

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2634 Tipo Registro: DEV
 Monto: 175,50
 IVA: 0,00
 Sub Total: 175,50
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 175,50

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1041184181

ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA: VIAJE A MANABI,
 SEGUIMIENTO A RECUPERACION DE VALORES DUPLICADOS DEL
 BONO DE ACOGIDA ALQUILER Y ALIMENTACION, DEL 07 AL 10-05-2017.
 XE-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	31/05/2017	175,50	0,00
Sub - Total				175,50	0,00

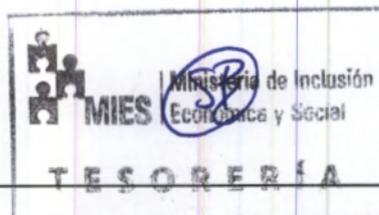
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	
Total Deducciones:				0,00	

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 175,50



16/16 Hoy

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	023 05 2017	2634	2566	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M	1304	

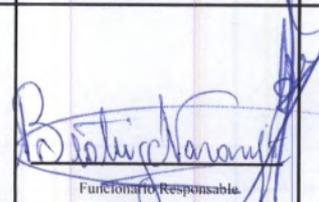
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	175.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										175.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										175.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										175.50

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA: VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO A RECUPERACION DE VALORES DUPLICADOS DEL BONO DE ACOGIDA ALQUILER Y ALIMENTACION DEL 07 AL 10-05-2017. XE-BN.

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

MARIA TERANGO

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		023	05	2017	2634 2566
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		1304	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

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	022 05 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000			2566	2566
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0093-M		1304

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

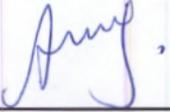
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	175.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	175.50
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	175.50
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	175.50

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA.- VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO A RECUPERACION DE VALORES DUPLICADOS DEL BONO DE ACOGIDA ALQUILER Y ALIMENTACION, DEL 07 AL 10-05-2017.

CUR 2634

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

gr-# 2566

012



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 59

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714813373		Cargo:	ASISTENTE	
Funcionario	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA		Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 1	
Fecha	07/05/2017	Hora	15H00	Fecha	10/05/2017
Retorno:		Hora	20H30	Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
1714813373			240,00

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	56,00
		ALIMENTACION	47,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	103,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	103,50
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			175,50
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		175,50	
e) Total a favor del MIES		0,00	

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 1258 YA QUE LE IVA ESTA MAL UBICADO.
2	
3	
4	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por

 Ximena Esobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 22 de mayo del 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa

DIRECTORIA FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA

FECHA: 22 MAY 2017



Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SANCCO-2017-0124-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04 de mayo 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR /
Catherine Alzamora Andrade

PUESTO QUE OCUPA:
Asistente Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Provincia : Manabí
Cantones: Calceta, Chone, San Vicente, Bahía de Caraquez, Portoviejo, Manta y Crucita.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07 de mayo 2017	15:00	10 de mayo 2017	20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Catherine Alzamora Andrade
Hugo Piedra
Tami Rosado

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Seguimiento a la recuperación de valores duplicados del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación en la provincia de Manabí y brindar atención a los ciudadanos que ha requerido al MIES por medio de la Presidencia de la República y otras Carteras de Estado ayuda humanitaria. Rendición de Cuentas.

TRANSPORTE

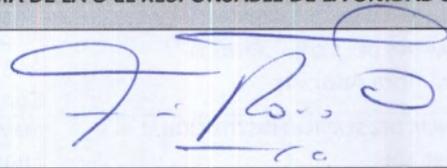
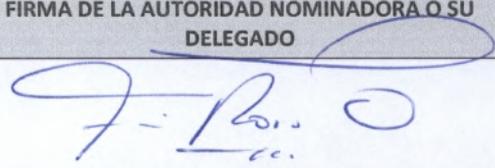
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Calceta	07-05-2017	15:00	07-05-2017	22:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Calceta-Chone	08-05-2017	12:00	08-05-2017	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone-San Vicente	08-05-2017	13:00	08-05-2017	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Vicente-Bahía de Caraquez	08-05-2017	16:30	08-05-2017	16:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Bahía de Caraquez-Leonidas Plaza	08-05-2017	17:15	08-05-2017	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Leonidas Plaza-Portoviejo	08-05-2017	17:35	08-05-2017	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Monserrate	08-05-2017	19:00	08-05-2017	19:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Monserrate-Novoa	08-05-2017	20:00	08-05-2017	20:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Novoa-24 de Mayo	08-05-2017	20:40	08-05-2017	21:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	24 de Mayo-Portoviejo	08-05-2017	21:30	08-05-2017	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Crucita	08-05-2017	22:00	08-05-2017	23:00
TERRESTRE	PRIVADO	Crucita-Portoviejo	09-05-2017	07:00	09-05-2017	08:00
TERRESTRE	PRIVADO	Portoviejo-Manta	09-05-2017	14:20	09-05-2017	15:20
TERRESTRE	PRIVADO	Manta-Crucita	09-05-2017	17:15	09-05-2017	18:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Crucita-Manta	10-05-2017	08:00	10-05-2017	09:00

Ministerio
de Inclusion
Económica y Social

Fecha: 09-05-2017

MAY 2017

25

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Crucita	10-05-2017	10:00	10-05-2017	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Crucita-Quito	10-05-2017	10:30	10-05-2017	20:30
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: 1041184181		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
						
CATHERINE ALZAMORA ASISTENTE DE SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES				FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>		
						
FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES						

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-2017-0124-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2017

PARA: Srta. Lcda. Tami Esperanza Rosado Llerena
Asesor 4

Sr. Ing. Hugo Marcelo Piedra Pancho
Director de Administración de Datos

Srta. Catherine Priscila Alzamora Andrade
Asistente Dirección de Operaciones.

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

De conformidad con los compromisos adquiridos, correspondientes a la Subsecretaría de Aseguramiento no Contributivo y Contingencias, impulsar y dar seguimiento a los pagos de Bonos de Acogida, Alquiler y Alimentación; Emergente de Atención Humanitaria; y, de Reinserción Económica y Social.

Adicionalmente, es necesario dar seguimiento a la recuperación de valores duplicados del Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación en la provincia de Manabí y brindar atención a los ciudadanos que ha requerido al MIES la Presidencia de la República y otras Carteras de Estado.

En tal virtud, delego a usted trasladarse a la provincia de Manabí desde el día domingo 7 al día miércoles 10 de mayo del año en curso.

Finalmente, pongo en su conocimiento que el día martes 9 de mayo del año en curso, se llevará a cabo el evento de Rendición de Cuentas por parte de nuestra Máxima Autoridad Institucional, en la ciudad de Portoviejo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana

SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-2017-0124-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15 de mayo de 2017 ✓
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Catherine Alzamora Andrade ✓	PUESTO QUE OCUPA: Asistente Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones ✓
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia : Manabí Cantones: Calceta, Chone, San Vicente, Bahía de Caraquez, Portoviejo, Crucita y Manta.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Catherine Alzamora Andrade
Hugo Piedra
Tami Rosado

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Domingo, 07 de mayo 2017 ✓

- 15:00 Traslado a la provincia de Manabí.
- 22:40 Llegada a Calceta.

Lunes, 08 de mayo 2017 ✓

- 8:00 Traslado a Calceta.
- Visita domiciliaria y entrega de 2 respuestas a Peticiones sobre ayuda humanitaria.
- 12:00 Traslado a Chone.
- Visita domiciliaria a 2 usuarios que realizaron peticiones sobre ayuda humanitaria, los dos usuarios se encontraban de viaje.
- 13:00 Traslado a San Vicente.
- 14:30 Almuerzo.
- 15:40 Visita domiciliaria y entrega de 2 respuestas a peticiones Presidenciales.
- 16:30 Salida a Bahía de Caraquez y visita a la Coordinación Distrital.
- Visita domiciliaria y entrega a 1 respuesta a petición Presidencial.
- 17:35 Traslado a Portoviejo.
- 19:00 Visita domiciliaria y entrega de 2 respuestas a peticiones Presidenciales en la Av. 24 de mayo en las parroquias de Monserrathe y el Porvenir.
- 22:00 Traslado a Crucita y fin de las jornadas de trabajo.

Martes, 09 de mayo 2017 ✓

- 7:00 Traslado a Portoviejo para asistir a la Rendición de Cuentas por parte de nuestra Máxima Autoridad.
- 13:30 Almuerzo.
- 14:20 Salida a Manta.
- Visita domiciliaria y entrega a 5 Respuestas a peticiones Presidenciales.
- 17:15 Traslado a Crucita y fin de la jornada de trabajo.

Miércoles, 10 de mayo 2017

- 08:00 Traslado a Manta.
- 08:50 Reunión en la Coordinación Distrital de Manta para coordinación de recuperación de valores y entrega de compromisos y peticiones presidenciales a los ciudadanos que residen en ese cantón.
- 10:00 Traslado a Crucita.
- 10:30 Traslado a Quito.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/05/2017	0001258	Hospedaje	15.00
08/05/2017	000001071	Desayuno	2.50
08/05/2017	0004499	Alimentación	19.00
08/05/2017	0000573	Hospedaje	56.00
08/05/2017	0014926	Consumo de alimentos	9.00
09/05/2017	0014945	Consumo de alimentos	10.00
09/05/2017	0014943	Consumo de alimentos	7.00
SUMAN:			USD\$ 118.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/05/2017	10/05/2017	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	15:00	20:30	

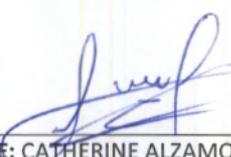
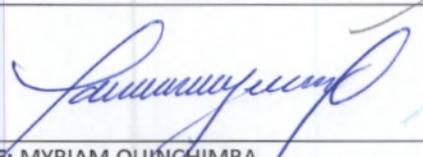
TRANSPORTE

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 - Calceta	07-05-2017	15:00	07-05-2017	22:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Calceta-Chone	08-05-2017	12:00	08-05-2017	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone-San Vicente	08-05-2017	13:00	08-05-2017	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Vicente-Bahía de Caraquez	08-05-2017	16:30	08-05-2017	16:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Bahía de Caraquez-Leonidas Plaza	08-05-2017	17:15	08-05-2017	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Leonidas Plaza-Portoviejo	08-05-2017	17:35	08-05-2017	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Monserrate	08-05-2017	19:00	08-05-2017	19:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Monserrate-Novoa	08-05-2017	20:00	08-05-2017	20:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Novoa-24 de Mayo	08-05-2017	20:40	08-05-2017	21:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	24 de Mayo-Portoviejo	08-05-2017	21:30	08-05-2017	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Crucita	08-05-2017	22:00	08-05-2017	23:00
TERRESTRE	PRIVADO	Crucita-Portoviejo	09-05-2017	07:00	09-05-2017	08:00
TERRESTRE	PRIVADO	Portoviejo-Manta	09-05-2017	14:20	09-05-2017	15:20
TERRESTRE	PRIVADO	Manta-Crucita	09-05-2017	17:15	09-05-2017	18:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Crucita-Manta	10-05-2017	08:00	10-05-2017	09:00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Crucita	10-05-2017	10:00	10-05-2017	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Crucita-Quito	10-05-2017	10:30	10-05-2017	20:30

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: CATHERINE ALZAMORA CARGO: ASISTENTE SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES	
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: FRANKLIN ROBLES CARGO: SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES	NOMBRE: MYRIAM QUINCHIMBA CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA


 Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: 17 MAYO 2017
 Fecha: _____ Hora: 9h35

002

CUSME LAZ CARMEN MONSERRATE
HOTEL EL MANGO INN
 - SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 AUT. SRI 1120693232
FACTURA
 RUC 1309068987001

Dir: Av. Estudiantil Tel.: 2685907
 CALCETA - BOLIVAR - MANABI 001-001-00 N° 0001258

Nombre: Catherine Alzamora
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 R.U.C.: 1714813373 Fecha: 08/05/2017

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Hospedaje		13.40

VALIDO PARA SU EMISION 08 DE AGOSTO DEL 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO: Efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito o Débito <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SubTotal 14% SubTotal 0% DESCUENTO SUBTOTAL IVA 14% LEY DE SOLIDARIDAD 2% VALOR TOTAL 15.00
---	--

Firma Autorizada: *[Firma]* Recibi Conforme
Documento categorizado: NO

RESTAURANTE "MIGUELON"

Preparación y Suministro de Comidas para su Consumo Inmediato

CHILA FLORES GUILLERMINA ALEJANDRINA

Dirección de la Matriz: Malecón Leónidas Vega S/N y 10 de Agosto
 Teléfono: 052674686 Celular: 0988909782 SAN VICENTE - MANABI
 Calificación Artesanal: Junta Nacional del Artesano: N° 029389
RUC. 0919028746001 AUT. SRI. 1120492321

FACTURA -S001-001 N° 0004499

Cliente: Catherine Alzamora
 RUC/CC 1714813373 Fecha de Emisión: 8-5/2017
 Dirección: Quito Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Total
	Alimentación		19.00

FORMA DE PAGO Efectivo: _____ Dinero Electrónico: _____ Tarjeta de Crédito/Débito: _____ Otros: _____ DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Firma Autorizada: <i>[Firma]</i> Recibi Conforme <small>ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR</small>	SUB TOTAL 12 % SUB TOTAL 0 % DESCUENTO SUB TOTAL IVA 12 % VALOR TOTAL 19.00 Descuento Solidario 2 %
---	--



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. 7337

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD	
Institución	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC	560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN	
Ciudad	QUITO
Fecha de Vigencia Desde	2017-05-07 Hora 12:00
Hasta	2017-05-10 Hora 23:59
Motivo	MOVILIZAR AUTORIDADES DE LA SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES
No. Ocupantes	5
AUTORIZACIÓN	
Fecha	2017-05-05
No. Comunicación	MIES-SANCCO-2017-0125-M
Lugar Origen	QUITO
Lugar Destino	MANABI
Kilometraje Inicio	256204
Kilometraje Fin	257.237

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A	
Nombres	BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO
Cargo	CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte	1709025728
Tipo de Licencia	E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO			
Número de Placa	PEI1509	Marca / Modelo	CHEVROLET
Color	PLOMO	Número Matrícula	A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombres	ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUÁREZ
Cargo	DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO
Fecha de Emisión 2017-05-05 09:03

