013



Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
**No. CUR:** 951 **Tipo Registro:** DEV

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 126,40 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 126,40 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 126,40 |

Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

**Estado:** APROBADO **Descripción:** GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER. DEVENGADO VIAJE A MANABI, MOVILIZACION DE SRA. ARIANA REYES Y SR. MAURO REYES, DEL 26AL 29-01-2017 EN VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203. SEGUN AUTORIZACION NRO. 06-MIES-DNA-AG-2017. VP

**Cuenta Monetaria No.:** 003870818900

| 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 | 126,40 | 0.00 |
| | | | **Sub - Total** | **126,40** | **0,00** |

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

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
TESORERÍA

**Monto Líquido:** 126,40

13/12

12 fojas

# 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 | 951 | 836 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 452 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | | |
| Beneficiario: | 1304538604 | GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER | | | | | | | |

## 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 | 126.40 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **126.40** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **126.40** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **126.40** |

**SON:** CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER. DEVENGADO VIAJE A MANABI, MOVILIZACION DE SRA. ARIANA REYES Y SR. MAURO REYES, DEL 26AL 29-01-2017 EN VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203. SEGUN AUTORIZACION NRO. 06-MIES-DNA-AG-2017. VP

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **SOLICITADO**<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MARIA TABANGO

011

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | 0000 | |

| Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
|---|---|---|
| Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| 016 03 2017 | 951 | 836 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 452 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1304538604 | GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER | | | |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLIGITADO<br>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 | | 014 | 03 | 2017 | 836 | 836 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 452 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1304538604 | GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER | | | |

## 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 | 126.40 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **126.40** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **126.40** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **126.40** |

**SON:** CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER, VIAJE A MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PEI-1203 PARA MOVILIZACION DE SRA. ARIANA REYES Y SR. MAURO REYES, DEL 26AL 29-01-2017

## DATOS APROBACIÓN

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8-86

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cédula No. | 1304538604 | | | | | Cargo: | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Funcionario | GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER | | | | | Nivel: | NIVEL 3 |
| | Fecha | Hora | | Fecha | Hora | | |
| Salida: | 26/01/2017 | 17H30 | Retorno: | 29/01/2017 | 15H30 | Ciudad: | MANABI |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|---|---|---|---|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático ( 100%) | 80,00 | 1 | 80,00 |
| 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 | 22,40 |
| | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 22,40 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $ | | | | |
| Total de viáticos | | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR: | | | |
| Valor a Justificar | 70% | | 56,00 | 22,40 |
| Valor sin Justificar | 30% | | 24,00 | 24,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | | 80,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | | 46,40 |
| 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 | | | | 126,40 |
| e) Total a favor del MIES | | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|---|---|
| 1 | SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE DEL 16/04/2016 POR LO QUE SE CANCELA EL 100% DEL VIATICO CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ACUERDO Nro.0153 DEL 27/06/2016 Y MEDIANTE DECRETO NRO. 1191 DEL 13/09/2016. DECRETO NRO. 1215 DEL 14/10/2016, DECRETO NRO. 1274 DEL 13/12/2016 y DECRETO NRO. 1295 DEL 12/01/2017. |
| 2 | SE CANCELA EL DIA 26 DE ENERO DEL 2017 EL 70 Y 30% Y EL DIA 27 DE ENERO DEL 2017 EL 100% CONFORME A DELEGACION. |
| 3 | CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 326 |
| 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, 13 de marzo del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA: 14 MAR 2017

836

102

Ministerio de Inclusión Económica y Social

2946008

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:06-MIES-DNA-AG-2017 | FECHA DE SOLICITUD 24/01/2017 |
|---|---|

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

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ALEXANDER GARCÍA ZAMBRANO | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
|---|---|
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MANABI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 26/01/2017 | 17H30 | 29/01/2017 | 15H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA-ADRIANA REYES-MAURO REYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : VISITAR Y DAR SEGUIMIENTO CENTRO GERENTOLOGICO Y ALBERGUES DE JARAMIJO Y MANTA

## 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 PEI-1203 | QUITO-PORTOVIEJO | 26/01/2017 | 17H30 | 26/01/2017 | 23H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI- 1203 | PORTOVIEJO | 27/01/2017 | 08H30 | 27/01/2017 | 17H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | PORTOVIEJO-JARAMIJO-MANTA-PORTOVIEJO | 28/01/2017 | 14H00 | 28/01/2017 | 19H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | PORTOVIEJO-QUITO | 29/01/2017 | 07H30 | 29/01/2017 | 15H30 |

**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: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA:3870818900 |
|---|---|---|

| FRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>**ALEXANDER GARCÍA** | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>**ECO. FRANCISCO PEREZ**<br>**DIRECTOR ADMINISTRATIVO** |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsiste/ntes<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. |
| LIC. MYRIAN QUIMCHIMBA<br>**COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 08 MAR 2017 Hora: 10h50
Firma: _____ No. Trámite: 938

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA — Secretaría
Fecha: 22 FEB 2017 Hora: 12h00
Firma: _____ No. Trámite: 716

Zulay Sara
1702-2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

## ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0002946

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

007

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 26-01-2017

Solicitante: DRA. IRENE REYES ZAMBRANO
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: ADULTO MAYOR Cargo: DIRECTORA

Motivo de la movilización: ASUNTOS OFICIALES
(Descripción de la actividad a cumplir)

*(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).*

APOYO MOVILIZACION DIRECCION ADULTO MAYOR, HASTA LA PROVINCIA DE MANABI, CIUDAD DE PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO PROGRAMA.

Fecha de salida: 26-01-2017 Fecha de retorno: 28-01-2017 Tiempo de duración de la comisión: 3 DIAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: PORTOVIEJO

Hora de salida: 05H10 Retorno:

Conductor responsable: SR ALEXANDER GARCIA
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MAZDA color: DORADA placas: PEI-1203 matrícula 2015

Kilometraje Salida: 232475 Km Retorno:

Firma del solicitante
(Nombres, apellidos Nº cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización
ARTURO FONSECA 1702683119
(Nombres, apellidos Nº cédula)

*Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.*

| Conductor | Responsable de transportes | Director Administrativo |
|---|---|---|
| (Firma) | (Firma) | (Firma) |
| Alexander Garcia 1304135960 | TELMO RIOFRIO | FRANCISCO PÉREZ 1303619835 |
| (Nombres, apellidos cédula) | (Nombres, apellidos cédula) | (Nombres, apellidos cédula) |

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloria General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 60 de 11 de marzo de 2003.

*Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].*

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

006

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0037-M**

**Quito, D.M., 24 de enero de 2017**

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

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO PARA ZONA 4. ALCANCE AL MEMORANDO MIES-SAI-DPAM-2017-0028-M

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, esta tiene por objeto solicitar comedidamente vehículo con su respectivo chofer, el día Viernes 27 de Enero de 2017, para la realización de visita técnica a la zona 4 y Albergue en la ciudad de Portoviejo .
Salida está prevista el Jueves 26 de Enero a las 07:00 am. Y el regreso el día sabado 28 de Enero , **en vista de que el recorrido por la zona 4 será hasta horas de la tarde el dia viernes 27 de Enero, Solicitamos a ud. se nos autorice a regresar el día sabado .**

Delegación:
Dra. Irene Reyes Directora de la DPAM
Ing . Mauro Reyes, Técnicos de la DPAM

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

ARTURO Fonseca coordinador

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:
Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
**Conductor**

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

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



* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

005

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0028-M**

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

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

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO PARA

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, esta tiene por objeto solicitar comedidamente vehículo con su respectivo chofer, el día Viernes 27 de Enero de 2017, para la realización de visita técnica a la zona 4 y Albergue en la ciudad de Portoviejo .
Salida está prevista el Jueves 26 de Enero a las 07:00 am. Y el regreso Viernes 27 en horas de la tarde.
Con el objeto de realizar monitoreo y asistencia técnica a la zona 4

AUTORIZADO
Fco. X. Pérez S

Delegación:
Dra. Irene Reyes Directora de la DPAM
Ing . Mauro Reyes, Técnicos de la DPAM

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Apruebo para continuar de acuerdo a disponibilidad
Jul.

Copia:
Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
**Conductor**

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

Sr. Ing. Mauro Enrique Reyes Muñoz
**Servidor Público 7**

Ministerio de Inclusión Económica y Social

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 06-A.G.-DNA-MIES-2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/01/2017 |
|---|---|

004

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604 | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR PROFESIONAL |
|---|---|
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MANABI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
SR. ALEXANDER GARCIA- ADRIANA REYES-MAURO REYES

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**26/01/2017.**
Saliendo del Mies Planta Central a las **17H30 ,** para en lo posterior irnos con rumbo a Manabí llegando a Portoviejo las 23H30, para pernoctar en la misma ciudad.

**27/01/2017.**
Inicié mis labores a las **08H30,** con los compañeros al Albergue de Portoviejo y dando asistencia y visita a Adulto Mayores y a Centros gerontológicos hasta las 17h00 para irnos retirar a pernoctar en la misma ciudad.

**28/01/2017**
Inicie mis labores con los compañeros a las 08H30 en los Centros Diurnos para dar seguimiento y de convenios y reunión en la zonal , luego a las **14H00** que nos retiramos a los Albergues de Jaramijo y Manta hasta las 17H30 que nos retiramos a Portoviejo llegando a las **19H00** para pernoctar en la misma ciudad.

**29/01/2017**
Inicie mis labores a las **07H30** con los compañeros, Saliendo con rumbo a Quito parando en el Cantón Flavio Alfaro sitio Quiñonez visitando al Albergue para después retirándonos a Quito dejando a los compañeros en sus domicilios terminando mis funciones a las **15H30**

**PRODUCTOS:** coordinar y levantar información de centros gerontológicos y Albergues en la camioneta Mazda con Placas PEI-1203

**Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.**

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 27/01/2017 | 001-001-313 | Alimentacion | 10.00 |
| 28/01/2017 | 001-001-326 | Alimentacion | 12 |
| 29/01/2017 | 001-001-4191 | Hospedaje | 67.20 |
| | | **SUMAN:** | 89.20 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 26/01/2017 | 29/01/2017 |
| HORA<br>hh:mm | 17H30 | 15H30 |

NOTA
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.

## 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 PEI-1203 | QUITO-PORTOVIEJO | 26/01/2017 | 17H30 | 26/01/2017 | 23H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI- 1203 | PORTOVIEJO | 27/01/2017 | 08H30 | 27/01/2017 | 17H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | PORTOVIEJO-JARAMIJO-MANTA-PORTOVIEJO | 28/01/2017 | 14H00 | 28/01/2017 | 19H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | PORTOVIEJO-QUITO | 29/01/2017 | 07H30 | 29/01/2017 | 15H30 |

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 |
|---|---|
| NOMBRE: **ALEXANDER GARCIA**<br>CARGO:CONDUCTOR DEL MIES | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| NOMBRE: **ING. IVAN PAZOS**<br>CARGO:RESPONSABLE DE TRANSPORTES(E) | NOMBRE: **ECO. FRANCISCO PEREZ**<br>CARGO:DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO |

01 003

# LA PARRILLADA D´ WALTER

**RODRIGUEZ GARCIA GENESSIS YARITZA**

**RUC: 1314716414001 - Aut. SRI: 1120136789**

Dirección: Av Paulo Emilio Macias s/n y Dr Jesus Brun Casajus / **Portoviejo - Manabí**

E-mail: factorzeta2@gmail.com

Cels.: 0991208795/0985222380

**FACTURA**

**SERIE 001-001**

00 0000326

**CALIFICACION ARTESANAL # 031999**

Cliente: Alexander García Zambrano

Ruc/C.I.: 1304538860-4 Guía de Remisión:

Dirección: Quito Fecha: 28/04/2017

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | P. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Consumo de Alimentos | | 12.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| SUB TOTAL 12% | |
| SUB TOTAL 0% | 12.00 |
| DESCUENTO | |
| SUB TOTAL | |
| IVA 12% | |
| VALOR TOTAL | 12.00 |
| DESCUENTO SOLIDARIO 2%: | |

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | ✓ |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

Recibí Conforme

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (L.H.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

301 a 400 Fecha de Aut. 23/Enero/2017 Hidalgo Palma Miguel Antonio Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, Garcia Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 AUT. 2120 Valido Para su Emisión Hasta 23/Abril/2017

002

# LA PARRILLADA D´ WALTER

**RODRIGUEZ GARCIA GENESSIS YARITZA**

**RUC: 1314716414001 - Aut. SRI: 1120136789**

Dirección: Av Paulo Emilio Macias s/n y Dr Jesus Brun Casajus / **Portoviejo - Manabí**

E-mail: factorzeta2@gmail.com

Cels.: 0991208795/0985222380

**FACTURA**

**SERIE 001-001**

00 0000313

**CALIFICACION ARTESANAL # 031999**

Cliente: Alexander García Zambrano

Ruc/C.I.: 130453860-4 Guía de Remisión:

Dirección: Quito Fecha: 27/01/2017

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | P. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Consumo de Alimentos | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| SUB TOTAL 12% | |
| SUB TOTAL 0% | 10.00 |
| DESCUENTO | |
| SUB TOTAL | |
| IVA 12% | |
| VALOR TOTAL | 10.00 |
| DESCUENTO SOLIDARIO 2%: | |

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | ✓ |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

Recibí Conforme

301 a 400 Fecha de Aut. 23/Enero/2017 Hidalgo Palma Miguel Antonio Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, Garcia Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 AUT. 2120 Valido Para su Emisión Hasta 23/Abril/2017

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (L.H.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

PATRICIO'S
PGEM
HOSTAL

R.U.C. 1308557022001

# FACTURA

Aut. S.R.I. 1119707136

SERIE
001 - 001

Nº 0004191


MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN
GERENTE PROPIETARIA
Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara
E-mail: patricios_hospedaje@hotmail.com
Teléfonos: 052 653282 / 052 632276
Portoviejo - Manabí


**CLIENTE**

Sr. Alexander García

Profesión

Portoviejo, 26 de 01 del 17

Hora

NH 201
C.I. 1304538604
Ps
Destino Quito
Empresa

Portoviejo, ___ de ___ del ___

Hora

| DIAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Habitación | / | / | / | | | | | | | | | | 60 |
| Teléfono y Fax | | | | | | | | | | | | | — |
| Otros Servicios | | | | | | | | | | | | | — |

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Portoviejo, 29 de 01 del 17

**LE AGRADECEMOS SU VISITA**

| | |
|---|---|
| Sub-total $ | 60 |
| I.V.A. 0% $ | — |
| I.V.A. 12% $ | 7,20 |
| Servicios 10% $ | — |
| Valor Total $ | 67,20 |
| Descuento Solidario 2% $ | — |

| Forma de pago | |
|---|---|
| Efectivo | |
| Dinero electrónico | |
| T. crédito / débito | |
| Otros | |

GERENTE

FIRMA CLIENTE


ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 - Telf.: 2600422 / 0986639319 / 0985860390
IMPRESO DEL 0004091 AL 0004590 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 04-NOVIEMBRE-2016 - VÁLIDO HASTA 04 NOVIEMBRE-2017