



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 2409 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 199,10
IVA: 0,00
Sub Total: 199,10
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 199,10



Estado: APROBADO

Descripción:

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: VIAJE A MANABI-CHONE,
PROCESO DE AUDITORIA A LA ZONA A DISTRITOS MANTA Y CHONE,
DEL 02 AL 05-05-2017. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3336921800

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/05/2017	199,10	0,00
Sub - Total				199,10	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 199,10



15/15/14

14/8/17

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

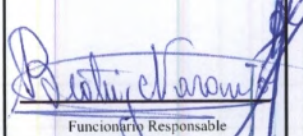
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		017 05 2017	2409	2402	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1205		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										199.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										199.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										199.10

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: VIAJE A MANABI-CHONE, PROCESO DE AUDITORIA A LA ZONA A DISTRITOS MANTA 'CHONE, DEL 02 AL 05-05-2017. MJ-BN.

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

MANTA TAPANGO

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		017	05	2017	2409 2402
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M		1205	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO				

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		017 05 2017	2402	2402
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1205	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1710737006	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										199.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										199.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										199.10

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO, VIAJE A MANABI-CHONE, PROCESO DE AUDITORIA A LA ZONA A DISTRITOS MANTA Y CHONE, DEL 02 AL 05-05-2017

COR 2409

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/05/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **55-56**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710737006	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 4
Salida:	02/05/2017 08h00	Retorno:	05/05/2017 20h30
		Ciudad:	Manabí-Chone

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia **NO** DOMICILIARIA **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	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	90,00
			ALIMENTACION	37,10
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				127,10

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	127,10	
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00	
Valor que justifica el funcionario			199,10	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			199,10	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	La facturas Nros. 4421 y 3987 no se reconoce la base imponible no es la correcta
2	No se reconoce la factura Nro. 1339 no describe concepto, no desglosa IVA

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 Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 17 de mayo de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

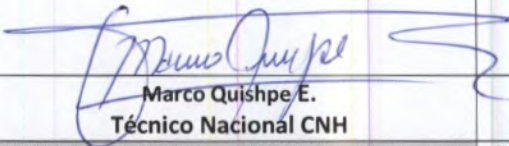
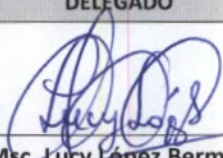
CONTABILIDAD: ☒

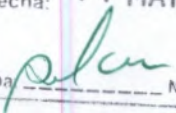
TESORERIA: ☒

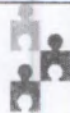
DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

17 MAY 2017

 Ministerio de Inclusión Económica y Social								REGIÓN FINANCIERA Secretaría	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								Fecha: 11 MAY 2017 Hora: 23:09 No. Trámite:	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DCNH-2017-001						FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-04-2017			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO GUILLERMO QUSHPE ESPINOSA						PUESTO QUE OCUPA: Técnico Nacional CNH			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI - MANTA - CHONE						NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN CNH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)			
02-05-2017		08:20		05-05-2017		20h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARCO GUILLERMO QUSHPE ESPINOSA - PATRICIA BARRERA									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: PROCESO DE AUDITORIA A LA ZONA 4 DISTRITOS MANATA Y CHONE									
TRANSPORTE									
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito- Manta	02-05-2017	08h20	02-05-2017	16h20			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta - Chone	03-05-2017	15h30	03-05-2017	17h50			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone - Quito	05-05-2017	13h50	05-05-2017	20h00			
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: Pichincha			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 3336921800				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Marco Quishpe E. Técnico Nacional CNH					 Lic. Yasmína Santana DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Msc. Lucy López Bermeo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL (E)					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.				

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		REGIÓN FINANCIERA Secretaría	
Fecha: 11 MAY 2017 Hora:		No. Trámite: 2312	
Firma: 			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DCNH-MAGQE-2017-001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):

08-05-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Marco Quishpe Espinosa

PUESTO QUE OCUPA:

Técnico Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI - MANTA -CHONE

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Marco Quishpe, Patricia Barrera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

OBJETIVO:

- Realizar acompañamiento y seguimiento a la aplicación de auditoría técnica y metodológica del servicio.
- Realizar verificación y acompañamiento técnico en cada unidad de atención respecto al cumplimiento de cobertura, procesos metodológicos, atención y participación de las familias y a actores comunitarios
- Monitorear el informe a los planes semestrales.

Martes 2 de Mayo de 2017

08h20 a 16h20

-- Traslado desde Quito a Distrito Manta.

16h20 a 18h20

- Reunión con Analistas Distritales de Desarrollo Infantil CNH y Analista de Servicios Sociales para revisar hojas de localización de unidades a ser visitadas y revisión de cronograma establecido para todas las unidades.
- Conformación de equipos técnicos para el proceso de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico.
- Cena y traslado al hotel.

18h20 a 19h30

Miércoles 03 de Mayo 2017

07h30 a 08h00

- Desayuno y traslado a oficina Distrital Manta.

08h30 a 14h00

- Acompañamiento a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a
- Fortalecimiento de aplicación metodológica del servicio.

- Almuerzo

14h00 a 14h30

- Análisis de resultados del acompañamiento con analista distrital CNH y Analista

14h30 a 15h30

- Traslado de Distrito Manta a Distrito Chone- Flavio Alfaro

- Reunión con educadoras CNH y Analista Distrital.

15h30 a 17h50

- Traslado al hotel y Cena

17h50 a 19h10

19h10 a 21h30

Jueves 04 de Mayo 2017

07h30 a 08h00

- Desayuno y traslado a oficina Distrital San Chone

08h00 a 09h00

- Reunión con Director Distrital, Analista distrital para revisión de cronograma de aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico.

09h00 a 19h00

- Acompañamiento y seguimiento técnico a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a unidades de atención del distrito Chone.

- Traslado a hotel y cena

19h00 a 21h30

Viernes 05 de Mayo 2017

07h30 a 08h00

- Desayuno y traslado a oficina Distrital Chone

08h00 a 09h00

- Análisis de lo observado en las unidades de atención CNH del distrito.

09h00 a 11h35

Traslado de Distrito Chone a El Carmen (Chone)

11h35 a 13h50

- Acompañamiento y seguimiento técnico a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a unidades de atención del Carmen-distrito Chone.

- Traslado de Distrito Chone (El Carmen) a Quito

13h50 a 20h00

008

OBSERVACIONES:

- En los acompañamientos y seguimientos a los distritos de Manta y Chone se evidenció debilidad en la aplicación de metodología del servicio, inconsistencias en las hojas de localización y horarios.
- Debilidad en el proceso de acompañamiento y seguimiento técnico.

PRODUCTOS:

- Fichas de auditoria, seguimiento y acompañamiento técnico aplicadas de los distritos de Manta y Chone
- Cronograma de auditoria, seguimiento y acompañamiento técnico al 100% de unidades de atención CNH.
- Fortalecimiento a las unidades visitadas para mejorar la aplicación del servicio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/05/2017	029254	Almuerzo	3.50
02/05/2017	0004421	Alimentos	3.00
02/05/2017	0028936	Alimentos	2.50
03/05/2017	000027	Alimentos	6.10
03/05/2017	00003987	Alimentos	5.00
03/05/2017	0000628	Alimentos	5.00
04/05/2017	002134	Alimentos	17.50
04/05/2017	0001339	Alimentos	6.00
04/05/2017	006356	Alimentos	2.50
03/05/2017	005054	Hospedaje	20.00
05/05/2017	002389	Hospedaje	70.00
TOTAL			141.10

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/05/2017	05/05/2017	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 de estos sitios.
HORA hh:mm	08H20	20h00	

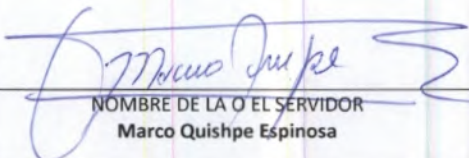
TRANSPORTE

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	Quito (Domicilio) - Distrito Manta	02/05/2017	08h20	02/05/2017	16h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Manta - Distrito Chone	03/05/2017	15h30	03/05/2017	17h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Chone- Quito	05/05/2017	13h50	05/05/2017	20h00

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

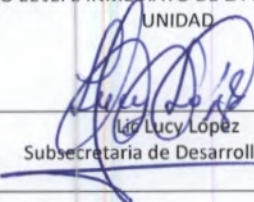

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Marco Quishpe Espinosa

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


Lic. Yasmína Santana
Directora del Servicio de Atención Familiar


Lic. Lucy López
Subsecretaria de Desarrollo Infantil

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0114-M

Quito, D.M., 25 de abril de 2017

PARA: Sr. Lcdo. Marco Guillermo Quishpe Espinosa
Servidor Público 4

ASUNTO: DELEGACIÓN AL PROCESO DE AUDITORÍA TÉCNICA Y
METODOLÓGICA

A fin de que se realice el proceso de auditoría técnica y metodológica para fortalecer el servicio, en cumplimiento a los lineamientos establecidos para el 2017 de la Dirección de Atención Domiciliar- CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil para que se traslade a la Zona 4, Distritos Manta y Chone, desde el Martes 2 al Viernes 5 de Mayo de 2017

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

pb

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

006

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

56

FECHA DE ELABORACIÓN

13 02 17

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

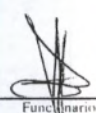
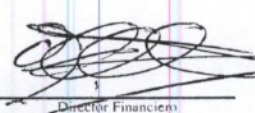
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,288.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,288.09
TOTAL										

SON: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YASMINA MARISOL SANTANA RODRÍGUEZ, DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS POR VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS, QUE REALICEN A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2017-0032-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



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. 7281

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad MANTA

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-02 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-05-05 **Hora** 21:00

Motivo Transportar a Patricia Barrera y Marco Quishpe, Técnicos de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar; con la finalidad de que realicen la Auditoría Técnica - Metodológica para fortalecer los procesos del Servicio.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-04-26

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2017-0117-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA - CHONE

Kilometraje Inicio 284.138

Kilometraje Fin 284.242

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula 997866

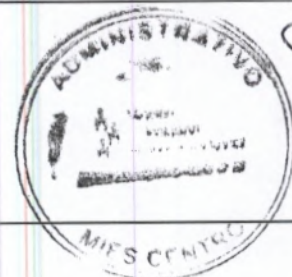
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-04-26 11:44



PUERTO MANTA HOSTAL

R.U.C.: 1301896963001

**DE LA CRUZ CEDEÑO
MANUEL ANTONIO**

Aut. S.R.I. 1120489439

DIRECCIÓN: CORDOVA AV. 7 S/N Y CALLE 18
TELF.: 2621867 * MANTA - ECUADOR

Fecha Aut.: 29/MARZO/2017

OBLIGADO A LLEVAR
CONTABILIDADS-Nº 003-001-00 **0005054****FACTURA**Sr.(es) **QUISPHE ESPINOZA MARCOS**

FECHA: 3 5 2017

R.U.C./d. **1710737006**

Guía de Remisión:

Dirección: **QUITO**Telf.: **0996218188**

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	17.86	17.86

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12 % \$	
EFFECTIVO		SUB-TOTAL 0 % \$	
DINERO ELECTRONICO		DESCUENTO \$	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		SUB-TOTAL \$ 17.86	
OTROS		12 % I.V.A. \$ 2.14	
Descuento Solidario 2%:		TOTAL \$ 20.00	

Fecha Imp. 29/MARZO/2017 (200X2 del 004901 al 005100) Valido hasta 04/MAYO/2017
IMPRESA Y GRAFICA GAO - GUANO BARRERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1301130701 AUT. GRAF. 324 - TELF. 201401 - 201402 - Manta

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 05-05-17

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Hospedaje del cuarto # 205 de dos Noches		62.50

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 14 %	
Efectivo	☒	IVA 0%	
Dinero Electrónico		DESCUENTO	
Tarjeta		IVA 14 % 8.75	
Crédito o Débito		COMP. SOLIDARIA 2% 1.25	
Otros		VALOR A PAGAR 70.00	

RECIBI CONFORME

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC: 1302495146001 - AUT. N° 4670
F. IMPRESIÓN: 07 ABRIL 2017 - TIRAJE: 000002401 A 000002500 - CADUCA: 07 ABRIL 2018