

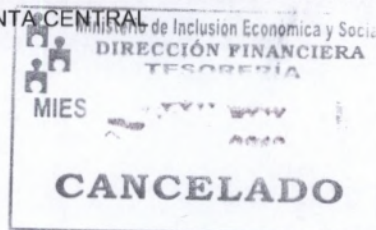


**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1884 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 178,84  
IVA: 0,00  
Sub Total: 178,84  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 178,84



Estado: APROBADO

Descripción:

PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER, VIAJE A GUAYAS, CONSTATAcion FISICA DE BODEGAS EXISTENTES EN LA COORDINACION Y DISTRITOS, DEL 29 AL 31-03-2017 DCH-ECH.

Cuenta Monetaria No.: 1039058999

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 26/04/2017    | 178,84           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 178,84           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 178,84



19/19

16/05/2017

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

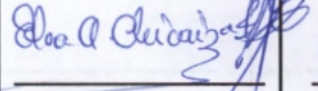
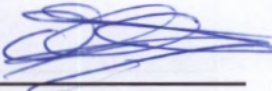
|                                        |            |                                                             |                         |                                                                               |     |     |     |    |      |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|----|------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc                                                     |     |     |     |    |      |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | <table border="1"> <tr> <td>021</td> <td>04</td> <td>2017</td> </tr> </table> |     |     | 021 | 04 | 2017 |
| 021                                    | 04         | 2017                                                        |                         |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | No. CUR                 | 1884                                                                          |     |     |     |    |      |
|                                        |            |                                                             | No. Original            | 1788                                                                          |     |     |     |    |      |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente                                                                |     |     |     |    |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 904                                                                           |     |     |     |    |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                                                                           | RTO | DEV |     |    |      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Beneficiario:                          | 1303619835 | PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER                               |                         |                                                                               |     |     |     |    |      |

## 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 | 178.84 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 178.84 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 178.84 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 178.84 |

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER, VIAJE A GUAYAS, CONSTATACION FISICA DE BODEGAS EXISTENTES EN LA COORDINACION Y DISTRITOS, DEL 29 AL 31-03-2017 DCH-ECH.

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

MARÍA TABANGO

017

## 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       |                                                             | 021                     | 04                        | 2017           | 1884 1788 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |           |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                           | 904            |           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA RTO DEV    |           |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |           |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |           |
| Beneficiario:                          | 1303619835 | PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER                               |                         |                           |                |           |

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                          |                                                             |                       |                           |                         |             |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------|
| Institucion:                           | 280                                      | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |             |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original            |             |
| Unid. Desc:                            | 0000                                     |                                                             | 020 04 2017           | 1788                      | 1788                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                          |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                          |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |             |
|                                        |                                          |                                                             |                       |                           | No. Expediente          |             |
|                                        |                                          |                                                             |                       |                           | 904                     |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                             |                                                             | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                          |                                                             | Cuenta Monetaria:     |                           |                         |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                   |                                                             | Numero Operación      |                           |                         | 0           |
| Beneficiario:                          | 1303619835 PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER |                                                             |                       |                           |                         |             |

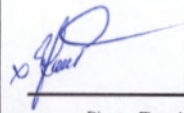
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

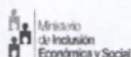
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | 178.84 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 178.84 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 178.84 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 178.84 |

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PEREZ SUAREZ FRANCISCO XAVIER, VIAJE A GUAYAS, CONSTATAION FISICA DE BODEGAS EXISTENTES EN LA COORDINACION Y DISTRITOS, DEL 29 AL 31-03-2017

Cve 1884.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>20/04/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



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

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **8-188**

**DATOS GENERALES**

|             |                               |          |                                 |
|-------------|-------------------------------|----------|---------------------------------|
| Cédula No.  | 1303619835                    | Cargo:   | DIRECTOR TECNICO DE             |
| Funcionario | PÉREZ SUÁREZ FRANCISCO XAVIER | Nivel:   | NIVEL JERARQUICO                |
| Salida:     | 29/03/2017 7:15               | Retorno: | 31/03/2017 19:00 Ciudad: GUAYAS |

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

| Concepto                                                         | Valor  | N° Dias | Monto a Pagar |
|------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|
| Viático                                                          | 130,00 | 2       | 260,00        |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |        |         | <b>260,00</b> |

Residencia **MANABI** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto       |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
|       |                   |                | PASAJES                   | 0,00        |
|       |                   |                | PEAJES                    | 0,00        |
|       |                   |                | PARQUEADERO               | 0,00        |
|       |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00        |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b>    | <b>0,00</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto               | Monto         |
|-------|-------------------|----------------|------------------------|---------------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE              | 71,97         |
|       |                   |                | ALIMENTACION           | 28,87         |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 0,00          |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>100,84</b> |

**4. LIQUIDACION**

**a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$**

**ANALISTA DE CONTROL PREVIO**

|                                            |         |        |                       |
|--------------------------------------------|---------|--------|-----------------------|
| Total de viáticos                          |         |        | 260,00                |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00   | 0,00                  |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 182,00 | 100,84                |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 78,00  | 78,00                 |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>      |         |        | <b>178,84</b>         |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |        | <b>0,00 Descuento</b> |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        | <b>0,00</b>           |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        | <b>0,00</b>           |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        | <b>178,84</b>         |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |
| 8   |  |
| 9   |  |

**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,  
  
**Danilo Chico**  
**ANALISTA DE CONTROL PREVIO**

Quito, 19 de abril de 2017

19/04/2017 17:20

20 ABR 2017

|                                                  |                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |                                     |
| CONTROL PREVIO:                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FRESUPUESTO:                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA:                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS:                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. |                                     |
|                                                  |                                     |
| DIRECTOR FINANCIERO MIES                         |                                     |

20 ABR 2017



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DA-2017-015-FXPS/MIES-CGAF-DA-2017-0817-M/

FECHA DE SOLICITUD :

23/03/2017

|                                                                                 |                     |                |                                                                                            |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| VIÁTICOS                                                                        | X                   | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS                                                                              | ALIMENTACIÓN         |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                          |                     |                |                                                                                            |                      |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>PÉREZ SUÁREZ FRANCISCO XAVIER</b> |                     |                | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                        |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Guayas/Guayaquil</b>        |                     |                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaa)                                                       | HORA SALIDA (hh:mm) |                | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)                                                                 | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 29/03/2017                                                                      | 07H15               |                | 31/03/2017                                                                                 | 19H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JUAN CARLOS ANCHAPAXI, EDISON DELGADO Y JULIO CÉSAR SUÁREZ.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1. Constatación física de bodegas existentes en la Coordinación y Distritos.
2. Direccionamiento y evaluación de descargo de donaciones recibidas.
3. Visita a Casas de Acogimiento.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-GUAYAQUIL      | 29/03/2017           | 07H15         | 29/03/2017           | 14H45         |
| TERRESTRE                                                 | PERSONAL             | GUAYAQUIL-PORTOVIEJO | 31/03/2017           | 15H45         | 31/03/2017           | 19H00         |

**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: PACÍFICO

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

1039058999



Fecha:

14 ABR 2017

Hora:

8:40

Firma:

*Dubey*

No. Trámite:

1731



Nombre:

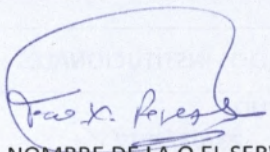
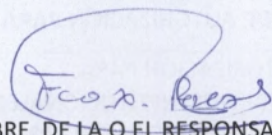
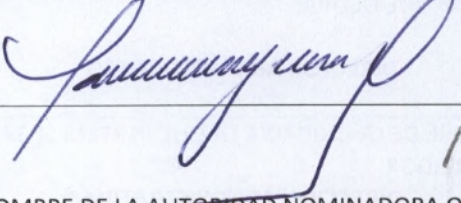
*Miguel Romo*

Fecha:

09/04/2017

Hora:

14:10

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                     | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>ECON. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ</b><br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                  | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>ECON. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                            | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ÁLVAREZ</b><br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF-DA-2017-0817-M

FECHA DEL INFORME (dd-mm-aaaa)  
04-04-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PÉREZ SUÁREZ FRANCISCO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Francisco Pérez, Juan Carlos Anchapaxi, Edison Delgado, Julio César Suárez.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

#### Miércoles 29 de marzo de 2017

- 07h15 Traslado desde mi domicilio a la ciudad de Guayaquil en el vehículo de placas PEI 1569 conducido por el Sr. Juan Carlos Anchapaxi.
- 13h10 Almuerzo en Recinto 3 Postes
- 14h45 Arribo a Edificio Macro, donde se ubica la Coordinación Zonal 8.
- 15h00 Ya esperaban en las oficinas El Ab. Julio Suárez y el Lcdo. Edison Delgado quienes llegaron utilizando otros medios de transporte.
- 15h15 Revisión y corrección de actas de descargo de donaciones recibidas.
- 16h45 Reunión del equipo con el Dr. Jorge García.
- 17h30 Retirada al hotel para organizar las actividades del día siguiente, merendar y descansar.

#### Jueves 30 de marzo de 2017

- 07h30 Desayuno
- 08h15 Se suma a la comisión la Lcda. Myriam Quinchimba, con quien se tuvo una reunión con los delegados de todos los distritos de la Zona 8 en la que manifestaron el estado actual de los saldos de bodega correspondientes a las donaciones recibidas.
- 13h15 Almuerzo.
- 14h15 Continuación con los delegados de las distintas EOD's, analizando la situación de las Casas de acogida a transferir al MSP según Acuerdo Interministerial 002, Juan Elías y Libertadores.
- 15h30 Terminación de reunión.
- 16h00 Visita a Casa Los Libertadores, donde se procede a verificar las observaciones realizadas por el MSP según las cuales por estar con fallas estructurales no la quieren recibir; pudiendo constatar que no existen la magnitud de los problemas que denunciaron, solicitando al encargado de la Dirección Administrativa Financiera que realicen la limpieza de canalones día por medio, debido a que el material vegetal que se desprende de los árboles que circundan el sector taponan las vías de evacuación de las aguas lluvias.
- 17h30 Retirada al hotel para organizar las actividades del día siguiente, merendar y descansar.

#### Viernes 31 de marzo de 2017

- 07h45 Transporte hacia Coordinación Zonal.
- 08h45 Visita a Casa Hogar Guayaquil, donde se aprecia incumplimiento de horario de trabajo por parte de la Directora del Centro que acoge a 27 señoritas, fallas sensibles en su infraestructura, como techo, instalaciones eléctricas y sanitarias, falta de mobiliario, etc. Se coordina con personal de infraestructura de esta Casa las acciones pertinentes con el fin de mitigar los problemas encontrados.
- 11h00 Visita a casa de Infantes Guayaquil, donde se detectaron problemas de tipo administrativo, ya que funciona con 2 administradoras, una tiene acción de personal y otra que carece de este requisito.  
Se detectan problemas en las instalaciones sanitarias, motivo por el cual se conversó con el responsable del área de infraestructura para que acometan en las reparaciones. Se mantuvo reuniones con la gente del Sindicato de trabajadores quienes manifestaron tratos inadecuados de parte de la Administradora sin acción de personal, el no pago de horas extras, el que se les exige trabajo los fines de semana sin documento de respaldo, la entrega tardía de alimentos para los infantes, las colectas que realiza el personal para que no haya desabastecimiento de comida para los 79 niños de esta casa, etc.
- 13h15 Se visitan las bodegas ubicadas en la Calle Lizardo García, donde se aprecia que no existe servicio de guardianía a pesar de haber una gran cantidad de bienes en ambientes que no prestan mayor seguridad, no se pudo acceder a todos los mini depósitos por encontrarse algunos cerrados con llave como tampoco se pudo llegar a realizar un arqueo debido de las existencias. Faltó además tiempo para ingresar a la bodega que funciona en el primer piso del Edificio Macro.
- 14h45 Regreso a la oficina, respuesta a correos pendientes.
- 15h45 Viaje de regreso a Portoviejo lugar de mi domicilio en carro particular.
- 19h00 Llegada a mi domicilio.

**PRODUCTOS:**

Se corrigen actas y se dan lineamientos para seguir llenando las faltantes.

Se detectan problemas puntuales en cada EOD y se les da la hoja de ruta a seguir para dejar saneado los stocks de bodegas.

Se toma nota de problemas Administrativos detectados en Casas de Acogimiento.

Se encuentra solución para el problema de filtración de agua en Casa Los Libertadores.

Se plantea con la Dirección de Infraestructura de la Coordinación Zonal las reparaciones que se deben realizar en las otras Casas de Acogida.

Se verifican los bienes de emergencia que se encuentran en la bodega de la calle Lizardo García.

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

| FECHA      | No.<br>COMP.VENTA     | CONCEPTO     | ESTABLECIMIENTO              | MONTO (CON IVA)<br>US\$ |
|------------|-----------------------|--------------|------------------------------|-------------------------|
| 2017/03/29 | 002-001-<br>000001025 | Alimentación | Restaurante Tres<br>Hermanos | 10.00                   |
| 2017/03/30 | 001-001-<br>000000766 | Alimentación | María Fernanda<br>Campos     | 6.38                    |
| 2017/03/30 | 002-001-<br>000000312 | Alimentación | Centenario del Guayas        | 6.00                    |
| 2017/03/30 | 112-051-<br>000005381 | Alimentación | Deli Internacional S. A.     | 6.49                    |

|            |                   |           |                 |        |
|------------|-------------------|-----------|-----------------|--------|
| 2017/03/31 | 001-001-000157603 | Hospedaje | Hotel Alexander | 71.97  |
| TOTAL      |                   |           |                 | 100.84 |

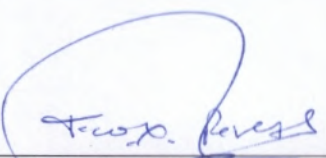
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |        |         | 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                   | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                        |                        | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO - GUAYAQUIL      | 29/03/2017          | 07h15         | 29/03/2017          | 14h45         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO PRIVADO       | GUAYAQUIL - PORTOVIEJO | 31/03/2017          | 15h45         | 31/03/2017          | 19h00         |

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



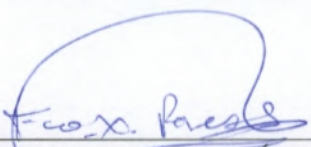
NOMBRE: EC. FRANCISCO PÉREZ SUÁREZ  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

#### 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

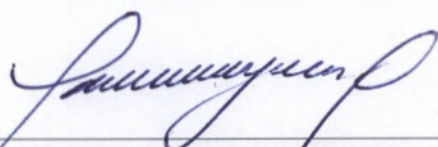
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: ECON. FRANCISCO PÉREZ SUAREZ  
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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



NOMBRE: LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA  
CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 7074**

**ORDEN DE MOVILIZACION ESTADO: INACTIVA**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-03-27 Hora 04:00 Hasta 2017-03-31 Hora 23:59

**Motivo** MOVILIZAR A LA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y SU EQUIPO DE TRABAJO PARA ATENDER REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-03-23

**No. Comunicación** MIES-CGAF-2017-0188-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio** 219953

**Kilometraje Fin** 220936

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1712533650

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1569 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** A3081603

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDA MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA  
ÁLVAREZ

**Cargo** COORDINADORA GENERAL  
ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**Realizado Por** PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

**Fecha de Emisión** 2017-03-23 11:25



008

  
**Regresar**

  
**Informar**

  
**Comentar**

  
**Dar Físico**

  
**Copiar**

  
**Corp. Virtual**

**No. Documento:** DA-2017-0817-M  
**Datos del Documento**

**MIES-CGAF-**  
**Usuario actual:** Francisco Xavier Pérez Suárez

**Área actual:** Dirección Administrativa

| Información del Docu.                          | Anexos                      | Recorrido                       | Carpetas                                  | Docs. Asociados                           | Etiquetas                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Usuario Actual del Documento:</b>           |                             | Francisco Xavier Pérez Suárez   |                                           | <b>Área actual:</b>                       | Dirección Administrativa |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Acciones realizadas en el Documento.</b>    |                             |                                 |                                           |                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Área                                           | Fecha Hora                  | Acción                          | De                                        | Para                                      | No. días                 | Comentario                                                                                                                                                                                                                            |
| Dirección Administrativa                       | 2017-03-28 11:16:16 (GMT-5) | Archivar                        | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |                                           | 5                        | en conocimiento                                                                                                                                                                                                                       |
| Coordinación General Administrativa Financiera | 2017-03-27 17:43:49 (GMT-5) | Reasignar                       | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 4                        | Director Administrativo: AUTORIZADO, favor coordinar con los distritos sobre los inventarios que deben ser transferidos a la Secretaría de Gestión de Riesgos, conforme Decreto Ejecutivo 1288<br>Fecha máxima de trámite: 2017-03-27 |
| Dirección Administrativa                       | 2017-03-23 15:46:32 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |                                           | 0                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Dirección Administrativa                       | 2017-03-23 15:46:32 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |                                           | 0                        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                                                                                                                    |
| Dirección Administrativa                       | 2017-03-23 15:34:40 (GMT-5) | Registro                        | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 0                        |                                                                                                                                                                                                                                       |

**Imprimir**

☐ ¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-0817-M

Quito, D.M., 23 de marzo de 2017

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

**ASUNTO:** Autorización de traslado Zona 8

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a la normativa de la Contraloría General del Estado, muy amablemente solicito Autorización para trasladarme a la ciudad de Guayaquil desde el 29 al 31 de marzo del 2017, con la finalidad de realizar una constatación física de bodegas existentes en la Coordinación Zonal y Distritos.

El equipo de trabajo será conformado por:

- Eco. Francisco Pérez
- Edison Delgado
- Julio Suárez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**MARFETAN HIGUERA ALICIA JANINA**

R.U.C. 0920592367001



**RESTAURANTE TRES HERMANOS**

*Dirección: Recinto tres Postes s/n*

Telf.: 0980007823 Alfredo Baguerizo Moreno - Ecuador

AUTORIZACIÓN S.R.I. N° 1120424222

CATEGORÍA 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

MOTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00

**NOTA DE VENTA S-002-001-**

Nº 000001025

Cliente: Fernando Pérez

Fecha: 2017-03-29

RUC. C.I.: 1303619835

Dirección: PONTAIGUÉ

[illegible]

## FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO,  
ELECTRÓNICO

TARJETA DE  
CREDITO/DEBITO

OTROS

**VALOR**

TOTAL

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Rivadeneira Salazar Coraly Lilia - Imprenta Delgado Jr. RUC. 1202253173001 Aut. 2314  
C 2973615-2 B 100X2 000001001-000001200 FECHA AUTORIZACIÓN 16 Marzo 2017

Válido para su emisión hasta 16 MARZO 2018 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1792072018001

**FACTURA**

No. 112-051-000005331

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3003201701179207201800121120510000053314126153312

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 30/03/2017 15:27:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3003201701179207201800121120510000053314126153312

DELI INTERNACIONAL S.A.

IL CAPPO

Dirección COREA 126 Y AV AMAZONAS  
Matriz:Dirección GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. FRANCISCO DE  
Sucursal: ORELLANA Y AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN

Contribuyente Especial Nro 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO PEREZ

Identificación: 1303619835

Fecha Emisión: 30/03/2017

Dirección:

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción             | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 97             |               | 4.00     | ADICIONAL ACEITUNA      |                   | 0.44            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.75         |
| 188            |               | 1.00     | LIMONADA                |                   | 1.32            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.32         |
| 268            |               | 1.00     | Nuevo economico chuleta |                   | 2.62            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 2.62         |

SUBTOTAL 14% 5.69

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 5.69

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 14% 0.80

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 6.49

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

Información Adicional

VENDEDOR: KELLY BAIDAL

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.49  |

DIRECCION  
ADMINISTRATIVA

DELI INTERNACIONAL S.A.

RUC: 1792072018001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

ESOL. No : 1308

: ATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS

UCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLANET

CO DE ORELLANA Y AV. CARLOS LUIS PLAZA DA

IN

Obligado a llevar contabilidad : SI

ACTURA

No Autorizacion / Clave de Acceso:

0032017011792072018001211205100000

031412013312

EDEN #: 11

FECHA: 30/03/2017 1:38PM

COMPROBANTE: 112 CSI-000005021

RUC: 1792072018001

CLIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: FRANCISCO PEREZ

C/CI: 1303619835 TEL: 098544/200

R: PORTOVIEJO

MAIL:

JERO/A: kbaidal

| DESCRIPCION        | P.UNI | VA   |
|--------------------|-------|------|
| ADICIONAL ACEITUNA | 0,44  | 1,53 |
| LIMONADA           | 1,32  | 1,52 |
| Nuevo economico ch | 2,62  | 2,62 |

Subtotal 14% : \$ 5,69

Subtotal Sin Impuestos : \$ 5,69

Iva 14% : \$ 0,80

VALOR TOTAL : \$ 6,49

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 6,49

timado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptan cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

a: <http://facturasrestaurantes.com>

usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso.

0032017011792072018001211205100000

031412013312







# CITRAVEL S.A.

Dir.: Luque 1107 y Pedro Moncayo  
Telfs.: 2532000 - 2532651 - 2532652 Fax: 2328474  
Guayaquil - Ecuador

## FACTURA

N° 001-001-00 0157603

R.U.C. 0991330100001 \* AUT. S.R.I. 1119892285

viernes, 31 marzo 2017 7:24:14

157603

YLITA2

Cliente: PEREZ SUAREZ FRANCISCO

Cédula 1303619835

Teléfono: 0985442200

Pax: 1

Reg.hab.#52215

Ref.#

38162

Huésped: PEREZ SUAREZ FRANCISCO

Compañía:

Dirección: QUITO

Folio: 1 Hab.: 105SS Tarifa: 30.69  
Llegada: 29/03/2017 Salida: 31/03/2017

| FECHA     | HAB. | REF. | DESCRIPCION                        | DEBITOS / CREDITOS | HORA     | ID     |
|-----------|------|------|------------------------------------|--------------------|----------|--------|
| 31mar2017 | 105  |      | Cargo Habitación (2)               | 61.38              | 02:32:10 | MESPA  |
|           |      |      | Subtotal                           | 61.38              |          |        |
|           |      |      | Base imponible                     |                    |          |        |
|           |      |      | I.V.A. 14.00 %                     | (61.38)            | 8.59     |        |
|           |      |      | I.V.A. 0%                          | (0)                | 0.00     |        |
|           |      |      | Propina T.I.P. 0.00 %              | (0)                | 0.00     |        |
|           |      |      | Total Tasa Municipal pernóctación  | 2.00               |          |        |
|           |      |      | Total \$                           | 71.97              |          |        |
|           |      |      | TARJETA DE CREDITO/DEBITO Visa (1) | 71.97              | 18:16:28 | YLITA2 |

FORMA DE PAGO  
29mar2017 105

HOTEL ALEXANDER

Where the pleasure joins with rest

Hotel "Alexander"  
CANCELLADO

Fax: 2328474

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: ☐ DINERO ELECTRONICO: ☐ TARJETA DE CREDITO / DEBITO: ☐ OTROS: ☐

Gracias por alojarse en el Hotel Alexander, Para Futuras Reservas llamar al Conmutador: Telf. (593-4) 2532000 Fax: 2514576 - 2328474  
www.hotelalexanderecuador.com / reservas@hotelalexanderecuador.com