

**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                           | 028                       | 07             | 2017 |
| Unid. Desc:                            | 0000   | No. CUR                                     | 3960                      |                |      |
|  |  | No. Original                                | 3960                      |                |      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 1989           |      |

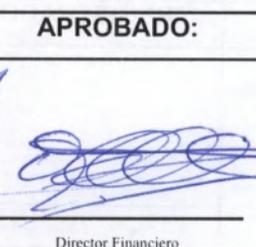
|                    |  |                   |  |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS   | Numero Operación  | 0  |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                   |  |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1113 No Entrada: 5687

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>28/07/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

26/26

**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           |   | 028  | 07                        | 2017           | 3960 3960    |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento   | No.  |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6  |                           | 1989           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:   | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS         | Numero Operación  | 0  |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1760001200001  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  |  |                           |                |              |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/07/2017 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

024

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 55-285

**DATOS GENERALES**

|             |                              |       |          |            |       |
|-------------|------------------------------|-------|----------|------------|-------|
| Cédula No.  | 1707473391                   |       | Cargo:   | TECNICO    |       |
| Funcionario | BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO |       | Nivel:   | TECNICO    |       |
| Salida:     | Fecha                        | Hora  | Retorno: | Fecha      | Hora  |
|             | 26/06/2017                   | 08H30 |          | 30/06/2017 | 18H00 |
|             |                              |       | Ciudad:  | ORELLANA   |       |

FONDO  
1113  
CUR  
3960

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|---|-------|---------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 80,00 | 4       | 320,00        |
| Viático ( 100%)   | 80,00 | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 320,00        |

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL 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  |
|       |                   | 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    | 160,00 |
|       |                   | ALIMENTACION | 67,94  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 227,94 |

**4. LIQUIDACION**

|  |               |        |                |
|--|---------------|--------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |               |        |                |
| Total de viáticos  |               |        | 320,00         |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: 76657617 |        | 320,00         |
| Valor a Justificar   | 70%           | 224,00 | 224,00         |
| Valor sin Justificar   | 30%           | 96,00  | 96,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |               |        | 320,00         |
| Valor que justifica el funcionario                           |               |        |                |
| 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                             |               |        |                |
|  |               |        | 0,00           |
| e) Total a favor del MIES                                    |               |        |                |
|  |               |        | 0,00           |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 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 Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 25 de julio del 2017

14

|  |  |
|--|--|
| CONTROL GENERAL:                                 |  |
| PRESUPUESTO:                                     |  |
| CONTABILIDAD:                                    |  |
| TESORERIA:                                       |  |
| DESCONTABILIDAD:                                 |  |
| Favor atender requerimientos conforme normativa. |  |
| DIRECTOR AFILIACIONES                            |  |
| FECHA: 25 JUL 2017                               |  |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |  |  |
|--|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-SDII-DSAD-CNH-SABL-2017-02 |  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):<br>06-07-2017  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Burbano Luna Sonia  |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Orellana- Tena.   |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Sonia Burbano-/ Patricia Barrera                           |  |  |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

**OBJETIVO:** Verificar los resultados arrojados en la auditoría técnica metodológica en los Distritos de Orellana y Tena, a través de la aplicación de ficha a Unidades de Atención CNH.  
Seguimiento y acompañamiento al proceso de la aplicación de la Auditoría.  
Revisión de documentos, informes, planificación, consolidación de datos, análisis de información.

Lunes 26 de Junio de 2017

8h30/14h52.  
15h00 /19h45

- Traslado desde Quito hasta la Dirección Distrital Orellana
- Reunión con Directores, Analistas de Servicios Sociales.
- Revisión de resultados de la Auditoría Técnica.
- Recibir las fichas aplicadas
- Explicación de los sectores de alta dispersión.
- Seleccionar las Unidades a ser revisadas
- Revisión a planes semestrales.
- Cena y traslado al hotel.

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA  
Fecha: 24 JUL 2017  
Hora: 11h20  
Firma: *D. Robell*  
Trámite: 3735

Martes 27 de Junio de 2017

7h00/8h40  
8h00/20h25.  
14h30/17h00

- Desayuno y trasladado a las oficinas Distrital Orellana.
- Acompañamiento y aplicación de ficha de auditoria,seguimiento y acompañamiento técnico a unidades de Orellana Traviesos y Sonrisitas.
- Fortalecimiento de aplicación metodológica del servicio ,con demostración lúdica.
- Traslado al hotel y Cena.

Miercoles 28 de Junio de 2017

7h345/ 12h00  
12h00/17h00

- Desayuno -Traslado al Distrito Tena.
- Acompañamiento y aplicación de ficha de auditoria,seguimiento y acompañamiento técnico a unidades vía Archidona.
- Reunión con el Director Distrital, Analistas Distritales y Zonales. De Orellana y Tena para informar el objetivo y resultado de las visitas.
- Traslado al hotel y cena.

Jueves 29 de junio de 2017

7h45/8h15  
8h00/17h00  
17h00/19h30

- Desayuno y traslado a la localidad Amazonas.
- Acompañamiento y aplicación de ficha de auditoria,seguimiento y acompañamiento técnico a unidades vía Sumak.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Viernes 30 de Junio de 2017</b> | - Traslado a hotel y cena.   |
| <b>7h30/8h30</b>                   | -Desayuno y traslado a Coordinación Zona 2   |
| <b>9h00/1135</b>                   | -Reunión de trabajo para socialización de resultados de la Acompañamiento y aplicación de ficha de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico a unidades vía Archidona. |
| <b>11h35/18h00</b>                 | -Traslado de Distrito Tena a Quito.  |

**PRODUCTOS:**

- Aplicaciones fichas de auditoría, seguimiento y acompañamiento técnico aplicadas de los Distritos de Orellana y Tena.
- Análisis capacitados en la aplicación correcta de ficha de auditoría y aplicación de ficha de auditoría y acompañamiento técnico .
- Fortalecimiento a las unidades visitadas para mejorar la aplicación del servicio.

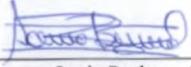
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

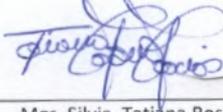
| FECHA            | No. COMP.VENTA | CONCEPTO              | MONTO (CON IVA) |
|------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| 26/ Junio / 2017 | 0000567        | Consumo de alimentos  | \$ 10.00        |
| 26/ Junio / 2017 | 000846         | Consumo de alimentos  | \$ 5.75         |
| 27/ Junio / 2017 | 0063506        | Consumo de alimentos  | \$ 6.19         |
| 27/ Junio / 2017 | 000857         | Consumo de alimentos  | \$ 7.00         |
| 27/ Junio / 2017 | 000000599      | Consumo de alimentos  | \$ 9.00         |
| 28/ Junio / 2017 | 000000190      | Servicio de Hospedaje | \$ 80.00        |
| 28/ Junio / 2017 | 0011351        | Consumo de alimentos  | \$ 8.00         |
| 28/ Junio / 2017 | 003130         | Consumo de alimentos  | \$ 6.00         |
| 29/ Junio / 2017 | 000000499      | Consumo de alimentos  | \$ 8.00         |
| 29/ Junio / 2017 | 000001776      | Consumo de alimentos  | \$ 8.00         |
| 30/junio/ 2017   | 000009512      | Hospedaje             | \$ 80.00        |
|                  |                |                       | <b>297.94</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA     | NOTA   |
|---------------------|------------|-------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 26/06/2017 | 30//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<br>hh:mm       | 8H30       | 18h00       |  |

| TRANSPORTE  |                      |                           |                      |               |                      |               |  |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |  |
|   |                      |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |  |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Distrito Orellana | 26-06-2017           | 8h30          | 26-06-2017           | 13h30         |  |
| Terrestre   | institucional        | Orellana -Tena            | 28-06-2017           | 6h00          | 28-06-2017           | 9h00          |  |
| Terrestre   | Institucional        | Tena - Quito              | 30-06-2017           | 13h00         | 30-06-2017           | 18h00         |  |

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><br><br><b>Sonia Burbano Luna</b><br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR | <b>NOTA</b><br>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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>Mgs. Patricia Torres</b><br>Directora de Servicios Atención Domiciliar | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><b>Mgs. Silvia Tatiana Rosero Palacios</b><br>Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral |





**boulevard**  
*de las frutas***ANACONA ROJAS JAIME**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
EN PUESTOS DE REFRIGERIO

Dir: Quito S/N y Juan Montalvo

Telf.: 0968528190

Email: boulevardfrutas@hotmail.com

COCA - FRANCISCO DE ORELLANA - ECUADOR

R.U.C. 1722839691001

SERIE - 001 - 001-00

AUT. S.R.I. 1120768655

**FACTURA****0063506**

Fac. No. : 001-001 63506  
 Fecha: 27/06/2017 8:03:51  
 Telefono:  
 Cliente: BURBANO SONIA  
 C.I.\ Ruc. 1707473391  
 Direccion: QUITO

| Cant. | Detalle            | P.U. | P.T. |
|-------|--------------------|------|------|
| 121   | Fruta              | 0.01 | 0.83 |
| 1     | Desayuno Americano | 2.68 | 2.68 |
| 1     | Capuccino med.     | 2.01 | 2.01 |
|       | Subtotal           |      | 5.52 |
|       | Descuento          |      | 0.00 |
|       | Subtotal           |      | 5.52 |
|       | Iva 12%            |      | 0.66 |
|       | Total              |      | 6.19 |

Vuelto: 0  
 Forma P.: Efectivo: 6.19,  
 Cajero: LealGomez Le



Firma Autorizada

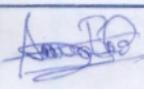


Firma Cliente

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO  OTROS IMPRESUM, VACA VITERI CARLOS MIGUEL, TELF: QUITO (02) 223-7581 • GUAYAQUIL 1800 487 736, 1711252575001, 2234  
F. AUTORIZACION 19MAYO2017, F. CADUCIDAD 19MAYO2018, DESDE: 62551 HASTA: 67550

Original: Cliente/ Copia: Emisor Documento Categorizado: NO



| <b>MENDOZA CALDERON IVAN FLORENTINO</b>   |                                     | RUC: 1500691090001  |             |
|---|-------------------------------------|---|-------------|
| DIRECCIÓN: EL TRIUNFO VÍA TENA<br>S/N Y ENTRADA SANTA ROSA<br>LORETO - ORELLANA - ECUADOR |                                     | <b>NOTA DE VENTA</b><br>SERIE 001 - 001<br><b>00 0000599</b>  |             |
| ACTIVIDAD COMERCIO HASTA 150,00<br>CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO                     |                                     | AUTOR. SRI. 1120833756  |             |
| FECHA: <u>27/06/2017</u>  | RUC.: <u>1707343391</u>             |   |             |
| CLIENTE: <u>SONIA BUSTOZ</u>  |                                     |   |             |
| DIRECCIÓN: <u>Quito</u>   |                                     |   |             |
| FECHA DE CADUCIDAD: 01/06/2018  |                                     | ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor   |             |
| CANT.   | DETALLE                             | V. UNITARIO   | V. TOTAL    |
|   | <u>Alimentación</u>                 |   | <u>9.00</u> |
|   |                                     |   |             |
|   |                                     |   |             |
|   |                                     |   |             |
|   |                                     |   |             |
|   |                                     |   |             |
|   |                                     |   |             |
| <b>FORMA DE PAGO</b>  |                                     | <br>TOTAL \$ <u>9.00</u> |             |
| EFFECTIVO   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |             |
| DINERO ELECTRONICO  | <input type="checkbox"/>            |   |             |
| TARJETA CREDITO/DEBITO  | <input type="checkbox"/>            |   |             |
| OTROS   | <input type="checkbox"/>            |   |             |
|   |                                     | RECIBI CONFORME   |             |

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO



**HOSTAL COCA IMPERIAL**  
 ES UN PLACER ATENDERLO  
**JIPA CANELOS EULALIA ENMA**  
 Servicio De Alojamientos en Hostales  
 Direc.: Barrio Central - Quito s/n y Guayaquil  
 Telf.: 062881557 - 0993827600  
 COCA- ORELLANA - ECUADOR

RUC:2100122718001

**NOTA DE VENTA**

Aut. Sri.: 1120716984

Manufactura - Categoría 4.  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES  
 hasta \$200,0

S. 001 - 001

**Nº 000000190**

Sr. (es) Sonia Burbano

RUC ó C.I.: 1707473391 Fecha de Emisión: 28 Junio - 2017

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

| Cant. | DETALLE   | V. Unit. | V. Total |
|-------|---|----------|----------|
| 2     | Hospedajes del<br>26 y 27 de Junio del 2017<br>(2 Noches) | 40,00    | 80,00    |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |

| FORMA DE PAGO               |       | TOTAL |
|-----------------------------|-------|-------|
| Efectivo                    | 80,00 | 80,00 |
| Dinero Electrónico          |       |       |
| Tarjeta de Crédito o Débito |       |       |
| Otros                       |       |       |

**FIRMA**

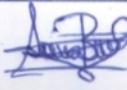
CARDENAS ECHEVERRIA ANGEL EDUARDO RUC: 1500714322001  
**RESTAURANTE PARRILLADAS**  
**EL "TORO ASADO 2"**  
 DIR.: AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y CHONTAYACU - TENA  
 TELF.: 0983806264 - 0992502377  
 HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00  
 Rise: **CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**

**NOTA DE VENTA**  
 SERIE 001 - 001  
**00 0011351**  
 AUTOR. SRI. 1120795748

FECHA: 20-06-2017 RUC.: 1707473391  
 CLIENTE: Sonia Burbano  
 DIRECCIÓN: Quito

FECHA DE CADUCIDAD : 24/ 05 / 2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE      | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|--------------|-------------|----------|
| J.    | Alimentación |             | 8.00     |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |

| FORMA DE PAGO          |                                     | <br>RECIBI CONFORME | TOTAL \$ | 8.00 |
|------------------------|-------------------------------------|--|----------|------|
| EFFECTIVO              | <input checked="" type="checkbox"/> |  |          |      |
| DINERO ELECTRONICO     | <input type="checkbox"/>            |  |          |      |
| TARJETA CREDITO/DÉBITO | <input type="checkbox"/>            |  |          |      |
| OTROS                  | <input type="checkbox"/>            |  |          |      |

MANUFACTURA - ACT. DE SERVICIO - MONTO S. 250

**EL BOULEVAR DE LAS FRUTAS N° 2**

TRUJILLO JESUS MARIA  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 DIR. AV. RAFAEL ANDRADE S/N Y  
 GREGORIO URAPARI  
**CELS: 0989189355 - 0996079015**  
 LORETO - ORELLANA - ECUADOR

Contribuyente Régimen Simplificado  
 RUC. 2200354252001

**NOTA DE VENTA**

Aut. SRI. 1120355053

S. 001-001-000

**003130**

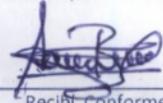
Señor: Jose Burbano  
 Direc: Quito Teléf: 0984930385  
 RUC/C.I. 1707473391 Fecha: 28/06/2017

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|---------|----------|
| 1     | Alimentación |         | 6,00     |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |

## FORMA DE PAGO

EFFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TANJ. DE DEBITO O CREDITO  
 OTROS

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

TOTAL S 6,00


Recibi Conforme



Entregue Conforme

\* Ibarra Vera Daniel Emigdio - Imprenta "LORETO" - RUC. 0907360838001 - Aut. 13449  
 Impresión 05/Marzo/2017 - NOTA DE VENTA - 03001 - 03300 - Caduca 05/Marzo/2018

| <b>GREFA CERDA ZOILA NANCY</b>   |                      | RUC: 1500430283001  |                                |
|--|----------------------|---|--------------------------------|
| DIR.: ROCAFUERTE S/N Y AMAZONAS<br>TENA - NAPO - ECUADOR                     |                      | <b>NOTA DE VENTA</b><br>SERIE 001 - 001<br><b>000000499</b> |                                |
| <b>Rise</b>  |                      | AUTOR. SRI. 1120344237                                      |                                |
| HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.00<br>CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO |                      | AUTOR. SRI. 1120344237                                      |                                |
| FECHA:   | <u>29/06/2017</u>    | RUC.:   | <u>1707473391</u>              |
| CLIENTE:   | <u>Sofia Burbano</u> |   |                                |
| DIRECCIÓN:   | <u>Quito</u>         |   |                                |
| FECHA DE CADUCIDAD: 02/MARZO/2018  |                      | ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor                       |                                |
| CANT.  | DETALLE              | V. UNITARIO   | V. TOTAL                       |
|  | <u>Alimentación</u>  |   | <u>8<sup>00</sup></u>          |
|  |                      |   | <u>S</u>                       |
|  |                      |   |                                |
|  |                      |   |                                |
|  |                      |   |                                |
|  |                      |   |                                |
|  |                      |   |                                |
|  |                      |   |                                |
| <b>FORMA DE PAGO</b>   |                      |   |                                |
| EFFECTIVO  |                      | <u>[Signature]</u>  | TOTAL \$ <u>8<sup>00</sup></u> |
| DINERO ELECTRÓNICO   |                      |   |                                |
| TARJETA CREDITO/DÉBITO   |                      |   |                                |
| OTROS  |                      |   |                                |
| RECIBI CONFORME  |                      |   |                                |

Vargas Montero Edith Elina  
**GREENFROST TENA**

Dirección: 9 de Octubre s/n y Av. 15 de Noviembre  
Telf.: 2886-530 - Cel.: 0995018983

TENA - ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$ 150.0

DCTO. CATEGORIZADO: SI

No. 001-001-000001776

R.U.C. 1500327299001

**NOTA DE VENTA  
SIMPLIFICADA**

AUT. SRI. 1120288781



Cliente: Sonia Burbano

Dirección: Quito

FECHA 29 06 2017

R.U.C.: 1707473391

Telf.: 6037386

CADUCA: 17 DE FEBRERO DEL 2018

Original: Cliente - Copia: Emisor

| CANT. | DETALLE      | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------|
| 1     | Alimentación |          | 8.00  |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |

TOTAL \$ 8.00

CLIENTE

EMISOR

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRENTA-LIBRERIA Y PAPELERIA "RAMOS" - R.U.C. 1711888634001  
AUT. SRI. 2097 - TELF: 2888-033 - FECHA AUT: 17-02-2017 - NUMERADO DEL 001651 AL 001850



SOCIEDAD CIVIL HOTEL

AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N HUACHIYACU

TELEFAX : 062 : 310 272- 0999231571TENA - NAPO - ECUADOR  
email : hotelcrucecaspi@yahoo.es

RUC: 1591707619001

**FACTURA**

SERIE: 001 - 001

00 0009512

AUT. SRI. 1120712184

CLIENTE: *Sonia Burbano* R.U.C./C.I: *170 747 3391*

DIRECCIÓN: *Chuito* TELÉF.: .....

FECHA: *30-06-2017* GIAS DE REMISIÓN: .....

FECHA DE CADUCIDAD : 10 - AGOSTO - 2017 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

| CANT.                  | DETALLE   | V. UNITARIO  | V. TOTAL     |
|------------------------|---|--------------|--------------|
| 01                     | <i>Servicio de Hospedaje por 2 noches.<br/>HAB. 122.<br/>Ingresos: 28-06-2017 Salida: 30-06-2017.</i> |              | <i>71,43</i> |
| FORMA DE PAGO          |   | SUBTOTAL     | <i>71,43</i> |
| EFECTIVO               |   | 0% IVA       |              |
| DINERO ELECTRONICO     |   | 12 14% IVA   | <i>8,57</i>  |
| TARJETA CRÉDITO/DÉBITO |   | 10% SERVICIO |              |
| OTROS                  |   | TOTAL \$     | <i>80,00</i> |

*[Signature]*  
PROPIETARIO

*[Signature]*  
RECIBÍ CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO RUC. 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA AUTOR. 2017-05-10 NUM. 9351 AL 9650



**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. 7544

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)

Fecha de Vigencia Desde 2017-06-26 Hora 06:00 Hasta 2017-06-30 Hora 23:00

Motivo Transportar a Sonia Burbano y Patricia Barrera, Técnicas de la Dirección del Servicio de Atención Domiciliar CNH; con la finalidad de realizar el seguimiento y acompañamiento de la Auditoría Técnica por Muestreo.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-06-19

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2017-0165-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ORELLANA -NAPO

Kilometraje Inicio 210064

Kilometraje Fin 211258

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres BOSQUES ESTRADA JOSE EDUARDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1705520078

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEN0956

Marca / Modelo CHEVROTET

Color BLANCA

Número Matrícula A251141

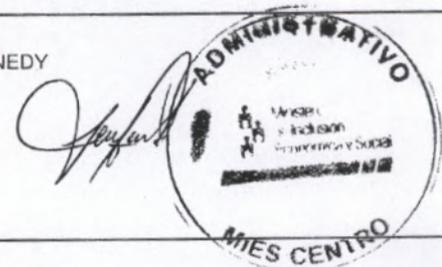
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-06-19 16:18



# 15-285

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA** 009

|                  |   |                  |                      |    |    |
|------------------|---|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 285              | 27                   | 06 | 17 |
| Unid. Desc:      |   |                  |                      |    |    |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

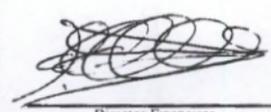
|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

**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 | \$4.977.52        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$4,977.52</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 PARA: MGS. PATRICIA DOLORES TORRES MERLO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. C.C.: MGS. DENNIE MORALES - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA - DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION. ACTUALIZACIÓN 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. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2017-0194-M DE 27-06-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. REFERENCIA CP 56

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>27/06/2017 |  |  |

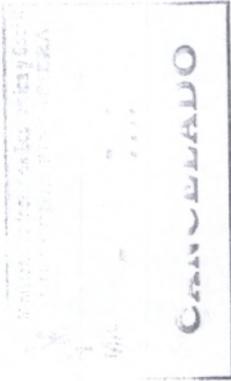
# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 04/07/2017  
 HORA : 9:33.42  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

| Cuenta Monetaria  | Nombre de la Cuenta                        | RUC           | Tipo de Envío | Estado    | Monto  | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur  | T. Pago  | Deducción | Fecha de Respuesta del BCE |            |
|---|--|---------------|---------------|-----------|--------|-------------|------------|----------|----------|-----------|----------------------------|------------|
|   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Entregado                  | C. Estado  |
| ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                            |            |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL                |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                            |            |
| Banco: 9999   | BANCO VIRTUAL                              |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                            |            |
| 1760001200001   | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001 | SPI           | ENTREGADO | 320.00 | 71201       |            | 76657617 | CONTABLE | 0         | 26/06/2017                 | 26/06/2017 |
| Total Banco 9999 320.00   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Cantidad CURS:             | 1          |
| Total Cuenta Monetaria 1110006 320.00   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Cantidad CURS:             | 1          |
| Cantidad de Transacciones: 1  |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Total de CURS:             | 1          |
| Total Entidad : 280-9999-0000   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Total de CURS:             | 1          |





Página : 1 de 1  
 Fecha : 23/06/2017  
 Hora : 10:43:18  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

| RUC/Cédula     | Beneficiario                               | No. CUR  | Descripción del CUR   | Monto  | Fecha      |            | Tiempo Aprob. C=B-A | Fecha Sol. Pago D | MEF a BCE en Días E=D-A | Fecha     |            | Dif. BCE en Día H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|----------------|--|--|---|--------|------------|------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------|------------|-------------------------|------------------------|
|                |  |  |   |        | Elab. A    | Aprob. B   |                     |                   |                         | Impreso F | Ent. BCE G |                         |                        |
| 1760001200001  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 70657617   | Constitución Automática de Fondo , de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAFI] ANTROPÓS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1113 No. de Entidad: 3087 | 320.00 | 22.06.2017 | 22.06.2017 | 0                   | 23.06.2017        | 1                       | 0         |            |                         | 1                      |
| <b>ENTIDAD</b> | <b>280-9999-0000</b>                       | <b>MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL</b> |   |        |            |            |                     |                   |                         |           |            |                         |                        |



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

006

|  |                      |  |          |                        |   |                    |
|--|----------------------|--|----------|------------------------|---|--------------------|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                             | 76657617 | FECHA DE ELABORACIÓN   |   |                    |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                    | 76657617 | 22                     | 06  | 2017               |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                               | 76657617 |                        |   |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |          | No.                    |   | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO             |          | 2809999000001113005687 |   |                    |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACIÓN                        |          |                        | Tipo CUR: FRC   |                    |
|  |                      | 22   | 06       | 2017                   | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1113 No. de Entrada: 5687 |                    |
| Beneficiario:                          | 1760001200001        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |          |                        |   |                    |

**AFECTACIÓN CONTABLE**

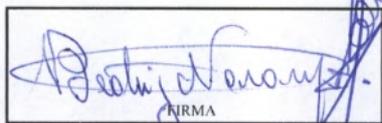
| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS   | DEBE   | HABER  |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|--------|--------|
| 1                               | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 1707473391 | 1113  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 320.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1707473391 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 320.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 320.00 | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1113 No. de Entrada: 5687

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | 7B6A8MBZGHYBTM4 | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 22/06/2017 | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 22/06/2017      | FECHA:               |  |

  
FIRMA

  
FIRMA

MARIA TARANGO

**COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS**

**Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

**Ejercicio:** 2017  
**No. Fondo Global:** 1113  
**No. Formulario Interno:** 5688  
**Unidad Gastadora:** 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA  
**RUC/CI Responsable:** 1707473391  
**Nombre Responsable:** BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO  
**Monto Fondo Global:** 320.00  
**Monto Fondo Interno:** 320.00  
**Estado:** APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

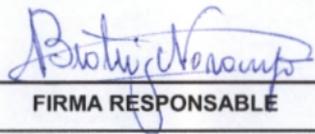
**Base de Fondo:** FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A ORELLANA - TENA DEL 26 AL 30 DE JUNIO DEL 2017. DCH-BN.

**No. de Solicitud:** 1113  
**No. de Doc. Aprobación:** 1113  
**No. de CUR Contable:** 76657617

**Fecha Solicitud:** 22/06/2017  
**Fecha Aprobación:** 22/06/2017

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1707473391         | 76657617         | NO     | 320.00         |

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <br>_____<br><b>FIRMA RESPONSABLE</b> | _____<br><b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b> |
|--|------------------------------------|



**DIRECCION FINANCIERA**  
**ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53

**1. DATOS GENERALES**

Certificación N°: 56

|             |                              |      |            |       |        |               |
|-------------|------------------------------|------|------------|-------|--------|---------------|
| Cédula No.  | 1707473391                   |      |            |       | Cargo: | TECNICO       |
| Funcionario | BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO |      |            |       | Nivel: | TECNICO       |
| Salida:     | Fecha                        | Hora | Retorno:   | Fecha | Hora   | Lugar:        |
|             | 26/06/2017                   | 8:00 | 30/06/2017 | 18:00 |        | ORELLANA-TENA |

FONDO  
1113

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto   | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 4       | 320,00        |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>320,00</b> |

**2. OBSERVACIONES**

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

**3. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 21 de junio de 2017

21/06/2017 11:50

11

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social |                                     |
| CONTROL PREVIO:                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO:                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERIA:                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONTADOS:                               | <input checked="" type="checkbox"/> |

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERA

21 JUN 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-SDII-DSAD-SBL-2017

FECHA DE SOLICITUD: 12/06/2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Sonia Burbano Luna

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Quito - Orellana - Tena-Quito

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SDII-DIRECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 26/06/2017                 | 08h00               | 30/06/2017                  | 18h00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SONIA BURBANO / PATRICIA BARRERA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Seguimiento Y acompañamiento al Proceso de la aplicación de la Auditoría Técnica y Metodológica en Unidades de Atención del Distrito Orellana y Visita a Unidades de Atención en el Distrito Tena.  
Revisión de documentos, informes, planificaciones, consolidación de datos, análisis de información.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|---------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Domicilio - Distrito Orellana   | 26/06/2017           | 08h00         | 26/06/2017           | 13h30         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Distrito Orellana/Distrito Tena | 28/06/2017           | 06h00         | 28/06/2017           | 09h00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Distrito Tena / Quito           | 30/06/2017           | 13h00         | 30/06/2017           | 18h00         |

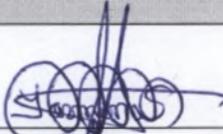
**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                             |                         |                           |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3328016800 |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|

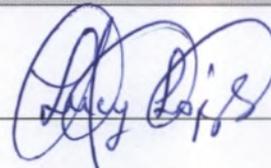
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

|  |  |
|--|--|
| <br>Sonia Burbano Luna<br>TÉCNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL-CNH | <br>Lic Yasmina Santana Rodríguez<br>DIRECTORA DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH |
|--|--|

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

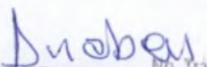
**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

|   |
|---|
| <br>Lic Lucy López Bermeo<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL |
|---|

- 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.

Fecha: 14 JUN 2017

Firma:  3022

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0164-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2017

**PARA:** Sonia del Rocío Burbano Luna ✓  
**Asistente de Educación Parvularia B**

**ASUNTO:** Seguimiento y acompañamiento de la Auditoría Técnica por muestreo ✓

A fin de que se realice el proceso de seguimiento a la aplicación de auditoría técnica y metodológica, 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 2, Distrito Orellana y Tena a partir del los días 26,27,28,29 y 30 de Junio de 2017. ✓

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Yasmína Marisol Santana Rodríguez ✓  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**

Copia:  
Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**

sb

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0165-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2017

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

**ASUNTO:** Solicitud de asignación de vehículo institucional para cumplimiento de servicios

Contando con la autorización de quien suscribe, las servidoras Sonia Burbano y Patricia Barrera Técnicas de Desarrollo Infantil Integral de la Dirección del Servicio de Atención Domiciliar CNH, se desplazarán a los Distritos Orellana y Tena -zona 2, al seguimiento y acompañamiento de la Auditoria Técnica por Muestreo, los días , 26,27, 28,29 y 30 de Junio de 2017; en tal razón mucho agradeceré autorizar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvoconducto para el traslado de las servidoras en mención y en las fechas antes señaladas.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 3**

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

Sonia del Rocío Burbano Luna  
**Asistente de Educación Parvularia B**

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade  
**Analista senior de Desarrollo Infantil CNH**

sb

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

001

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| 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  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|------------------|
| 56                          | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$8,288.0        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$8,288.0</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:<br>13/02/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |