MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PAGINA No. FECHA IMPRESION: 22/5/2017

1 DE 1



Ministerio de Finanzas del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

2134

Tipo Registro:

DEV

Monto:

320,00

IVA:

0,00

Sub Total:

320,00

Estado:

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

320,00

Descripción:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH: VIAJE A MANTA, REALIZAR EL

CANCELADO

PLANTA CENTRAL

MIES

SEGUIMIENTO DEL CIERREDE CONVENIOS DE LOS BONOS DE ACOGIDA, ALQUILER Y ALIMENTACION, DEL 24 AL 28-04-2017. XE-BN.

Ministerio de Inclusion Economica y Socia

DIRECCIÓN FINANCIERA

Cuenta Monetaria No.:

APROBADO

3248715700

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	320,00	0.00
			Sub - Total	320,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura Monto Nombre Código

> 320,00 Monto Líquido:

0,00



19/19 slaw

		Market Ca					UNICO DE					itinite e		
Institucion:	280	MINISTERIO	O DE INC	LUSION	NECONO	OMICA Y S	SOCIAL		Reporte	9	rptCom	probant	eGastos	.rdlc
U. Ejecutora:		MINISTERIO	O DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y S	SOCIAL - PLANTA	Fe	cha Elab	oración	No	. CUR	No. O	rigina
Unid. Desc:	0000	CENTRAL						05	05	201	7 2	2134	21	20
Tip	o Docume	ento Respa	ildo		T	Cla	se Documento		1	lo.		No. I	Expedier	nte
COMPROBANTES	ADMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	IDACION	DE GASTOS	MI	ES-SF-DA	F-2017-0	017-M	1	066	
Clase de Registro:	DEVE	NGADO				Clase Gasto		GASTOS		RP	A RTO	DEV	T	
Banco:							Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GAST	os					Numero Operacio	ón					* 0	
Beneficiario:	0201	1310430	PASTO	AGUAL	ONGO LI	IDIA EDIT	н							
				AF	ECTA	CION F	RESUPUES	TARIA						,
PG SP P	Y ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						МО	NT
57 00 00	0 009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Sub	sistencias e	n el Interi	or				320.
								TOTAL	PRESUP	UESTAR	10			320.
										ľ	VA	•		0.
									su	В - ТОТ	AL			222
														320.
														320.
									RETENC	IONES I	/A			
		¥					TOTAL DE	DUCCIONES					ζ.	0.
		4					TOTAL DE	DUCCIONES	PRESUP		10		۵.	0.
SQN:	TRESCIEN'	TOS VEINTE	E DOLAR	ES			TOTAL DE	DUCCIONES	PRESUP	UESTAR	10		2.	0.
SON: DESCRIPCION	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			TOTAL DE ITA, REALIZAR EL AL 28-04-2017. XE	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
OGIV.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
OGIV.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0.320
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0.320
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0.320
OGIV.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0011.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA ED			ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	UESTAR	AR	ENIOS DE	E LOS BO	0. 0. 320.
0014.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	LIDIA EC	NTACIO	N, DEL 24	ITA, REALIZAR EL	SEGUIMIEN"	TOTAL	ERREDE	E CONVE		•	0. 0. 320.
3014.	N: PA	STO AGUA	LONGO L	DA	TOS A	N, DEL 24	ITA, REALIZAR EL AL 28-04-2017. XE	SEGUIMIEN"	TOTAL TO DEL CI	ERREDE	E CONVE		•	0. 0. 320.
3014.	N: PA	STADO	LONGO L	DA	TOS A	APROB	ITA, REALIZAR EL AL 28-04-2017. XE	SEGUIMIEN'	TOTAL TO DEL CI	ERREDE	E CONVE		•	0. 0. 320.
0014.	N: PA	STADO	LONGO L	DA	TOS A	APROB	ITA, REALIZAR EL AL 28-04-2017. XE	SEGUIMIEN'	TOTAL TO DEL CI	ERREDE	E CONVE	ENIOS DE	•	0 0 320

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Reporte rptComprobanteGastos.rdlc Institucion: 280 Fecha Elaboración No. CUR No. Original 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA U. Ejecutora: 2134 2120 05 2017 05 0000 Unid. Desc: No. Expediente Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. LIQUIDACION DE GASTOS MIES-SF-DAF-2017-0017-M 1066 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RPA RTO DEV Clase de Registro: Clase de DEVENGADO **OTROS GASTOS** Gasto: Cuenta Banco: Monetaria: Comprobante 0 GASTOS Numero Operación Beneficiario: 0201310430 PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

DEDUCCIONES

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

					СОМ	PROB	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO			
Institucion	: [280	MINISTERIO	O DE INC	CLUSION	NECONO	MICA Y S	OCIAL	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutor	a:	9999		O DE INC	CLUSION	ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA			Fecha Ela	Fecha Elaboración No. CUR No.		
Unid. Desc	.	0000	CENTRAL	711					05 05	2017	2120	2120
	Tipo	Docun	nento Respa	aldo		T	Clas	se Documento		No.	No.	Expediente
COMPROB	ANTES	ADMINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQUI	DACION D	DE GASTOS	MIES-SF-D	AF-2017-001	7-M 1	066
Clase de Registro:		COM	PROMETIDO)			Clase Gasto:		ASTOS	RPA	RTO DEV	
Banco:		F			+			Cuenta Monetaria:				
Comprobar	nte	GAS	TOS					Numero Operación				0
Beneficiario	0:	02	01310430	PASTO	AGUAL	ONGO L	IDIA EDITI	4				
PG S	P P	AC	т ітем	UBG	AF	ECTA ORG		RESUPUESTAI DESCRIPCION	RIA			MONTO
57 0	0 00	0 00	9 530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	encias en el Inte	rior		320.0
									TOTAL PRESU	PUESTARIO		320.0
										IVA		0.0
									s	UB - TOTAL		320.0
									RETEN	CIONES IVA		0.0
								TOTAL DEDU	CCIONES PRESU	PUESTARIO		0.0
									тоти	L A PAGAR		320.0
SON:	1	RESCIE	NTOS VEINT	E DOLAF	RES							
DESCR	IDCION	ı. F	ASTO AGUA	LONGO	LIDIA EI	DITH VIA	IE A MAN	ITA, REALIZAR EL SE	OUR WENT O DEL		011/51/100 0	

WK 21139

	DATOS APROBACIO	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/05/2017	Funcionario Resgonsable	Director Financiero



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

24700.00	NEDALES			Grupo de		53	
ATUS GE	NERALES	7		Certificac Cargo:	ANALISTA	20-125	
Cédula No.	0201310430			Cargo.			
uncionario	PASTO AGUALONGO	LIDIA EDITH		Nivel:	SERVIDO	R PUBLICO 3	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora			
Salida:	24/04/2017	06H00 Retorno:	28/04/2017	17H00	Ciudad:	MANTA	
CALCULO	DE VIATICOS, SUBSISTEN	ICIA Y ALIMENTACION					
	Concepto	Valor	N°	Dias		Monto a Pagar	
Vi	ático (70 Y 30%)	80,00		4		320,00	/
	Viático (100%)	80,00		0		0,00	
	ulo Viáticos Subsistencia y					320,00	/
Residencia	NO	DIRECCION DE ACOMPA	AÑAMIENTO FAN	IILIAR		PASIVO	
DETALLE	DE COMPROBANTES DE F	REEMBOLSO DE GASTOS					
Fecha	No. Comprob. Venta	TOWN THE T	Concepto			Monto	
		HOSPEDAJE					0,00
		ALIMENTACION					0,00
		PASAJES					0,00
		PASAJES CON LIQUIDA	CION DE COMPR	RAS			0,00
		PEAJES					0,00
		PARQUEADERO					0,00
		REPUESTOS					0,00
		Total reembolso de gasto	s				0,00
		Total reembolso de gasto	s con Liquidación	de Compras			0,00
DETALLE	DE COMPRODANTES ILO	TIEICADOS					
	DE COMPROBANTES JUS	TIFICADOS	0			T	_
Fecha	No. Comprob. Venta		Concepto			Monto	
		HOSPEDAJE					134,40
		ALIMENTACION					90,00
		MOVILIZACION					0,00
		Total:					224,40
Total de (-) Antici Valor a. Valor si Viático Valor qu Saldo a b) Total por c) Total por	I cálculo Viáticos Subsistent viáticos po entregado: Justificar) Justificar 100% Emergencia le justifica el funcionario favor de MIES reembolso de gastos liquidacion de compras avor del Funcionario avor del MIES	CUR: 70% 30%		224,0 96,0		Descuento	
No. 1 2 3	NO SE RECONOCE LA F	FACTURA NRO. 6813 POR CU	JANTO EL VALOR	NO ESTA LEGI	IBLE.		/

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 4 de mayo del 2017

MINISTERIO de Inclusio.

MINISTERIO de Inclusio.

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

Favor atender resulermento, conforme normation

CTARIAMANCIERO/A MIES

4	4	

			- N	Ministerio de Inclusión Económica y S	Social		
S	OLICIT	UD DE AUTORIZA	CIÓN PARA CUI	STATE A STATE OF STATE OF STATE OF	N. SERVICE CONTRACTOR DE	IOS INSTITUCIONAI	ES
Nro. SOLICITUD DE AU SERVICIOS INSTITUCIO			NTO DE FECHA DE S 21 DE ABRI				
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENT	ACIÓN		
			DATO	GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRE LIDIA EDITH PASTO A			PUESTO QU TECNICA D		MIENTO FAMILI	AR SP3	
MANTA, PORTOVIE SANTO DOMINGO - N		ONE, JAMA PEDER			A LA QUE PERTEN ÑAMIENTO FAMI	ECE LA O EL SERVIDOR LIAR	
FECHA SALIDA (dd-mm-	aaaa)	HORA SALIDA (do	I-mm- FECHA LLEGA	DA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (de	d-mm-aaaa)	
24-04-201	17 /	06:00	28-04-201	7 /	17:00		
SERVIDORES QUE INTE LIDIA EDITH PASTO AC			CIONALES:				

OBJETIVO Realizar el seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación de los damnificados del terremoto del 16 de abril de 2016 en la provincia de Manabí, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos, resolver alertas y soluciones en los pagos, la comisión se efectuará del 24 al 28-04-2017.

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	1	S	ALIDA	LLEGA	DA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORT E	RUTA	RUTA FECHA dd-mmm- HORA hh:mm aaaa		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	QUITO- MANTA	24-04-2017	06:00	24-04-2017	12:30	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	MANTA-PORTOVIEJO	24-04-2017	20:00	24-04-2017	21:00	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO- CHONE	26-04-2017	07:00	26-04-2017	08:00	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	CHONE-PORTOVIEJO	26-04-2017	20:00	26-04-2017	21:00	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO - BAHIA	27-04-2017	06:30	27-04-2017	08:00	
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	BAHIA - PORTOVIEJO	27-04-2017	19:30 de la Economica		21:00	

Firma Maber Tramite: 216

TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQ0192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO- SANTO DOMINGO	28-04-2017	07:30	28-04-2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCION AL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	SANTO DOMINGO- QUITO	28-04-2017	14:00	28-04-2017	17:00 /

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.

	DATO	OS PARA TRANSFERENCIA
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3248715700
FIRMA DE LA O EL SERV	VIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Calmer	und /	to she fore or
NOMBRE DE LA O LIDIA EDITH PAST TECNICA DE ACOMPAÑA	O AGUALONGO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE OLGA CRISTINA ROSERO QUELAL DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, ENCARGADA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOM	MINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación a cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorica. • 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 e servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de la Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
ALEXANDRA GUILLE SUBSECRETARIA DE FAN		
OMBRE DE LA AUTORIDAD NOMIN	NADORA O SU DELEGADO	



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

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

Quito, D.M., 24 de abril de 2017

PARA:

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo

Técnica de Familias

Srta. Lcda. Yajanua Salome Shiki Shimpiukat

Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

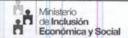
Me permito informar a ustedes que han sido delegadas con el fin de realizar el seguimiento del cierre de convenios del Bono triple AAA de los daminificados del terromoto del 16 de abril de 2016 en la provincia de Manabí, para lo cual deben viajar el día lunes 24 y su regreso el viernes 28 de abril del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Alexandra Narcisa Guillén Salvatierra SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBROGANTE



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28 de Abril de 2017 DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR - SP3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

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

INSTITUCIONAL: MANTA, PORTOVIEJO, CHONE, JAMA PEDERNALES,

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SANTO DOMINGO - MANABI

INSTITUCIONALES 72

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO

INSTITUCIONAL:

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISIÓN

Realizar el seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación de los damnificados del terremoto del 16 de abril de 2016 en la provincia de Manabí, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos, resolver alertas y soluciones en los pagos, la comisión se efectuará del 24 al 28-04-2017.

ACTIVIDADES (DÍA, HORA) LUNES 24 DE ABRIL DE 2017

- 06:00-12:30 Traslado desde la ciudad de Quito a Manta.
- 12:30-13:00 Almuerzo
- 13:00-20:00 Distrito Manta: Reunión con el equipo seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos, resolver alertas y soluciones en los pagos.
- 20:00-21:00 Traslado de Manta a Portoviejo
- 21:00-22:00 Merienda y hospedaje.

MARTES 25 DE ABRIL DE 2017

- 08:00-13:00 Distrito Portoviejo: Reunión con el equipo seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos. resolver alertas y soluciones en los pagos.
- 13:00-14:00. Almuerzo
- 14:00-20:00. Continuar con el trabajo establecido con los equipos de técnicos de acompañamiento a familias de bonos.
- 20:00-21:00. Merienda y hospedaje.

MIERCOLES 26 DE ABRIL DE 2017

- 07:00-08:00 Traslado de Portoviejo a Chone
- 08:00-13:00 Distrito Chone: Reunión con el equipo seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos. resolver alertas y soluciones en los pagos.
- 13:00-14:00. Almuerzo
- 14:00-20:00. Continuar con el trabajo establecido con los equipos de técnicos de acompañamiento a familias de bonos.
- 20:00- 21:00. Traslado de Chone a Portoviejo
- 21:30-22:30. Merienda y hospedaje.

JUEVES 27 DE ABRIL DE 2017

- 06:30-08:00 Traslado de Portoviejo a Bahía
- 08:00-13:00 Distrito Jama Pedernales: Reunión con el equipo seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos. resolver alertas y soluciones en los pagos.
- 13:00-14:00. Almuerzo
- 14:00-19:30 Continuar con el trabajo establecido con los equipos de técnicos de acompañamiento a familias de bonos.
- 19:30-21:00. Traslado de Bahía a Portoviejo
- 21:00-22:00 Merienda y hospedaje.

Nota: En Bahía se encuentra funcionando el distrito Jama Pedernales.

VIERNES 28 DE FEBRERO DE 2017

- 07:30-11:30 Traslado de Portoviejo a Santo Domingo
- 11:30-14:00 Distrito Santo Domingo: Reunión con el equipo seguimiento del cierre de convenios de los Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación, generar solicitudes de autorización de gasto de cuartos, quintos y sextos pagos. resolver alertas y soluciones en los pagos.
- 14:00-17:00 Traslado de Santo Domingo a Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
28-04-2017	001-001-0004367	hospedaje	\$134,40			
24-04-2017	001-001-00-0000560	Consumo de alimentos	\$10,00			
24-04-2017	001-001-00-0006813	Consumo de alimentos	\$8,00			
25-04-2017	001-001-000005342	Consumo de alimentos	\$10,00			
25-04-2017	001-001-000005341	Consumo de alimentos	\$10,00			
25-04-2017	001-001-000001024	Consumo de alimentos	\$10,00			
26-04-2017	001-001-000051173	Consumo de alimentos	\$10,00			
26-04-2017	001-001-000051153	Consumo de alimentos	\$ 10,00			
27-04-2017	001-001-0000559	Consumo de alimentos	\$10,00			
27-04-2017	001-001-0000558	Consumo de alimentos	\$ 10,00			
27-04-2017	001-001-0000564	Consumo de alimentos	\$ 10,00			
Total		and the second live at 18	\$232,40			

ITIN	ERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA aaa	dd-mmm-	24-04-2017	28-04-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada
HORA	hh:mm	06:00	17:00	de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE		SALID	Α	LLEGA	DA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	DE TRANSPO RTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	QUITO- MANTA	24-04-2017	06:00	24-04-2017	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	manta-portoviejo /	24-04-2017	20:00	24-04-2017	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQ0192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO- CHONE	26-04-2017	07:00	26-04-2017	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQO 192 COLOR BLANCO CHONE-PORTOVIEJO			20:00	26-04-2017	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO - BAHIA	27-04-2017	06:30	27-04-2017	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	BAHIA - PORTOVIEJO	27-04-2017	19:30	27-04-2017	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL: PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	PORTOVIEJO- SANTO DOMIINGO	28-04-2017	07:30	28-04-2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL : PLACA PEQO192 COLOR BLANCO	SANTO DOMIINGO- QUITO	28-04-2017	14:00	28-04-2017	17:00

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

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 presentario tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autórizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR - SP3

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

Olga Cristina Rosero Quelal
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO
FAMILIAR, ENCARGADA

ALEXANDRA NARCISA GUILLEN SALVATIERRA SUBSECRETARIA DE FAMILIA SUBROGANTE

Cevicheria DIEGO MARGELO TERROERIA ERRORS REPRESSOR RAMON Eduardo Betancourt Estupiñán Malecón Alberto Santos s/n Teléf. 09 88503916 "Contribuyente RISE" Contribuyente RISE" CONTRIBUSED CONT	CANT. DESCRIPCIÓN V.UNIT. TOTAL 4 CONSOMO de Olimentes 10,000 10,000	BLANCO: Adquirente COPIA: Emisor Leonardo Joel Vera Parales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 501 al 1100 - válida para su emisión hasta 10/OCTUBRE/2017 - P./Q.
(1) TENTAR COMMANY REMONSER (TENCINALS, INCLISO PARA LIEVAR (TO Santos s/n Mannabi "Constribuyente RISE" (OOOO 558 (Sión: 27-04-20) elono:	10,000 A0,000	10,00 14652001 - Aut. 2138
RCEL do Be Alber rere - AMI-MI s de Hotel	Consolma de almensias	BLANCO: Adquirente COPIA: Emisor Leonardo José Vera Parrales - Imp. Luz de América Tei: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 501 al 1100 - válida para su emisión hasta 10/0CTUBREZ017 - P./Q.
Cevicheria DIEGO MAI Eduar Ramón Eduar Malecón S. Teléf.: 09 88503916 Aut. SRI 1119582433 NOTA DE VENT RECLA DE AUT. 10/0CTUBREZZO (Adividade Sr. (es) LIDJA PASTO. RUC. C. 20.21.31.01.3.0 F. Edividade Sr. (es) LIDJA PASTO. RUC. C. 20.21.31.01.3.0 F. Edividade Sr. (es) LIDJA PASTO.	mo de alme	p. Luz de v

RESTAURANT EL RANCHO
BRAVO VILLAMAR RAMÓN LENIN
RUC: 1303431736001 - AUT. SRI: 1120153449
Dirección: Corredor Vial Estatal Tosagua Carmelita s/n - Telf.: 2544-000
Celular: 0993602277 / Tosagua - Manabi

RESTAURANT EL RANCHO
BRAVO VILLAMAR RAMÓN LENIN
RUC: 1303431736001 - AUT. SRI: 1120153449
Dirección: Corredor Vial Estatal Tosagua Carmelita s/n - Telf.: 2544-000

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$200.0

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Celular: 0993602277 / Tosagua - Manabi

NOTA DE VENTA SERIE 003-001-00 00 51173

dia

Cliente:

RUCCI: 030 1310430 Fector 2017-04-36

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$200.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00 0 0 5 1 1 5 3

26-04-2017 Fecha: PASTO Ruc/C.1: 02013/0430 Cliente: L(D/A

P. TOTAL P. UNIT. de alimer DESCRIPCIÓN Consumo 100 Dirección: CANT

TOTAL \$ FORMA DE PAGO ARJETA DE CRÉDITO/DEBITO EFECTIVO OTROS

 47201 a 51200 fecto de AUT. 25 Enero/2017 Módigo Patino Miguel Antonio, AUT. 2120 imprenta "HIDALGO" Portoviejo.
 Caracia Moreno sin y Pedro Gual y 9 de Ochubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasia 25/Enero/2018 RECIBÍ CONFORME

	DESCRIPCION		T. IOINE
	COMSOMO.		10,000
			1
	,		
\vdash	7		
-			
-			
10			7
H			
DRMA	FORMA DE PAGO		N
EFECTIVO	X		1000
ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO OTROCE	3	TOTAL \$	
3	CINCO RECIBI CONFORME		

FLOR ELIZABETH THE REGIMEN SIMPLIFICADO DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS Y RÍO AMAZONAS - Teléfono: 0980330561 99(30) 201-001- 0001-001- 031055 R.U.C. 1302615537001	Techo Emisión: 25/04/17 Teléfono: 3120985	7		TOTAL W.
Restaurante D'FLOR CANTOS FLOR ELIZABETH CANTOS FLOR ELIZABETH CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS E-mail: nestor saidarriaga@yahoc.com - Portoviejo - Manabí Nota de Venta Nº 001-001- Autorización SRI Nº 1149031055 R. U.C. 1302615537001 (S):	CO1310430	Con were	Ge Himento	FORMA DE PAGO TABLEA DE CREDITO DEBITO OTROS
	RUC/C.L.: O Dirección:	- 185 -	- Imprenta y Gráficas "MERA" RUC. 1302189228001 Autori	lera Bravo Alberto Gregorio EFECTIVO ELECTRONICO
Setancourt Estupiñán Setancourt Estupiñán verto Santos s/n "Contribuyente RISE" "Contribuyente RISE" M-0000559	misión: 2,7 -04-2017	V. UNIT. TOTAL		10,00
INTA OI-OII	Sr.(es) 5 (D) 1 PAST 5 RUC/U. 0.2013 (.0.430 Fecha Emisión: 27 2092) Dirección: 3120985	DESCRIPCIÓN V.UNIT. TOTAL		BLANCO: Adquirente TOTAL A PAGAR \$

N _E	5-	
CQR Cque 000005342 31 R.U.C.1305687772001	TOTAL	
CRIOLLA" Uel Palomeque danabí DOOC EXINAL # 177533 R.U.C. Guia de Remisión:	Y. UNIT.	SUBTOTAL DESCUENTO
TACÍAS NITHI T'MICASITA (cuida Manabi Sin y Mana 5265637 - Portovicjo - M SERE 001-001- 1553804 CULTICACIÓN ARTI POS + O C 3 1 C C 4 8 6 - O 2 - 20 17	of restriction	- Comme
PÁRRAGA IN RESTAURAN Dirección Matriz: Aw Dirección S.R.I. 1120 Cllente: C.I./I.Z. C.I./R.U.C.: C.Z. C	IGINAL: Cliente - COPLA: Emisor OCCUMENTO CATEGORIZADO: NO	NBO (NBO)

Telf: 3120485

TOTAL

Guía de Remisión:

DESCRIPCIÓN

CANT.

C.I./R.U.C.: 0201310430 Fehca Emisión: 25-04 - 2017

000005341

Autorización S.R.I. 1120553804 CALIFICACIÓN ARTENANL # 17733 R.U.C. 1305687772001

FACTURA SEREON-ON-

Cliente: LIDIA PASTO

Dirección: AUITO

RESTAURANT "MI CASITA CRIOLLA"

Dirección Matriz: Avenda Manabí S/N y Manuel Palomeque

Teléfono: 0995265637 - - Portoviejo - Manabí

	00'07
	SUBTOTAL DESCUENTO IVA 0% IVA 12% TOTAL \$ DESCUENTO SOLIDARIO 2%
Consumo de Alimenta	ADA FIRMA CLIENTE FORMA DE PAGO TRAJETA DE CRÉDITO JOSSITO OTROS
Consu	UTORIZ
OPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	ORIGINAL: Cliente - C

BRAVO ROMÁN DELEN MANIEL. IMPRENTA Y PAPELENÍA "SU COPAY" - PORTONEJO - R.LI.C.; 13018-2055901 AUTORIZACIÓN 1181 IMPRESO DEL 0005391 - 0006390 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 11 - ABRIL - 2017 - FECHA DE CADUCIDAD 11 - ABRIL - 2018

> BRANO ROMÁN DELFIN MANUEL - IMPRENTA Y PAPELENÍA "SU COPA". - PORTONEJO - R.U.C.; 19718-2235801 AJTORIZACIÓN 1151 MPPRESO DEL 0005301 - 0006300 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 11 - ABRIL - 2017 - FECHA DE CADUCIDAD 11 - ABRIL - 2018

5000

TOTAL \$ -{C

FORMA DE PAGO
TARJETA DE
CREDITO JOEBITO

FIRMA AUTORIZADA

OTROS

EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO

IVA 12%

004

RESTAURANTE BUEN SABOR

- Manta - Manabí - Ecuador Aut. S.R.I.: 1119461980 Dirección Matriz: Cdla. Centenario - Calle Oliva Miranda S/N - Telf.: 2 928378 / 0988 968085 MENDOZA ZAMBRANO ADITA MARISELA R.U.C.: 1309617908001

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.00 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

| Fecha de | Emisión | 24 | 04 | 2013 | Fecha de Aut. 3R1 1120008807 | Secha de Aut. 30-Diciembre-2016 | Documento categorizado: NO

Zambrano Alcívar Pablo Elias

Sabor Manaba

Venta de comida y bebidas en restaurantes, incluso para llevar.

Dirección: Bellauísta Jesús Huertas s/n y Guido Zambrano.

EL CARMEN - MANABÍ

0201310430 TELF/0382004SI

Pasto

aldro

CLIENTE RUC/C.I.

Pasto Sr. (es): dedies

R.U.C./C.L.: 02 04 34 0430 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO Eecha de Emisión: (24 | 001 | 201 |

P. Total

P. Unit.

DESCRIPCIÓN

Cant.

Doi to

DIREC

GINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR P. Unit. V. de Venta 8 RESTAURANTE BUEN SCHOR CANCEL DO FIRMA AUTORIZADA DESCRIPCION Consumo de Cornons Cant.

IMPRENTA OFFSET CENTRAL - RUC: 13036007722001 - TELE: 6054025

V. TOTAL \$

OUTCOLOUR SAURANGELINA - CÓDIGO. AUT: 13539

AUTORIZADA EL: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2016 - CADUCA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

6 UZ (6501 AL 7100)

1.07

IVA 12%

0,00

Watth Vetter Valor Total \$

0,93

Sub Total 12%

DRIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

Sub Total 0%

The same of the Descuento S

SUB TOTAL \$

Dinero

injeta de

Otros

Efectivo

Loor Garcia Jorge Leonel *Imprenta "MONILIZ*" R.U.C. 1301288633001 Aut. 7932 Válido para su emisión hasta: 30-Diciembre-2017 Numeradas del 0000401 al 0000600

Nota: Salida la mercadería no aceptamos cambio ni devoluciones EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA.



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

sr. Lidua Pasto
Profesión
Portoviejo, 24 de 04 de/ 7 Hora

Otros

DOCUME	ENTO CA	TEGORIZA	DO: NO
--------	---------	----------	--------

R.U.C. 1308557022001

FACTURA

Aut. S.R.I. 1119707136

SERIE 001 - 001

Nº 0004367

FIRMA CLIENTE

sr. Li Olia	14	721	10						C		25	01		930
Profesión									0	s — estir mpre			6	
Portoviejo, 24 de Hora	0	1	del.	7					P	orto	viejo,	_	_de_	del
DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		TOTAL
Habitación	V	V	V	V								-		NO DAY
Teléfono y Fax														UBVIE - CC
Otros Servicios														ORIGNALO
Portoviejo, 26 de LE AGRADEC Forma de pago			CII		CIT	A	3	2		Se	I.V.	A. 0% A. 12% as 10%	\$_	1440
Efectivo Dinero electrónico T. crédito / débito		•	6	is	1	0		D	escu	ento S			\$_	134,40
Otros					11							6		No.

ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 1311011090901 - AUT. 2349 - Telf.: 2000422 / 09858639319 / 0985860390 IMPRESO DEL 0004091 AL 0004590 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 04-NOVIEMBRE-2016 - VÁLIDO HASTA 04-NOVIEMBRE-2017



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. 7256

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Institución

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Cludad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-04-24 Hora 00:01 Hasta 2017-04-28 Hora

MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL PARA SEGUIMIENTO DEL CIERRE DE CONVERNIOS DEL BONO TRIPLE AAA PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES Motivo

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-04-21 No. Comunicación MIES-SF-2017-0223-M

QUITO Lugar Origen

MANABI **Lugar Destino**

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CUADROS CASTRO JANIO BILL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1303545733

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0192

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

BLANCO

Número Matrícula

A2091562

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

LCDA. ALEXANDRA NARCISA GUILLÉN SALVATIERRA

Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA SUBROGANTE

Realizado Por

CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-04-21 16:52

OE INCLUSION CON ON COLON ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF TH O CCIÓN ADMINISTRATIVA

		CERTIFICAC	TION PRESUPUEST	'ARIA	
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			NO. CERTIFICACION 78	FECHA DE ELABORACIÓN 20 02 17
TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	CLASE DE D	OCUMENTO RESPALDO		
	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NO	PRMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGISTR	COM	CLASE DE	GASTO OGA		
PG SP PY A	CT ITEM UBG FT		ION PRESUPUES DESCRIPCION	TARIA	MONTO
	01 730303 1701 00		Viaticos y Subsistencias en	el Interior	\$3,005.1
DESCRIPCION: PARA: LCDA: ALEXA: DIRECTOR DE PLAN PROYECTOS, CERTI IMPLEMENTAR UN P SEGUN MEMORAND	IFICACION E INVERSION C. FICACION PRESUPUESTAR PROCESO DE CAPACITACIÓ O No. MIES-SF-2017-0086-M	ALVATIERRA ¿ SUBSEC C.: ING. MARIA FERNAI IA PARA FINANCIAR V N EN EL PROCESO DE DE 16-02-2017. ACTIVI	NDA ZURITA LEAL - DIRECO VIÁTICOS AL PERSONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMIL	BOGANTE. C.C.: ING. JUAN ALB CION DE SEGUIMIENTO DE PLA E ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR LIAR Y SUPERVISORES DE FAN L PAPP MIES-2017. LA UTILIZAC	NES, PROGRAMAS Y , CON LA FINALIDAD DE IILIA A NIVEL NACIONAL.
ES DE ESTRICTA RE	SPONSABILIDAD DE LA UN	DAD OPERATIVA			
	DATOS APR				
ESTADO	REGISTRA	DO: A	PROBADO:		
APROBADO FECHA:	N. A.	a de	100		