto |
|-------|-------------------|--------------|-------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 17,00 |
|       |                   | ALIMENTACION | 7,75  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                   | Total :      | 24,75 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |      |       |                |
|--------------------------------------------------------------|------|-------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |      |       |                |
| Total de viáticos                                            |      | 80,00 |                |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: |       |                |
| Valor a Justificar                                           | 70%  | 56,00 | 24,75          |
| Valor sin Justificar                                         | 30%  | 24,00 | 24,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |      |       | 0,00           |
| Valor que justifica el funcionario                           |      |       | 48,75          |
| Saldo a favor de MIES                                        |      |       | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |      |       | 0,00           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |      |       | 4,60           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |      |       | 53,35          |
| 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,

Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 3 de marzo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONTINUADOS: ☒

Favor alinear requeridos conforme a normativa

DIRECTOR GENERAL:

FECHA: 10/03/2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

Nro. 11 L. G. -TR-DNA-MIES-2017

30/01/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUPO GONZALES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PROVINCIA. ESMERALDAS-SAN LORENZO

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

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

|              |             |               |              |
|--------------|-------------|---------------|--------------|
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 01/02/2017   | 04:25       | 02/02/2017    | 19:50        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. LUPO GONZALES, MARGARITA AYALA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladare a la Provincia de Esmeraldas a dejar donaciones y visitas Técnicas en el vehículo de Placas PEI-1543.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                        | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | QUITO-SAN LORENZO      | 01/02/2017 | 04:25 | 01/02/2017 | 11:15 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | SAN LORENZO-ESMERALDAS | 01/02/2017 | 14:20 | 01/02/2017 | 17:00 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | ESMERALDAS-QUITO       | 02/02/2017 | 12:20 | 02/02/2017 | 19:50 |

AUTORIZACIÓN:

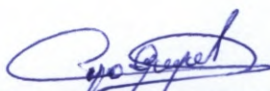
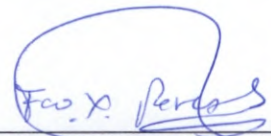
En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social-MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                           |                         |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>MUTUALISTA PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 28018874 |
|-------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

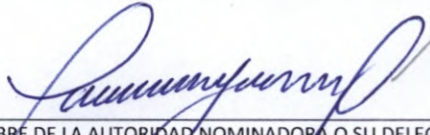
|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

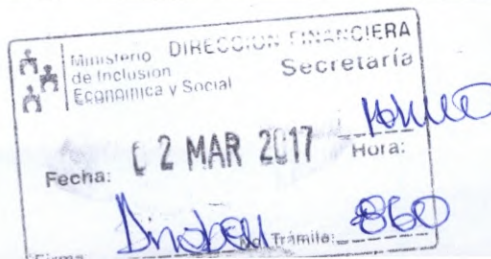
NOMBRE DEL SERVIDOR  
Sr. Lupo Gonzales CI-1707820852  
CONDUCTOR PROFESIONAL

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ECO. FRANCISCO PEREZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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<br>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Lcda. Myriam Quinchimba<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6767****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** SAN LORENZO**Fecha de Vigencia** Desde 2017-02-01 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-02-02 **Hora** 23:00**Motivo** Transportar a Margarita Ayala, Técnica de la Dirección de la Población Adulta Mayor; con la finalidad de que realice visitas técnicas a la zona 1 San Lorenzo y Esmeraldas; y, traslado de 16 camas a dicha zona.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-01-30**No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** SAN LORENZO Y ESMERALDAS**Kilometraje Inicio** 181625**Kilometraje Fin** 182394**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1707822852**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI1543**Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** BLANCO**Número Matrícula** A250907**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano**Cargo** DIRECTOR DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY**Fecha de Emisión** 2017-01-30

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M

Quito, D.M., 30 de enero de 2017

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

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO PARA SAN LORENZO Y  
ESMERALDAS

De mi consideración:

*Fuero Reyes*  
*proceder*  
Reciba un cordial saludo, esta tiene por objeto solicitar comedidamente vehículo con su respectivo chofer, el día miércoles 1 de febrero 2017, para la realización de visita técnica a la zona 1 San Lorenzo y Esmeraldas, para el traslado de 16 camas a dicha zona. Salida está prevista el día miércoles 1 de febrero a las 05:30am. y el regreso el día jueves 2 en horas de la tarde.

Con el objeto de realizar monitoreo y asistencia técnica en San Lorenzo y Esmeraldas.

Delegación

Margarita Ayala, Técnica de la DPAM

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

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

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

Margarita del Carmen Ayala Acosta  
**Servidor Público 5**

ma



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Nro. 11-L. G. -T R-DNA-MIES-2017

FECHA DEL INFORME 08/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUPO GONZALES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - ESMERALDAS-SAM LORENZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LUPO GONZALES, MARGARITA AYALA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

01/02/2017. Inicié mis labores 04:25, para dirigirme a recoger a las compañera en su domicilio en el Norte Sector La Gasca, para luego irnos a San Lorenzo llegando a las 11H15 al Centro Gerontológico hasta las 14:20 que salimos con rumbo a Esmeraldas llegando a las 17:00 en la coordinación distrital para descargar el menaje hasta las 18:15 que nos retiramos a pernoctar en la misma Ciudad de Esmeraldas.

02/02/2017. Inicié mis labores a las 08H00 con la compañera para irnos a la distrital hasta las 12:20 que salimos con rumbo a la Ciudad de Quito dejando a la compañera en su domicilio, terminando mis funciones a las 19H50 sin novedad.

PRODUCTOS: Se colaboró con la movilización a la mencionada compañera en la entrega de menaje y visita Técnica.

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

| FECHA      | Nro. COMP.VENTA   | CONCEPTO     | MONTO - CON IVA |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 01/0/2017  | 010-006-003181245 | PEAJE        | 0.60            |
| 01/02/2017 | 006-014-003427361 | PEAJE        | 1.00            |
| 01/02/2017 | 007-020-004762871 | PEAJE        | 1.00            |
| 01/02/2017 | 001-001-000000837 | ALIMENTACION | 3.00            |
| 01/02/2017 | 001-001-0015009   | ALIMENTACION | 4.75            |
| 02/02/2017 | 001-001-000009212 | HOSPEDAJE    | 17.00           |
| 02/02/2017 | 008-006-003402756 | PEAJE        | 2.00            |
|            |                   | TOTAL        | 29.35           |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 01/02/2017 | 02/02/2017 | 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       | 04H25      | 19H50      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                        | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | QUITO-SAN LORENZO      | 01/02/2017 | 04:25 | 01/02/2017 | 11:15 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | SAN LORENZO-ESMERALDAS | 01/02/2017 | 14:20 | 01/02/2017 | 17:00 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1543             | ESMERALDAS-QUITO       | 02/02/2017 | 12:20 | 02/02/2017 | 19:50 |

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

NOMBRE: LUPO GONZALES.  
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. IVAN PAZOS  
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES ( E )

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

RUC 1760001200001

www.inclusion.gob.ec

MATRIZ: La Mariscal \* Calle F. Robles E3-333 y Ulpiano Páez (Edif. MIES)

Pbx.: 398-3000 / 398-3100 \* Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCION 281

001-001

000003144

AUT S.R.I.: 1119472744

Fecha de Autorización: 16 /SEPTIEMBRE /2016

Fecha de Caducidad: 16 /SEPTIEMBRE /2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

APELLIDOS Y NOMBRES: GONZALEZ PEREIRA LOBO RANZO

FECHA DE EMISIÓN: 03-02-2017

CÉDULA: 170782285-2

DIRECCIÓN: RUMICHACA NAN Y CONDOR NAN

CIUDAD: QUITO

PROVINCIA: PICHANCHA

TELÉFONO: 0987021526

| CANTIDAD | DESCRIPCION                      | VALOR UNIT. | TOTAL \$ |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|
| 1        | FACTURA- NO- 010- 006- 003181245 |             | 0.60     |
| 1        | FACTURA- NO- 006- 014- 003427361 |             | 4.00     |
| 1        | FACTURA- NO- 007- 020- 004762871 |             | 1.00     |
| 1        | FACTURA- NO- 008- 006- 003402756 |             | 2.00     |

César Augusto Ruiz Benavides • Imprenta Visión • Pbx.: 2904-155 • RUC:1702983824001 • Aut.1760 • Del 03001al 03400  
Original: Adquirente / Copia Amarilla: Emisor / Copia Celeste: Sin valor Tributario

SUBTOTAL \$ 4.60

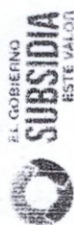
SUBTOTAL 0%

IVA %

TOTAL \$ 4.60

VENDEDOR

ADQUIRENTE



EL GOBIERNO  
SUBSIDIA  
ESTE VALOR

FACTURA  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 13N

FACTURA: 010-006-003181245

01/Feb/2017 06:00:35

Clase: T01A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 0,60

IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 0,60

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

ORIGINAL ADQUIRIENTE



EL GOBIERNO  
SUBSIDIA  
ESTE VALOR

FACTURA  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 4N

FACTURA: 006-014-003427361

01/Feb/2017 06:28:11

Clase: T01A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

ORIGINAL ADQUIRIENTE



EL GOBIERNO  
SUBSIDIA  
ESTE VALOR

FACTURA  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 7N

FACTURA: 007-020-004762871

01/Feb/2017 07:23:10

Clase: T01A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 999999999999

Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

ORIGINAL ADQUIRIENTE

**RESTAURANTE EL PORTÓN**  
**GUEVARA VACA REBECA MARIA**

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES**

**Dir: Av. Fray Vacas Galindo 3-62 y Mariano Acosta frente al Centro Comercial Laguna Mall**

Telf.: 062631617 / 0985152649 Ibarra - Ecuador

**RUC: 1001864774001**

**AUT. SRI. 1120011537**

NOTA DE VENTA **SERIE**  
001-001

**SERIE**

001-001

000000837

Fecha: 01-02-2017

Señor: LUPO GONZALEZ

Dir.: Quito

RUC: 170782285-2

**Telf:**

| Cant.                                                                                                                         | DESCRIPCION  | P. Unit. | TOTAL         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------|
|                                                                                                                               | ALIMENTACION |          | 3.00          |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
|                                                                                                                               |              |          |               |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO SI - CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO (RISE)<br>ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 160.0 |              |          | TOTAL \$ 3.00 |

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI - CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO (RISE)  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

|          |      |
|----------|------|
| TOTAL \$ | 3.00 |
|----------|------|

| FORMA DE PAGO          |  |
|------------------------|--|
| EFFECTIVO              |  |
| DINERO ELECTRONICO     |  |
| CHEQUE CREDITO VIBRATO |  |
| OTROS                  |  |

**Entrega Confirmada**

**Recibo Confirmado**

Original: ADQUIRIENTE  
Copia: EMISOR

**PEDIDOS:**  
**2605620**

MONTEDEOCA RON PABLO ALEXIS / IMPRENTA OFFSET TELF.: 2606620 IBARRA / RUC: 1002641627001 AUT.: 8512

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 03-ENERO-2017 CADUCA: 03-ENERO-2018 DEL 801 A 900

**COMEDOR DOÑA ELODIA**

PRECIADO PRECIADO ELODIA

Dirección: SALINAS Y OLMEDO

Teléfono: 2 455-013

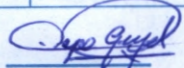
ESMERALDAS / ECUADOR / Documento Categorizado: No

Aut. **SRI** 1120072062 R.U.C. 0801096652001**FACTURA**001-001-00 **0015009**

| FECHA DE EMISIÓN | DÍA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 1   | 02  | 2017 |

SR: (es) Lupo GonzalesRuc: 1704822852 Teléfono:Direcc: Quito G. Remis.

| Cant. | DETALLE | V. Unit. | TOTAL |
|-------|---------|----------|-------|
|       | Consumo |          | 4,24  |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |
|       |         |          |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                                              |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Forma De Pago                                                                                                                                                                                                                                    | ELECTIVO                    | Original Adquiriente                                                                                         | SUB TOTAL 14% |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | DINERO ELECTRÓNICO          | Copia Emisor                                                                                                 | SUB TOTAL 0%  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Tarjeta de Crédito / Débito |                                                                                                              | DESCUENTO     |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | OTROS                       |                                                                                                              |               |
| <br>Recibi Conforme                                                                                                                                           |                             | <br>Firma Autorizada      |               |
|  Ruth Elizabeth Vallejo Franco/ Talleres Quivall /<br>Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2432-170<br>F. Impres. 11/01/2017/ V. Hasta 11/01/2018 del 15001 al 15200 |                             | SUB TOTAL 4,24<br>IVA 14% 0,59<br>VALOR TOTAL 4,83<br>(1) COMPENSACION SUBTOTAL 2% 0,08<br>VALOR PAGADO 4,75 |               |



## Hotelería para satisfacer

*Toapanta Chancúsig*

Mario René

\*Servicio de Hospedaje en Hotel.

\*Actividades de alquiler de bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar y Mejía

Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564

Esmeraldas Ecuador

Fecha: 2-FEBRERO-2017

R.U.C./C.I.: 1707822852

Cliente: LUPO GONZALEZ

Dirección: avito

Teléfono:

### Guía de Remisión:

[illegible]

## FORMA DE PAGO

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| EFFECTIVO                    | 17.00 |
| DINERO<br>ELECTRÓNICO        |       |
| TARJETA DE<br>CREDITO/DÉBITO |       |
| OTROS                        |       |

FIRMA AUTORIZADA

**RECIBI CONFORME**

SUB TOTAL 12% 15.18

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

**SUB TOTAL**

IVA 12%

**VALOR TOTAL**

Descuento solidario 2%: \$ 0,30



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001  
Aut: 7691/IMP.10/ENERO/2017 del 9101 al 9600 - VALIDO HASTA 10/ENERO/2018

Original: Cliente    Cópia: Emissor