

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 2063 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 109,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 109,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 109,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 003870818900

GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE AL GUAYAS-SANTA
 ELENA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO A
 LOS FUNCIONARIOS ALEXANDER GARCIA IRENE REYES, DEL 11 AL
 13-04-2017.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 | 10/05/2017 | 109,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 109,00 | 0,00 |

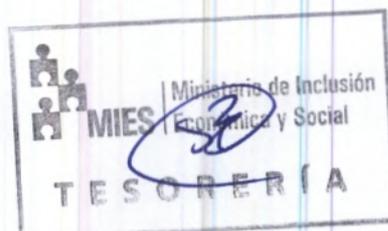
| Retenciones | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|-------------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES | | | | 0,00 | |
| Total Deducciones: | | | | 0,00 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|------|--|
| | | | | 0,00 | |
|--|--|--|--|------|--|

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 109,00



20/20 plm

18 800

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 | 02 05 2017 | 2063 | 2056 | |
| Tipo Documento | Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 1029 | | |

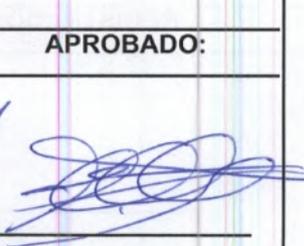
| | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| 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 | 109.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 109.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 109.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 109.00 |

SON: CIENTO NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER: VIAJE AL GUAYAS-SANTA ELENA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS ALEXANDER GARCIA IRENE REYES, DEL 11 AL 13-04-2017.MJ-BN.

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

MARIA TABANGO

018

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 | 02 05 2017 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 2063 2056 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | | 1029 | |
| 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: |
| SOLICITADO | | |
| FECHA: | | |
| | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

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 | 02 05 2017 | 2056 | 2056 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 1029 | |

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

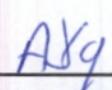
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 109.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 109.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 109.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 109.00 |

SON: CIENTO NUEVE DOLARES

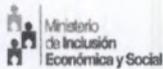
DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER, VIAJE A GUAYAS-SANTA ELENA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1203, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS ALEXANDER GARCIA E IRENE REYES, DEL 11 AL 13-04-2017

CUR 2063

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO | | |
| FECHA: 02/05/2017 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

2018
2017



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-----------------------------------|----------|--------------------|
| Cédula No. | 1304538604 | Cargo: | CONDUCTOR |
| Funcionario | GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER | Nivel: | NIVEL 3 |
| Salida: | 11/04/2017 04h50 | Retorno: | 13/04/2017 19h50 |
| | | Ciudad: | Guayas-Santa Elena |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático | 80,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 160,00 |

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|--------------|
| | | | PASAJES | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 30,00 |
| Total reembolso | | | | 30,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 42,00 |
| | | | ALIMENTACION | 19,00 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 61,00 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---------|--------|---------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 61,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Saldo de favor del funcionario | | | 109,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 30,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 139,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |

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 que correspondan.

Elaborado por,
Miriam Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|------------------|-------------------------------------|
| CONTROL PREVIOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |

Favor atender requerimientos conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORA FINANCIERA MIES

02 MAY 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

015

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 35-MIES-DNA-AG-2017

FECHA DE SOLICITUD 04/04/2017

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALEXANDER GARCÍA ZAMBRANO | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-SANTA ELENA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 11/04/2017 | 04H50 | 13/04/2017 | 19H50 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA- IRENE REYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
REALIZAR VISITAS TECNICAS A LAS MODALIDADES RESIDENCIAL Y DIURNA Y REUNIONES PARA EJECUCION DE PRESUPUESTOS

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-GUAYQUIL | 11/04/2017 | 04H50 | 11/04/2017 | 13H45 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | GUAYAQUIL-STA ELENA | 11/04/2017 | 18H20 | 11/04/2017 | 20H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | STA ELENA | 12/04/2017 | 08H30 | 12/04/2017 | 17H10 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | STA ELENA - MANGLARALTO | 12/04/2017 | 17H20 | 12/04/2017 | 19H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | MANGLARALTO-QUITO | 13/04/2017 | 09H50 | 13/04/2017 | 19H50 |

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 Inclusion 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

FRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCÍA

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

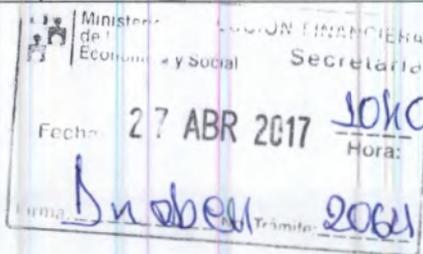
FRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

LIC. MYRIAN QUIMCHIMBA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



Ministerio de Inclusion Económica y Social
MIES
Nombre: pelao
25 ABR. 2017 15h 51

Handwritten notes and signatures: 24-04-2017, 19-04-2017, 10:01, 17:79



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

011

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 35-A.G.-DNA-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
17/04/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS-STA ELENA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. ALEXANDER GARCIA- DRA. IRENE REYES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

11/04/2017:

Saliendo desde mi domicilio a las 04H50 para ir a recoger a la funcionaria en su domicilio, para luego irnos a Guayaquil, pero antes hicimos una parada en Sto. Domingo ya que queda en el trayecto para dejar unas donaciones en la casa de asistencia del Adulto Mayor, para luego dirigirnos a Guayaquil llegando a las 13H45 al edificio Macros, hasta las 15H00 que nos retiramos a recorrer los centros del Adulto Mayor hasta las 18H20 que nos retiramos a la Provincia de Sta. Elena llegando a las 20H30 para pernoctar en la misma ciudad.

12/04/2017

Inicié mis labores a las 08H30, dirigiéndonos con la Directora a la CAIC de Sta. Elena hasta las 10H30 que nos fuimos a recorrer con los técnicos de ahí a Atahualpa, Anconcito, Libertad y otros centros diurnos con convenios con los Gads hasta las 17H20, para luego irnos a Manglaralto llegando a las 19H30 a pernoctar en la misma ciudad.

13/04/2017

08H30 Inicie mis labores, para irnos a recorrer centros Diurnos hasta las 09h50 que nos dirigimos a Quito por la Vía a Manabí ya que x las distancias y el trafico nos dirigimos por esa Vía llegando a Quito a las 19H50 dejando a la funcionaria en su domicilio, terminando mis funciones sin novedad.

PRODUCTOS: Realizar visitas Técnica y reuniones para ejecución de presupuestos en el área Administrativa en el vehículo 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) |
|---------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 11/04/2017 | 001-001-000000461 | Alimentación | 4.00 |
| 11/04/2017 | 001-001-00000197 | Alimentación | 5.00 |
| 11/04/2017 | 001-001-000010022 | Hospedaje | 30.00 |
| 12/04/2017 | 001-001-000001347 | Alimentacion | 10.00 |
| 12/04/2017 | 001-001-000685 | Hospedaje | 12.00 |
| 11/04/2017 | 002-001-000202957 | Combustible | 10.00 |
| 13/04/2017 | 002-001-374865 | Combustible | 10.00 |
| 13/04/2017 | 001-001-001000288 | Combustible | 10.00 |
| SUMAN: | | | 91.00 |

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mmm-aaa

11/04/2017

13/04/2017

HORA
hh:mm

04H50

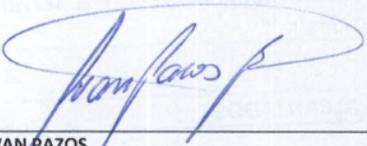
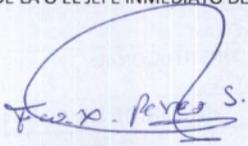
19H50

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-GUAYQUIL | 11/04/2017 | 04H50 | 11/04/2017 | 13H45 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | GUAYAQUIL-STA ELENA | 11/04/2017 | 18H20 | 11/04/2017 | 20H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | STA ELENA | 12/04/2017 | 08H30 | 12/04/2017 | 17H10 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | STA ELENA -MANGLARALTO | 12/04/2017 | 17H20 | 12/04/2017 | 19H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-1203 | MANGLARALTO-QUITO | 13/04/2017 | 09H50 | 13/04/2017 | 19H50 |

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: ALEXANDER GARCIA CARGO: CONDUCTOR DEL MIES | |
| 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 CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES | NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ CARGO: DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO |



Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 11-04-2017

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

012

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 MOVILIZACIÓN DIRECCION DE POBLACION ADULTO MAYOR, PROVINCIAS DE GUAYAS - SANTA ELENA; ASISTENCIA TECNICA CENTROS RESIDENCIAL Y DIURNA

Fecha de salida: 11-04-17 Fecha de retorno: 13-04-17 Tiempo de duración de la comisión: 3 DIAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: GUAYAS - STA. ELENA

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

Vehículo asignado marca: MAZDA color: DORADO placas: PEI-1203 matrícula 2013

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: Irene Reyes
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización: ARMANDO BOUTERA 1702683119
(Nombres, apellidos N° cédula)

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

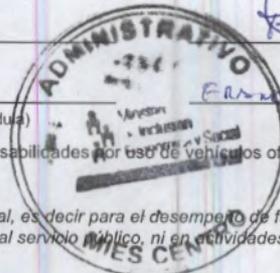
Conductor: Alexander Garcia 1300138604
(Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes: YENNY ROFRIO
(Firma) (Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo: Francisco Peña 1303814835
(Firma) (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 Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 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" [...].



Memorando Nro. MIES-SAI-2017-0225-M

Quito, D.M., 07 de abril de 2017

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

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD

De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0149-M, de fecha 04 de abril de 2017 se aprueba el cronograma de visitas a territorio del mes de abril del 2017 de la Dirección de Población Adulta Mayor, con Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0151-M de fecha 04 de abril del 2017, se solicita al Econ. Francisco Xavier Pérez vehículos para recorrido en territorio conforme a cronograma aprobado. Con este antecedente se solicita a usted muy comedidamente señora Coordinadora se autorice se realice la compra de pasajes aéreos, a su vez de no ser posible la compra de pasajes se solicite se autorice a quién corresponda se coordine un vehículo para el cumplimiento de todas las actividades programadas de esta Dirección.

Se envía los documentos en físico autorización de cronograma de salidas a territorio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Copia:

Sra. Econ. Elvia Marina Baez Cerón
Servidor Público I

Sra. Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
Directora De La Población Adulta Mayor

AUTORIZADO
Francisco Xavier Pérez Suárez
Fd.

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0151-M

Quito, D.M., 04 de abril de 2017

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

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULO PARA RECORRIDO EN TERRITORIO
PARA ASISTENCIA TECNICAS EN ZONA 4- ZONA 8- ZONA 1-2 -3

De mi consideración:

Reciba un atento saludo , solicito a ud comedidamente se otorgue el vehiculo institucional , con la finalidad de realizar asistencia técnica en territorio en las zonas que detallo a continuación.-

Zona 4.- Portoviejo- ida y retorno el dia 7 de Abril del 2017 .- asistencia técnica a centro de atención directa de población adulta mayor Guillermina Loor .

Zona 8 .- Guayaquil- Salinas días 11-12-13 de Abril del 2017.- se realizará recorrido en territorio a fin de brindar asistencia técnica a los centros de atención en las modalidades residencial y diurna en la ciudad de Guayaquil .

En el distrito de salina se mantendrá reunión para la ejecución de presupuesto asignado para el año 2017 y seguimiento a las unidades de atención para la población adulta mayor en el distrito .

Zona 1-2-3.- los días 18-19-20-21 de Abril del 2017 ,se realizará asistencia técnica en las zonas mencionadas, a fin de focalizar y optimizar los recursos asignados en la modalidad conforme necesidad de la población adulta mayor.

Delegación.

Dra. Irene Reyes .- directora DPAM

Ing Lisbeth Párraga .- Técnica DPAM

Agradecemos de antemano su apoyo a la gestión desde la DPAM, para así brindar asistencia técnica a los distritos y mejorar la atención a la población adulta mayor en condición de vulnerabilidad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0151-M

Quito, D.M., 04 de abril de 2017

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

CORDOVA ALCIVAR CARLOS LUIS
RESTAURANTE LA SAZON DE KETTYA
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES.
 INCLUIDO PARA LLEVAR
 Dir.: OLMEDO SIN Y AV. 9 DE OCTUBRE
 Telf.: 0994472685 - 0997847201 - SANTA ELENA
RUC. 1308480399001
AUT. SRI. 1119272536
ACTIVIDADES DE HOTeles Y RESTAURANTES HASTA \$ 100,00

NOTA DE VENTA
SERIE 001 - 001

000000197

REGIMEN SIMPLIFICADO

DIA: 11 MES: 04 AÑO: 2017

Sr. (Es) Alexander Garcia

Dirección: Quito

R.U.C.I. 1304538604 Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCION | P.UNIT. | P.TOTAL |
|------------------|--------------------|---------|-------------|
| | <u>Consumos de</u> | | <u>5.00</u> |
| | <u>alimentos</u> | | |
| <u>Cancelado</u> | | | |

SON: cinco 00/100

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] CLIENTE: [Signature]

TOTAL \$ 5.00

005

KLEIN WILLIAM GARY

R.U.C.:0929729176001

HOTEL "MANGLARALTO"

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

DIRECCIÓN: Calle Constitución No. 2312

CEL: 0989682610 - 042901369

MANGLARALTO - PROV. SANTA ELENA - ECUADOR

AUT. S.R.I.: 1119026480

FACTURA

S. Nº 001-001- 000685

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 12 | 04 | 2017 |

Sr. (es): Alexander Garcia

R.U.C./C.I. 1304538604

Dirección: Quito

| Cant | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | P.TOTAL |
|------|-------------|----------|---------|
| 1 | hab. simple | | 10.53 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

[Firma]
Firma Autorizada

| | |
|--------------|--------------|
| SUBTOTAL US | 10.53 |
| I.V.A. 4% US | 1.47 |
| I.V.A. 0% US | — |
| TOTAL | 12.00 |

Recibí Conforme ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor
 IMPRENTA JESUA DEL GRAN PODER - JENNY JANETH SÁNCHEZ MUÑOZ - TELF: 0985482820 -
 0987225479- LA LIBERTAD - R.U.C. 09101018752001 AUT. 9716 1 BLOCKS 100X3 DEL 00601 AL 00700
 IMPRESO: /25 JUNIO 2016 - CADUCA: 25 JUNIO- 2017

004



HOTEL MARVENTO IV
AGUILAR ASTUDILLO SANDRA MAYELIN
R.U.C. 0702589649001
Calle General Enriquez Gallo sin entre 28 y 29
Telf: 04 277 2037 / 0961 620719
E-mail: marventosuite@gmail.com
Salinas - Ecuador

FACTURA
N° 001-001-

ACTIVIDADES DE
HOSPEDAJE EN HOTELES

000010022

AUT. S.R.L. N° 1119057835
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha 11.04.2017 00010022
Cliente ROGELIO GARCIA ZAMBRANO

Ruc. 1304538604 Telf. 0984036105
Direc. CHONE

| Cant. | Descripcion | P.Unit. | Parcial |
|-------|-----------------|---------|---------|
| 1 | HOSPEDAJE fd 08 | 26.3158 | 26.3158 |

Registro No.

PAX 1 Nitos 0

LLEGADA

| | |
|--------------|--------------|
| Subtotal | 26.3158 |
| IVA 14% | 3.6842 |
| Servicio % | |
| TOTAL | 30.00 |

22h26

Autorizado

Cliente

|  MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA SOCIAL GESTION INSTITUCIONAL - SERVICIOS GENERALES | |
|---|---|
| COMISION DE SERVICIOS | |
| FECHA DE LIQUIDACIÓN: | 17/04/2017 |
| DEPENDENCIA: | Direccion Administrativa |
| ITINERARIO DE COMISIÓN: | QUITO-GUAYAQUIL-STA ELENA-QUITO |
| FECHA DE COMISIÓN: Desde: | 11/04/2017 |
| Hasta: | 13/04/2017 |
| VEHÍCULO ASIGNADO: | MAZDA |
| Placas No | PEI-1203 |
| CONDUCTOR RESPONSABLE: SR. ALEXANDER GARCIA | |
| KILOMETRAJE: | Salida: 239.573 Retorno: 240.962 Km. Recorridos: 1389 |
| FONDO DE COMBUSTIBLE PARA REMBOL: | 30 |
| TANQUEADO POR PULL MIES | 34,91 |
| TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO: | Extra (X) Diesel |
| TOTAL DE GALONES: | 32,46 |
| PROMEDIO DE CONSUMO KM. / GAL.: | 42,80 |
| No. De facturas: 2 | |
| LLEGA MAS DE UN 1/4 tanque | |
| ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES | SR. ALEXANDER GARCIA 1304538604 CONDUCTOR |

|  MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA SOCIAL GESTION INSTITUCIONAL - SERVICIOS GENERALES | |
|---|---|
| COMISION DE SERVICIOS | |
| FECHA DE LIQUIDACIÓN: | 17/04/2017 |
| DEPENDENCIA: | Direccion Administrativa |
| ITINERARIO DE COMISIÓN: | QUITO-GUAYAQUIL-STA ELENA-QUITO |
| FECHA DE COMISIÓN: Desde: | 11/04/2017 |
| Hasta: | 13/04/2017 |
| VEHÍCULO ASIGNADO: | MAZDA |
| Placas No | PEI-1203 |
| CONDUCTOR RESPONSABLE: SR. ALEXANDER GARCIA | |
| KILOMETRAJE: | Salida: 239.573 Retorno: 240.962 Km. Recorridos: 1389 |
| FONDO DE COMBUSTIBLE PARA REMBOL: | 30 |
| TANQUEADO POR PULL MIES | 34,91 |
| TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO: | Extra (X) Diesel |
| TOTAL DE GALONES: | 32,46 |
| PROMEDIO DE CONSUMO KM. / GAL.: | 42,80 |
| No. De facturas: 2 | |
| LLEGA MAS DE UN 1/4 tanque | |
| ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES | SR. ALEXANDER GARCIA 1304538604 CONDUCTOR |

SUPERGASOLINERA ZARACAY FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 001-001-001000288

ESTACION DE SERVICIO ZARACAY GUEVARA SANCHEZ MARIA REGINA
 Dir.: Via Quito Km. 20 El Paraiso principal s/n Telf.: 2729 200
 R.U.C.: 1800119842001 Santo Domingo - Ecuador (Fecha de Autorización: 20 / MARZO / 2017) AUT. SRI 1120441150

Sr: Alexander GARCIA

R.U.C./C.I.: 1304538604 Tel.: _____

Dirección: Cajon

Guía de Remisión: _____ Fecha Emisión: 13-04-2017

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | P. SIN SUBSIDIO | SUBSIDIO | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------|-------------|-----------------|----------|-------------|-------------|
| | SUPER | | | | |
| <u>6.76</u> | EXTRA | | | <u>1292</u> | <u>8.72</u> |
| | DIESEL | | | | |
| | ACEITE | | | | |
| | OTROS | | | | |
| PLACA | | | | | |

Documento Categorized: NO

FORMA DE PAGO

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

Valor Total sin subsidio \$ _____

Ahorro por subsidio (incluye IVA cuando aplique) \$ _____

| | |
|-------------------|-------------|
| SUB-TOTAL _____ % | <u>8.72</u> |
| SUB-TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| SUB-TOTAL \$ | <u>8.72</u> |
| IVA <u>14</u> % | <u>1.23</u> |
| Total a Pagar \$ | <u>10</u> |

Recibi Conforme

Fecha de Caducidad: 20 / MARZO / 2018

SANMARTIN PACIFICO SALOMÓN
 IMPRENTA "UNIVERSITARIA" / RUC: 0702751355001
 AUT. 5732 / Dir. Mecha 104 y Tsáchila Telf. 2756-379
 100 Blocks 994501 al 1004500
 BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

