



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 3320 Tipo Registro: DEV  
Monto: 180,50  
IVA: 0,00  
Sub Total: 180,50  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 180,50

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3336921800

QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A LOS RÍOS,  
FORTALECIMIENTO DE LA APLICACIÓN METODOLÓGICA DEL SERVICIO,  
DEL 12 AL 15-06-2017. 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	26/06/2017	180,50	0,00
Sub - Total				180,50	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

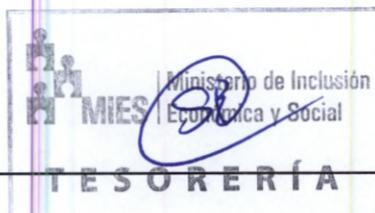
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 180,50



17/17 Mary

16 folios

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

016

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	021 06 2017	3320	3316	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1653	

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	180.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>180.50</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>180.50</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>180.50</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO: POR VIAJE A LOS RIOS, FORTALECIMIENTO DE LA APLICACIÓN METODOLÓGICA DEL SERVICIO, DEL 12 AL 15-06-2017. XE-BN.

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

**MARIA TARANGO**

015

**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		021	06	2017	3320 3316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M		1653	

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	021 06 2017	3316	3316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	1653

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					

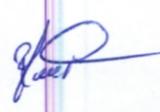
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	180.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>180.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>180.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>180.50</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO.- POR VIAJE A LOS RÍOS, FORTALECIMIENTO DE LA APLICACIÓN METODOLÓGICA DEL SERVICIO, DEL 12 AL 15-06-2017.

*CUR 3320*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

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

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710737006	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	QUISHPE ESPINOSA MARCO GUILLERMO	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 4
Fecha	12/06/2017	Hora	05H30
Fecha	15/06/2017	Hora	20H00
Salida:	12/06/2017	Retorno:	15/06/2017
		Ciudad:	BABAHOYO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION PASIVO

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
		PARQUEADERO	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	35,00
		ALIMENTACION	73,50
		MÓVILIZACION	0,00
		Total :	108,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00	
Valor a Justificar		168,00	108,50
Valor sin Justificar 30%		72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			180,50
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		180,50	
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 3718 POR CUANTO EXISTE DESGLOSE DEL IVA CUANDO LA MISMA SE ENCUENTRA COMO CALIFICACION ARTESANAL.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 3623 POR CUANTO EL VALOR DEL IVA ESTA INCORRECTA.
3	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 6171
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:  
*[Firma]*  
Kimena Espobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 20 de junio del 2017

21 JUN 2017 *[Firma]*

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimientos conforme normativa.

*[Firma]*

REGISTRO FINANCIERO MIES

0 JUN 2017

cul 3316



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES -SDII-DCNH -MQ-004-2017

FECHA DE SOLICITUD 09/06/2017

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCO GUILLERMO QUISHPE ESPINOSA

PUESTO QUE OCUPA: Técnico Nacional CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Babahoyo, Milagro, Quevedo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm). Values: 12/06/2017, 05H00, 15/06/2017, 20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Yenny Yaguari, Marco Quishpe

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- ✓ Acompañamiento a la aplicación de la auditoría técnica, en los distritos Babahoyo, Milagro, Quevedo y Guaranda a las Unidades de atención.
✓ Fortalecimiento de la aplicación metodológica del servicio.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include routes like QUITO - Babahoyo, Babahoyo - Milagro, Milagro - Babahoyo, Babahoyo - Milagro, Milagro - Babahoyo, Babahoyo - Quevedo, Quevedo, and Quevedo - QUITO.

AUTORIZACIÓN: 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

Yasmina Santana DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

FIRMA 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.

Yasmina Santana

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - ENCARGADA

- 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 SECRETARIA

Fecha: 20 JUN 2017

Firma: [Signature] No. Trámite: 3100

011

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0154-M ✓

Quito, D.M., 06 de junio de 2017 ✓

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y  
ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LA AUDITORÍA  
TÉCNICA Y METODOLÓGICA DEL SERVICIO Z5

Con el objetivo de fortalecer los procesos técnicos y metodológicos del servicio CNH, en cuanto al seguimiento y acompañamiento en la ejecución de la Auditoría Técnica y Metodológica y dando cumplimiento a la planificación de la Dirección del Servicio de Atención Domiciliar-CNH, delego a usted en su calidad de Técnico de Desarrollo Infantil, se traslade a la Zona 5, distritos Babahoyo, Milagro, Quevedo y Guaranda, a partir del lunes 12 al jueves 15 de junio 2017. ✓

En este seguimiento y acompañamiento técnico se deberá apoyar el proceso en las visitas ✓ de campo a las unidades de atención, el registro de información y reportar los productos alcanzados.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente* ✓

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**

yy



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DCNH-MAGQE-2017-04

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):

16/06/17

## 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

Babahoyo, Milagro, Quevedo

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, Yenny Yaguari

## 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.

Lunes 12 de junio de 2017

05h0 a 11h00

-Traslado desde Quito a Babahoyo.

11h00 a 13h30

- Reunión con la Coordinadora de la zona 5.

13h30 a 14h30

- Almuerzo

15h30 a 18h00

Traslado a la ciudad de Milagro y acompañamiento a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico y 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.

18h00 a 19h30

- traslado a la ciudad de Babahoyo.

19h30 a 20h30

- Cena y traslado al hotel.

Martes 13 de junio de 2017

07h0 a 08h30

- Desayuno y traslado a oficina Distrital de Milagro

08h30 a 9H30

-Reunión con Director Distrital, análisis de aplicación de auditoria

9h30 a 13h00

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

13h00 a 14h00

- Almuerzo

14h00 a 18h00

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

18H00 a 19h30

- traslado a la ciudad de Babahoyo.

19h30 a 20h30

- Traslado al hotel y Cena

Miércoles 14 de Junio 2017

07h30 a 08h00

-Desayuno y traslado a oficina Distrital de Quevedo.

08h00 a 013h00

 - Reunión con Director Distrital, análisis de aplicación de auditoria  
- Acompañamiento a aplicación de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico  
-Fortalecimiento de aplicación metodológica del servicio.

13h00 a 14h00

- Almuerzo

14h00 a 18h00

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

18h00 a 20h00

- Traslado al hotel y Cena

Jueves 15 de Junio 2017

07h30 a 08h00	-Desayuno y
08h00 a 08h15	- traslado a oficina Distrital de Quevedo.
08h15 a 14h00	Reunión equipo de analistas distritales CNH, de la zona 5, para revisión de avance de la auditoría, explicación de instrumento de plan e informe y establecimiento de acuerdos.
14h00 a 15h00	- Almuerzo
15h00 a 20h00	- Traslado a la ciudad de Quito

009

**OBSERVACIONES:**

- En los acompañamientos y seguimientos en la ciudad de Milagro y Quevedo 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 auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico aplicadas de los distritos de Milagro y Quevedo.
- Cronograma de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico al 100% de unidades de atención CNH. Fortalecimiento a las unidades visitadas para mejorar la aplicación del servicio.

DISTRITO	Unidades Microplanificación 2017	Unidades con auditoría	Unidades aplicadas auditoría por analistas CNH	Unidades restantes
GUARANDA	48	42	18	6
SALINAS	121	94	50	27
SALITRE	65	33	18	32
EL EMPALME	92	31	11	61
BABAHOYO	147	46	34	101
QUEVEDO	126	86	20	40
MILAGRO	105	51	13	54
<b>Total</b>	<b>704</b>	<b>383</b>	<b>164</b>	<b>321</b>
%		54,40		45,60

**Acuerdos:**

- Reorganizar equipos distritales y zonal para cumplir el cronograma de auditoría.
- Establecer una reunión de análisis de resultados y el planteamiento de las acciones del plan de fortalecimiento distrital.
- Envío puntual del informe trimestral.

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

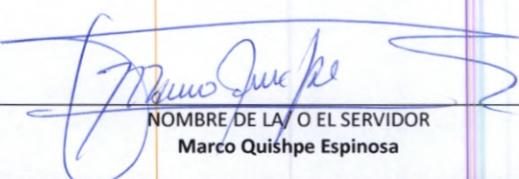
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/06/2017 /	2125 /	hospedaje /	20 /
12/06/2017 /	28481 /	Alimentos /	5 /
12/06/2017 /	9764 /	Alimentos /	5,5 /
12/06/2017 /	21240 /	Alimentos /	5 /
12/06/2017 /	3718 /	Alimentos /	2,5 /
13/06/2017 /	3623 /	Hospedaje /	15 /
13/06/2017 /	2138 /	Alimentos /	10 /
13/06/2017 /	9491 /	Alimentos /	6 /
13/06/2017 /	1751 /	Alimentos /	5 /

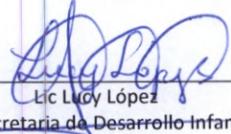
14/06/2017	19754	Hospedaje	15
14/06/2017	60210	Alimentos	15
14/06/2017	85	Alimentos	10
14/06/2017	20152	Alimentos	12
15/06/2016	6171	Alimentos	4
		<b>TOTAL</b>	<b>130</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/06/2017	15/06/2017	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	05H00	20h00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)				
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - Babahoyo	12/06/2017	05H00	12/06/2017	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Babahoyo - Milagro	12/06/2017	14H30	12/06/2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Milagro - Babahoyo	12/06/2017	18H00	12/06/2017	19H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Babahoyo - Milagro	13/06/2017	07H00	13/06/2017	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Milagro - Babahoyo	13/06/2017	18H00	13/06/2017	19H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Babahoyo - Quevedo	14/06/2017	06H30	14/06/2017	8H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL -	Quevedo	14/06/2017	8h00	14/06/2017	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quevedo - QUITO	15/06/2017	15H00	15/06/2017	20H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Marco Quishpe Espinosa</b>	<b>NOTA</b> 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   Lic. Yashina Santana Directora del Servicio de Atención Familiar	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   Lic. Lucy López Subsecretaria de Desarrollo Infantil

007



# VILLEGAS RIVERA DIEGO FERNANDO

R.U.C.: 1206009696001

Dirección: General Barona Nº. 306 y Calderón

Telfs.: 052-731373 / 2732512 / 2732516

Hotelemperador-babahoyo@hotmail.com

www.grandhotelemperadorbabahoyo.com

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR Documento Categorizado : NO

## FACTURA DE HUESPEDES

001-001-000002125

N° Aut. SRI: 1119872057

Fecha de Autorización 05-Diciembre-2016

Nombre: Marco Quis Ape  
 Nacionalidad: Ecuatoriano Profesión/Procedencia: Quis  
 Fecha de Llegada: 12-06-17 Fecha de Salida: 13-06-17

Fecha de Emisión: \_\_\_\_\_  
 C.I. ó Pasaporte: 17-10737006  
 N° Habitación: 304  
 N° Personas: 1

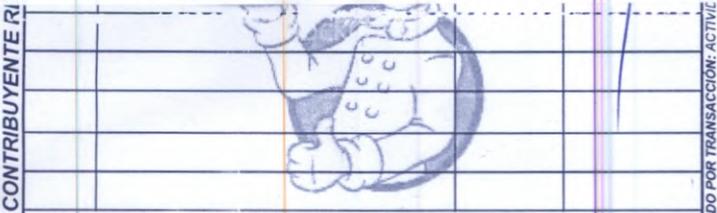
FECHA														
Saldo Anterior														
Cargo Habitación	17,	86												
% Imp. Servicios														
12 % I.V.A.	2,	14												
CARGOS O CONSUMOS														
Agua			CANCELADO		2 JUN 2017.									
Teléfono														
Lavanderia														
TOTAL DE CARGOS	20,	00												
Anticipos Reservasiones														
SALDO FINAL	20,	00												

FORMA DE PAGO: CONTADO: \_\_\_\_\_ CH.N°: \_\_\_\_\_ Bco.: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ TARJETA DE CREDITO

 RECEPCIONISTA	 FIRMA HUESPED	CREDITO AUTORIZADO	CAMBIO DE HABITACIÓN		
			Fecha	Habitación	Tarifa

SIRVASE DEVOLVER LA LLAVE  
 NOTA: Sr. HUÉSPED FAVOR FIRMAR SU FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO  
 :- ESPERAMOS SU PRONTA VISITA :-

CARLOS EFRAIN BRAVO LARCO / "GRAFICAS BABAHOYO" / Aut. 12148 / Telf.: 052-738370 / R.U.C. 1203938392001  
 Fecha de Caducidad 05-Diciembre-2017 / 11 B 1x1 000001301- 000002400 / Babahoyo - Los Ríos  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR



EFECTIVO DIVI ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO DEBITO OTROS	<b>TOTAL \$</b> 5.00
ESTE VALOR INCLUYE I.V.A. ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR		
FIRMA AUTORIZADA		FIRMA CLIENTE



Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante  
 Actividad de Preparación de Alimentos  
 Dir. Principal: 10 de Agosto S/N y 18 de Mayo  
 (Frente a los Bloques del Banco Ecuatoriano de la Vivienda)  
 Sucursal: Calle Bolívar 111 y General Barona (Abajo del Hotel Cachari)  
 Teléfonos: 052730336 / 0994625924  
 Babahoyo - Los Rios - Ecuador

GARCIA GARCIA DIOSELINA ELIZABETH  
 R.U.C.: 1204730343001

**AUT. SRI.: 1120584899**

Documento **FACTURA** 002-001-00  
 Categorizado: NO **0009764**

006

Junta Nacional del Artesano # 020839  
 Sr. (es): **MARCO QUISTPE**  
 R.U.C./C.I.: **710939006**  
 Dirección: **QUITO**  
 Fecha: **18/04/2017** Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Consumo		5,50

<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total <b>5,50</b> s.
Efectivo	Recibi Conforme	Sub-Total 0 % s.
Dinero Electrónico		Descuento s.
Tarjeta de Crédito / Débito		Sub-Total s.
Otros	Entregué Conforme	IVA % s.
		<b>TOTAL 5,50</b> s.

LEON BAZAN ELMO VICENTE REC. 1202019368001- AUT.: 1867 \* 10 Blocks 400x2  
 Nº. 0009201 - 0010200 - Fecha de Autorización: 18/Abril/2017 - Fecha de Cad. 18/Abril/2018

Válido para su Emisión hasta 03-04-2018		<b>VALOR TOTAL</b> → \$ <b>5,00</b>
---	--	-------------------------------------

Fausto Eduardo Bravo Larco / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
 R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2735686 / 6 B 1x1 / 000021101 - 000021700 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

Válido para su Emisión hasta 16-01-2018		Sub-Total 14% S. <b>2,23</b>
<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 0% S.
Efectivo	Entregué Conforme	Sub-Total S.
DINERO ELECTRÓNICO		IVA 12% S. <b>0,27</b>
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO		<b>Total</b> → \$ <b>2,50</b>
OTROS	Recibi Conforme	

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 10 B 1x1 / 000002801 - 000003800 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

\*  
 X  
 \*





# Marisquería Mary Mar

ROSADO YÉPEZ MARÍA ISABEL  
 Dir. Av. 7 de Octubre solar 26 y June Guzmán - Quevedo  
 R.U.C. 1204809071001 - Aut. S.R.I. 1119908470

003

Documento Categorizado: NO - Fecha de Autorización: 12-Diciembre-2016  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Nota de Venta **001-001-00 0000085**

Fecha: 14 junio 2017

Cliente: Marco Quiroga

Dirección: Quito

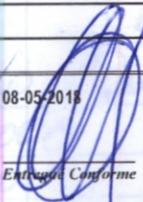
RUC/C.I.: 1710737006

Original: Adquiriente / Copia 1: Emisor

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Consumo de Alimentos	10,00	10,00

FORMA DE PAGO:		 F. Cliente  F. Autorizada	TOTAL \$ <u>10,00</u>
<input type="checkbox"/> Efectivo			Monto por Transacción
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico			Actividades de Comercio hasta \$ 150
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito			
<input type="checkbox"/> Otros			

IMPRESA CARRILLO - Ivan Xavier Carrillo Tobar - RUC.1203790504001-Tel: 2759115  
 Aut.S.R.I. 3889 / Fecha de Caducidad: 12 de Diciembre del 2017 - Del 1 al 100

Válido para su Emisión hasta 08-05-2018		Sub-Total % \$.	<u>10,71</u>
<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 0% \$.	
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	 Entregado Conforme	Sub-Total \$.	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO		IVA % \$.	<u>1,29</u>
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO		Total → \$.	<u>12,00</u>
<input type="checkbox"/> OTROS		Recibi Conforme	

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 5 B 1x1 / 000020001 - 000020500 / Babahoyo - Los Rios  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR


FORMA DE PAGO:		 FIRMA AUTOBIZADA	TOTAL \$ <u>4,00</u>
<input type="checkbox"/> EFECTIVO			ESTE VALOR INCLUYE IVA
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO			
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO			
<input type="checkbox"/> OTROS			

IMPRESA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470  
 RUC. 1200719589001 Número de Autorización Grafica 1442 10B: 5901 - 6900: 100x2  
 Fecha de Autorización SRI: 07/Abril/2017 Fecha de Caducidad SRI: 07/Abril/2018

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	56	13	02	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

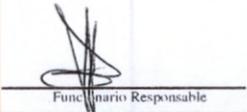
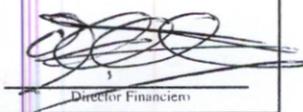
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,288.09</b>
<b>TOTAL</b>										

**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 ESTRICTA 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. 7488

001

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** MILAGRO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-06-12 Hora 05:00 Hasta 2017-06-15 Hora 22:00

**Motivo** Transportar a Yeny Yaguari Bautista y Marco Quishpe Espinosa, Técnicos de la Dirección del Servicio de Atención Domiciliar CNH, y se desplazarán a los Distritos Milagro, Quevedo, Guaranda y Babahoyo de la Zona 5, para apoyar la ejecución de la auditoría técnica y metodológica.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-06-05 **No. Comunicación** MIES-SDII-DSAD-2017-0147-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MILAGRO, QUEVEDO, GUARANDA, BABAHOYO

**Kilometraje Inicio** 208417 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0500824198 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0956 **Marca / Modelo** CHEVROTET

**Color** BLANCA **Número Matricula** A251141

**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** 2017-06-05 16:49