PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 27/4/2017



## Ministerio de Finanzas del Ecuador



COMPROBANTE DE PA	GO
-------------------	----

280-9999-0000 Ejercicio: 2017 Entidad: No. CUR: 1436 DEV Tipo Registro: 41,10 Monto: IVA: 0.00 41,10 Sub Total: 0,00 Retenciones IVA: 0,00 Deducción Presupuestaria: Total Líquido Pagar: 41,10

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



-----

Estado:

APROBADO

Descripción:

ORDOÑEZ GRANDA MARIA GEOVANNA: VIAJE A MACAS Y SUCUA, APOYO

TECNICO A ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA INAUGURACION DE LA

UNIDAD DE ATENCION EMBLEMATICA DE SUCUA, DEL 27 AL

Cuenta Monetaria No.: 1041117581 28-03-2017. MJ-BN.

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	13/04/2017	41,10	0.00
			Sub - Total	41,10	0,00

Retenciones				
NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
	Total	Doduccionos:	0.00	

0,00

	Deducciones Sin Factur	ra	
Código	Nombre		Monto
	Ministerio de Inclusión	Monto Líquido:	41,10
	TESORERÍA		

18/18 Dun



		A Park			00111	· NOL	7.1111	UNICO DE RE						
nstitucion:	2	BO MIN	ISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	MICA Y SO	OCIAL	7	Reporte	rpt	tComproba	anteGasto	s.rdlc
J. Ejecutora:	99			00				OCIAL - PLANTA		na Elabo	ración	No. CUI	R No. C	Original
Jnid. Desc:		CENTRAL 0000						07	04	2017	1436	14	119	
mu. Desc.													- "	
	Tipo Doo						-	e Documento		No			o. Expedie	ente
OMPROBAN	TES ADMII	NISTRAT	rivos di	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SDI	I-DSCDI-2	2017-0031-	-М	706	
lase de egistro:	DI	VENGA	NDO .				Clase d Gasto:	otros gas	этоѕ		RPA	RTO DEV		
anco:		I						Cuenta Monetaria:						
omprobante	G	ASTOS						Numero Operación				1	0	
eneficiario:	Г	0703993	477	ORDON	EZ GRA	NDA MA	RIA GEOV	ANNA						
								Altitud /						
								Allina /						
								RESUPUESTAR	IA.					
PG SP	PY /	ACT	ITEM	UBG			CION P		IA				мс	ONTO
PG SP 56 00			ITEM	UBG 1701	AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR		el Interio	or		МС	
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en		or JESTARIO		МС	41.1
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en				МС	41.1 <b>41.1</b>
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en	RESUPU	IESTARIO		МС	41.1
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en o	RESUPU	IESTARIO IVA		M C	41.1 41.1 0.0 41.1
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en d TOTAL P	SUE	IESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA			0 N T O 41.1 41.10 0.00 41.10
			ITEM		AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en d TOTAL P	SUE	IESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA			41.1 41.1 0.0 41.1 0.0
	000	001 5	30303	1701	AF FTE 001	ECTA ORG	CION P N. Prest 0000	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en d TOTAL P	SUE	IESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA			41.1 41.1 0.0 41.1 0.0 0.0

DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO: SOLICITADO FECHA:

Director Financiero

-									
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS		Reporte	e rp	tComproban	teGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	IINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA ENTRAL					No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000			A.IS. JAI. MET AUTO	07	04	2017	1436	1419
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Cla	se Documento		N	lo.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIST	TRATIVOS DE CASTOS							
	O ADMINIO	IRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	SDI	I-DSCDI-	-2017-0031	-М	706
Clase de	٥		Clase	de		I-DSCDI-		RTO DEV	706
	٥	NGADO		de CTROS CAS		I-DSCDI-			706
Clase de	٥		Clase	de CTROS CAS		I-DSCDI-			706
Clase de Registro:	٥	NGADO	Clase	de OTROS GAS		I-DSCDI-			0

## notonalisasi jing s

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

.

						СОМ	PROB	ANTE	UNICO DE REC	GISTRO	
Institue	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	MICA Y SC	DCIAL	Reporte rptC	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:			MINISTERIO	DE INC	LUSION	N ECONO	MICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. D	esc:		0000 06 04 2017							06 04 2017	1419 1419
		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No. Expediente
СОМР	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	SDII-DSCDI-2017-0031-N	706
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO				Clase d Gasto:	OTROS GAS		RTO DEV
Banco:		[							Cuenta Monetaria:		
Compre	obante	[	GAST	os					Numero Operación		0
Benefic	iario:	Γ	0703	993477	ORDON	EZ GRA	NDA MA	RIA GEOV	ANNA		
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	ilA	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P		ilA	MONTO
<b>PG</b> 56	<b>SP</b> 00	PY 000	<b>ACT</b> 001	ITEM 530303	UBG 1701						M O N T C
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en el Interior	41.1
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO	41.1 <b>41.1</b>
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA	41.1 41.1 0.0
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION  Viaticos y Subsister	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL	41.1 41.1 0.0 41.1
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION  Viaticos y Subsister	ncias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO  IVA  SUB - TOTAL  RETENCIONES IVA	41.1 41.1 0.0 41.1

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO						
FECHA: 06/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero				



#### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

DATOS GENERALES

Certificación Nº: Cargo: **ANALISTA** 

Retorno:

57-65

Cédula No.

ORDOÑEZ GRANDA MARIA GEOVANNA

Nivel:

VALOR ASIGNAR PARA PAGO

27/03/2017 Salida:

00h00

23h00 Ciudad:

Macas y Sucua

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1/	80,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y	Alimentación \$		80,00

Residencia

NO

DESPACHO MINISTERIAL

PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,0
			PEAJES	0,0
			PARQUEADERO	0,0
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,0
		Total reembo	ilso	0,0

3 DETAIL E DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE		17,1
		ALIMENTACI	ON	0,0
		MOVILIZACIO	ON	12,0
		Total reembolso		17,

#### 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsis	stencia y Alimentación \$		
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	17,10
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funciona	Saldo de favor del funcionario		41,10
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			12,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario	,		53,10

#### 5. OBSERVACIONES

0. 000	LITTAGIC	MLO .
No	).	
1		
2		
3		

Elaborado po

nam

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

imone

#### 5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios qu correspondan.

MES OCATROLP!

CONTRE

TESOMER

Favor wherefor were merinalist

Quito, 6 de abril de 2017



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSCDI-2017-002

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
21-03-2017

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

#### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORDOÑEZ GRANDA MARÍA GEOVANNA PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DSCDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
MACAS – MORONA SANTIAGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SUCÚA - MORONA SANTIAGO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

(dd-mmm-aaaa)

FECHA LLEGADA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (hh:mm)

27-03-2017

00H00

28-03-2017

23H00

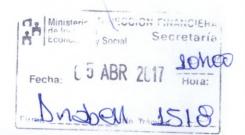
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GEOVANNA ORDÓÑEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

APOYO TÉCNICO A ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA INAUGURACIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EMBLEMÁTICA DE SUCÚA.

TIPO DE								
TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO -MORONA	27/03/2017	00H00	27/03/2017	05Н00		
TERRESTRE	PRIVADO	HOTEL	27/03/2017	05Н00	27/03/2017	07H50		
TERRESTRE	PÚBLICO	HOTEL – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	27/03/2017	07H50	27/03/2017	08Н00		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO	27/03/2017	10Н00	27/03/2017	10H10		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO – CIBV SUCÚA	27/03/2017	11H00	27/03/2017	11H30		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CIBV SUCÚA – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	27/03/2076	14H00	2/1/03/2017	14H30		
TERRESTRE	PÚBLICO	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - HOTEL	27/03/2017	17H30	27/03/2017	17H40		
TERRESTRE	PÚBLICO	HOTEL – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	28/03/2017	07H50	28/03/2017	08H00		
TERRESTRE	PÚBLICO	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - SUCÚA	28/03/2017	08H30	28/03/2017	09Н00		
TERRESTRE	PÚBLICO	SUCÚA – MACAS	28/03/2017	10H30	28/03/2017	11H00		



TERRESTRE	PÚBLICO	MACAS - QUITO	28/03/2017	_14Н00	28/03/2017	22Н00
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITUMBRE - DOMICILIO	28/03/2017	22H00	28/03/2017	23H00

**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: Ahorros		No. DE CUENTA: 1041117581		
FIRMA DE LA O EL SERVI	DOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
July 0	who come	Hantedona allegia		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GEOVANNA ORDÓÑEZ ASISTENTE DE DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTI KARLA VERA DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL		
		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el ca de que por necesidades institucionales la Autorida Nominadora autorice.		
		<ul> <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>		
LUCY LÓPEZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL		Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.		



#### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSCDI-2017-002

PARA F

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/03/2017

**DATOS GENERALES** 

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** 

ORDÓÑEZ GRANDA MARÍA GEOVANNA

**PUESTO QUE OCUPA:** 

ASISTENTE DE DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO

INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACAS – MORONA SUCÚA - MORONA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GEOVANNA ORDÓÑEZ

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (DIA Y HORA)

#### **ACTIVIDADES:**

#### DÍA 1: LUNES 27 DE MARZO DE 2017,

HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD
00H00	05H00	SALIDA DE QUITO Y ARRIBO A MACAS
05H00	07h50	ESTANCIA EN HOTEL
07H50	08H00	SALIDA A DIRECCIÓN DISTRITAL
08Н00	10H00	COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CON EQUIPO DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA
10H00	10H10	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO
10H10	11H00	RETIRAR COLCHONETAS
11H00	11H30	SALIDA A SUCÚA
11H30	14H00	RECORRIDO A CIBV SUCÚA AL INICIO DE SU FUNCIONAMIENTO, PREVIO A INAUGURACIÓN
14H00	14H30	REGRESO A MACAS
14H30	15H30	ALMUERZO
15H30	16H00	REUNIÓN SOBRE OBSERVACIONES A VISITA CIBV SUCÚA QUE INICIA LAS ACTIVIDADES
16H00	17H00	DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LOS EQUIPOS DE LA UNIDAD CIBV SUCÚA, POSTERIOR A OBSERVACIONES.
17H30	17H40	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA A HOTEL

## DÍA 2: MARTES 28 DE MARZO DE 2017

HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD			
07H50	08H00	SALIDA A DIRECCIÓN DISTRITAL			
08H30	09Н00	SALIDA A SUCÚA			
09H00	10H30	VISITA DE OBSERVACIÓN A CIBV			
10H30	11H00	RETORNO A MORONA			
11H00	12H30	VISITA A CIBV DIRECTO EN MACAS			
12H30	13H30	ALMUERZO			
14H00	22H00	SALIDA DE MACAS A QUITO			
22H00	23H00	REGRESO AL DOMICILIO			



#### PRODUCTOS:

VISITA DE OBSERVACIÓN A CIBV EMBLEMÁTICO SUCÚA EN PERIODO DE ADAPTACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, CIBV SEMILLITAS.

#### **OBSERVACIONES:**

- NO SE ASIGNÓ TRANSPORTE INSTITUCIONAL.
- SE ADJUNTA FACTURAS EN COPIA, CON SELLO DE FIEL COPIA DEL ORIGINAL, DEBIDO A ROBO DE LAS PERTENENCIAS AL REGRESO DE LA COMISIÓN DEL DÍA MARTES 28 DE MARZO.
- NO SE ADJUNTA FACTURAS DE ALIMENTACIÓN EL PROMEDIO DE GASTO ES DE 13,00 USD Y MOVILIZACIÓN PÚBLICA 8,00 USD.
- SE ADJUNTA DENUNCIA EN FISCALÍA.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

N°	FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
1	27/03/2017	001-001-000002418	HOSPEDAJE	34,20
2	28/03/2017	005-003-000138601	MOVILIZACIÓN	5,00/
3	28/03/2017	005-003-000138602	MOVILIZACIÓN	7,00
			SUMAN:	USD\$ \$46,20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	27-03-2017	28-03-2017
HORA hh:mm	ооноо	23н00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado
on el sumplimiento del somicio institucional dede la

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.

		TRANSI	PORTE			
TIPO DE NOMBRE			SALID	Α	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO -MORONA	27/03/2017	00Н00	27/03/2017	05H00
TERRESTRE	PRIVADO	HOTEL	27/03/2017	05H00	27/03/2017	07H50
TERRESTRE	PÚBLICO	HOTEL – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	27/03/2017	07H50	27/03/2017	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO	27/03/2017	10Н00	27/03/2017	10H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO – CIBV SUCÚA	27/03/2017	11H00	27/03/2017	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CIBV SUCÚA – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	27/03/2076	14H00	27/03/2017	14H30
TERRESTRE	PÚBLICO	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - HOTEL	27/03/2017	17H30	27/03/2017	17H40
TERRESTRE	PÚBLICO	HOTEL – DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA	28/03/2017	07H50	28/03/2017	08H00
TERRESTRE	PÚBLICO	DIRECCIÓN DISTRITAL MORONA - SUCÚA	28/03/2017	08Н30	28/03/2017	09Н00
TERRESTRE	PÚBLICO	SUCÚA – MACAS	28/03/2017	10H30	28/03/2017	11H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MACAS - QUITO	28/03/2017	14H00	28/03/2017	22H00
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITUMBRE - DOMICILIO	28/03/2017	22H00	28/03/2017	23H00

**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

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.

NOMBRE: GEOVANNA ORDÓÑEZ CARGO: ASISTENTE DSCDI

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: KARLA VERA

CARGO: DIRECTORA DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO

INFANTIL

NOMBRE: LUCY LÓPEZ

CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2017-0075-M

Quito, D.M., 21 de marzo de 2017

PARA:

María Geovanna Ordoñez Granda

Servidor Público 1

ASUNTO: Delegación para seguimiento, coordinación y acompañamiento técnico para

la inauguración del CIBV en Sucúa

De mi consideración:

Por medio del presente delego a usted, para que se traslade al Distrito Morona para que realice apoyo técnico a las actividades previstas para la inauguración de la unidad de atención Emblemática de Sucúa, los días 27 y 28 de marzo del 2017

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

mo



COOPERATIVA TOURIS SAN FRANCISCO ORIENTAL

COOPERATIVA TOURIS SAN FRANCISCO

Matriz: Francisco de Orellana y Angel Manzano

Sucursal: Francisco de Orellana y Angel Manzano

Obligado a llevar Contabilidad

Contribuyente Especial Nro

R.U.C.

1690017268001

FACTURA Nro

005-003-000138601

Numero Autorización

2803201701200500300013860116900172689

Fecha Autorización

29/03/2017 20:20:17.000

Ambiente

PRODUCCION

**Emision** 

**ONLINE** 

**CLAVE DE ACCESO** 



20320170116000172680012005003000138601123456781

Razón Social

GEOVANA ORDOÑEZ

870

Identificación

0703993477

Fecha Emisión

28/03/2017

10:29:45

Codigo

Cant Descripción

**Detalle Adicional** 

Precio Unit

Subtotal

PUY01

1 PUYO

**BOLETO A PUYO** 

5.00

5.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.tourisanfrancisco.com

Usuario

0703993477

Clave

0703993477

Subtotal 0%

\$5.00

Subtotal 14%

\$0.00

IVA

\$0.00

Otros

\$0.00

TOTAL

\$5.00

Powered by www.edisoftway.paid. JEL 2017

Jocemento adque



COOPERATIVA TOURIS SAN FRANCISCO ORIENTAL

COOPERATIVA TOURIS SAN FRANCISCO

Matriz: Francisco de Orellana y Angel Manzano

Sucursal: Terminal Terrestre

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro

870

R.U.C.

1690017268001

**FACTURA Nro** 

005-003-000138602

Numero Autorización

2803201701200500300013860216900172683

Fecha Autorización

28/03/2017 10:30:13.000

**Ambiente** 

PRODUCCION

Emision

ONLINE

**CLAVE DE ACCESO** 



2803201701169001726800120050030001386021234567819

Razón Social

GEOVANA ORDOÑEZ

Identificación

0703993477

Fecha Emisión

28/03/2017

10:30:11

Codigo

Cant Descripción

**Detalle Adicional** 

Precio Unit

Subtotal

QUI01

1 QUITO

**BOLETO A QUITO** 

7.00

7.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO Telefono E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.tourisanfrancisco.com

Usuario

0703993477

Clave

0703993477

Subtotal 0%

\$7.00

Subtotal 14%

\$0.00

IVA \*\*\* Otros

\$0.00 \$0.Q0

**TOTAL** 

\$7.00 /

Powered by www.edisoftware.com.ec.

# HOSTAL ONIX-KALA Villavicencio Gutiérrez Luis Edison

Dirección Matriz: Centro, Domingo Comín s/n y Soasti Telf. Dom.: 072701155 Celular: 0981082061 - Morona

RUC. 160	00207623001	N°	AUT. SRI	1120160510
FACTUR	A 001-001-00	N	000	2418
Sr.(es):	Seovana		Dv 867	22
R.U.C. / C.I.:	1070399	34	17	
Dirección:	Ovido			
Fecha Emisión	: 21/03	12	DIT	
Teléfono: 09	89445164Gula	de Re	misión:	
CANT.	DESCRIPCIÓN		P. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	specie noches	X	30	30
Válido para su emisión	26/01/2017 Del 000002301 al 00 26/01/2018 MA DE PAGO	0002500	SUBTOTAL 149 SUBTOTAL 09 DESCUENTO	
EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO		SUBTOTAL	30
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS		IVA 14%	4.20.
(	in the second	(	VALOR TOTAL	134.70

I roche



## FISCALIA GENERAL DEL ESTADO Departamento de Atención Integral

004

	DENUNCIA No.	170101817035549	<b>维护技术</b> 的优势。				
Origen del incidente: DENUNCIA FORM	Origen del incidente: DENUNCIA FORMAL - ORAL						
Tipo de infraccion: ROBO CUANDO EL	ROBO SE PRODUCE ÚNIC	CAMENTE CON FUERZA EN LAS	S COSAS				
NO FLAGRANTE	CONSUMADO						
	LUGAR Y FECH	A DEL INCIDENTE	<b>发表的</b> 。				
Fecha del incidente: 2017-03-28	Fecha del incidente: 2017-03-28 Hora del incidente: 23:00:00 Parroquia: MARISCAL SUCRE						
Direccion: AV 10 DE AGOSTO Y AV GA	BRIEL IGNACIO DE VEINT	EMILLA					
	DATOS DEL	DENUNCIANTE					
Denunciante: ORDOÑEZ GRANDA MAR	RIA GEOVANNA	C.I. / RUC: 0703******	Teléfono: ****567				
Es del casoseñor Fiscal el dia 28 de Marz la Av. 10 de Agosto y Veintimilla, barrio S servicios, un sujeto desconcodio me sustralimentacio, hospedaje, y movilizacion po investigaciones respectivas  Involucrados:  1 ORDOÑEZ GRANDA MARIA GEOVA	anta Clara, de estaciudad de rajoaa la fuerza mi cartera el or el valor total aproximadam	e Quito,, llegaba de la ciudad de M n la que contenia mis documentos ente de 170 dolares americanos,	Macas, cumpliendo una comisionde s personales,, y 17 facturas de , por lo que pido se realicen las				
Bienes:							
Vehículos:	S PLIA	ASIGNADA					
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Edificio: NORTE - AMAZONAS	on a	Fiscalia Especializada: FISCALIA OACE - FISCALIA 1					
Firma:  ORDOÑEZ GRANDA MARIA  DENUNCIANTI			DES LUIS FRANCIISCO				

PICHINCHA - QUITO Edificio Receptor: CENTRO - TRES MANUELAS Dirección: LOJA N641 ENTRE GUAYAQUIL Y VENEZUELA 2017-03-29 11:59:41



## **FORMULARIO CONSTANCIA DE** DOCUMENTOS EXTRAVIADOS

Hacemos de la justicia una práctica diaria

Fecha de Registro:

29/3/2017 12:52:

Código documento:

149892932017123130



### DATOS DEL SOLICITANTE

Cédula de Ciudadanía:

0703993477

Nombres:

MARÍA GEOVANNA

Apellidos:

ORDOÑEZ GRANDA

Provincia (domicilio):

**PICHINCHA** 

Cantón (domicilio):

QUITO

Dirección (domicilio):

6 DE DICIEMBRE Y WILSON

## DATOS DEL EXTRAVÍO

Provincia (documentos extraviados):

**PICHINCHA** 

Cantón (documentos extraviados):

QUITO

Dirección o circunstancia(documentos

extraviados):

ROBO: 10 DE AGOSTO Y VEINTIMILLA, POR LA PARADA DEL TROLE

Fecha (documentos extraviados):

28/03/2017

## **DOCUMENTOS EXTRAVIADOS**

TIPO DE DOCUMENTO	CODIGO DOCUMENTO	DESCRIPCION
Tarjeta de Seguro de Salud		ECUASANITAS
Carnet de Membresía de Club		BOYACÁ, DE PATRI, PHARMACYS, VITALCARD
Papeleta de Votación	0703993477	
Tarjeta Magnética de Identificación de Instituciones Públicas/Privadas	07039934477	IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL MIES
Tarjeta de supermercados		SUPERMAXI, MI COMISARIATO, CORALCARD
Cédula de Ciudadanía / Identidad	0703993477	ad Sultu - mae I dans I SV

## **DOCUMENTOS BANCARIOS EXTRAVIADOS**

BANCO EMISOR	TIPO DE DOCUMENTO	DESCRIPCION
BANCO PACIFICO	Tarjeta de Débito	INTERNACIONAL
BANCO PACIFICO	Tarjeta de Crédito Principal	GOLD INTERNAIONAL
BANCO PICHINCHA	Tarjeta de Crédito Principal	PLATINUM INTERNACIONAL

Line

Yo, MARÍA GEOVANNA ORDOÑEZ GRANDA, declaro que toda la información constante en el presente formulario es verídica, y asumo cualquier tipo de responsabilidad por error o falsedad en la misma.



El presente formulario constituye una mera constancia de pérdida de documentos y no reemplaza la denuncia que debe presentarse en los juzgados de contravenciones y demás instituciones que así lo requieran. Este formulario no reemplaza al documento original y tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión.

MINISTERIO DE INCLUS  MINISTERIO DE INCLUS  MENTO RESPALDO		OCIAL OCIAL - PLANTA CENTRAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABOR
MINISTERIO DE INCLUS				
	SION ECONOMICA Y SI	OCIAL - PLANTA CENTHAL	35	20   01
MENTO RESPAI DO				
TO KEST ALOU	CLASE DE	DOCUMENTO RESPALDO	00	)1
S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO N	NORMAL OTROS GASTOS		
ОСОМ	CLASE D	DE GASTO OGA	].	
			,	
	CERTIFICAC	CION PRESUPUESTAR	RIA	
CT ITEM UBG F				мс
01 530303 1701 0	01 0000 0000	Viaticos y Subsistencias en el Inter	ior	\$20
		TC		\$20
			TOTAL	
TE MIL DOLARES				
IMIENTO DE PLANES, PRO VERSION, ENC; C.C.: ECON DE VIATICOS Y SUBSISTE I Y EQUIPO TÉCNICO DE LA	OGRAMAS Y PROYECTO N. TATIANA DEL ROCIC NCIAS EN EL INTERIO A DIRECCIÓN DE SERV SDII-2016-0141-M DE 25	OS; G.C.: ING. GLORIA MERCEDES D SEGARRA YUNDA - DIRECTORA A DR PARA SUBSECRETARIA DE DES VICIOS DE CDI EFECTUAR SEGUIN	CAISAGUANO CAÑA - DIR ADMINISTRATIVA. CERTIF ARROLLO II; DIRECTORA MIENTO Y BRINDAR ASIST	RECTORA DE LICACIÓN PARA DE SERVICIOS DE LENCIA TÉCNICA
	CCT ITEM UBG F  OCT ITEM UBG F  OCT S30303 1701 0  OCT S30303 1701 0  OCT S30303 1701 0  OCT S30303 1701 0	CERTIFICAC  CT ITEM UBG FTE ORG N. Prest  OI 530303 1701 001 0000 0000  TE MIL DOLARES  S BERENICE CORDERO - SUBSEGREFFARIA-DE: E  IMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECT  WERSION, ENC; C.C.: ECON. TATIANA DEL ROCK  DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIO  IY EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SER  MEMORANDO NO, MIES-SDII-2016-0141-M DE 29  MEMORANDO NO, MIES-SDII-2016-0141-M DE 29  MEMORANDO NO, MIES-SDII-2016-0141-M DE 29	CERTIFICACION PRESUPUESTAR  CT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  O1 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Inter  TO  TEMIL DOLARES  S BERENICE CORDERO - SUBSEGRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL; IMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, C.C.: ING. GLORIA MERCEDES  MERSION, ENC. C.C.: ECON. TATIANA DEL ROCIO SEGARRA VUNDA - DIRECTORA A  IDE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA SUBSECRETARIA DE DES  IV EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CDI. EFECTUAR SEGUIN  NEMEMORANDO NO. MIES-SDIL'2016-0141 M. DE 25/01/2016 ACTIVIDAD CONTEMPLA	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA  CT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  101 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO  TOTAL  TOTAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
28.01-20	16 .2.48 HORA:
**-	DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR:	m.(c.

DECESSION - LES

3 hogos