

021



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3280 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 139,29

IVA: 0,00

Sub Total: 139,29

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 139,29



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4030719100

LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO: POR VIAJE A AZUAY-GULACEO, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS DEL, 20 al 23-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

| 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 | 06/07/2018 | 139,29 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 139,29 | 0,00 |

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

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | |

Monto Líquido: 139,29



21/21/14

19/09/18

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 | | 04 | 07 | 2018 | 3280 | 3263 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-SF-DC-2018-0022-M | | 1784 |

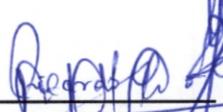
| | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1002457677 | LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO ✓ | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 57 | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 139.29 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 139.29 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 139.29 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 139.29 ✓ |

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO: POR VIAJE A AZUAY-GULACEO, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS DEL, 20 AL 23-06-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

| DATOS APROBACION | | |
|------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO |  |  |
| FECHA: | | |
| | Empleado Responsable | Director Financiero |

MARCELO BANGHO

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 | | 04 | 07 | 2018 | 3280 3263 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DC-2018-0022-M | | 1784 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1002457677 | LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 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 | 03 07 2018 | 3263 | 3263 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SF-DC-2018-0022-M | | 1784 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1002457677 | LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 57 | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 139.29 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 139.29 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 139.29 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 139.29 |

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOPEZ DELGADO BYRON FERNANDO, VIAJE A AZUAY-GULACEO, DAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE ENTREGA DE TARJETAS DE SALUD Y ENCUENTROS COMUNITARIOS DEL 20 AL 23-06-2018

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 03/07/2018 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

3263

017



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **192**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|------------------------|
| Cédula No. | 1002457677 | Cargo: | |
| Funcionario | LOPEZ DELGADO BYRON | Nivel: | SP7 |
| Fecha | | Fecha | |
| Hora | | Hora | |
| Salida: | 20/06/2018 | Retorno: | 23/06/2018 |
| | 04h05 | | 06h00 |
| | | Ciudad: | Azuay-Gualaquiza-Macas |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 160,00 |

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 36,64 |
| | | | ALIMENTACION | 38,65 |
| | | | MOVILIZACION | 16,00 |
| Total reembolso | | | | 75,29 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---|---------|--------|---------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 75,29 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 123,29 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 16,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 139,29 |

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|---|
| 1 | De la factura Nro. 118826 se reconoce solo alimentación |
| 2 | Se reconoce solo el valor de \$16.00 por concepto de movilización |
| 3 | |

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 3 de julio de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Firma]

DIRECCIÓN FINANCIERA
ECH 3 - JUL 2018


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 33

 FECHA DE INFORME:
28/06/2018

DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

BYRON FERNANDO LOPEZ DELGADO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AZUAY - CUENCA - GUALACEO - MORONA SANTIAGO - MACAS

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

DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Dar seguimiento y acompañamiento al proceso de entrega de tarjetas de salud y Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad, contratación de vehículos, levantamiento del registro social 2018, ejecución presupuestaria del programa 57 en los distritos de Gualaceo y Macas.

| DÍA/ FECHA | HORA | ACTIVIDAD | PRODUCTO |
|--|---------------|--|---|
| MIÉRCOLES 20 DE JUNIO DE 2018 | 04:05 - 5:05 | Traslado de Quito a Tababela | Llegada a Tababela |
| | 06:05 - 7:00 | Traslado vía aérea a la ciudad de Cuenca | Llegada a la ciudad de Cuenca |
| | 07:30 - 08:30 | Traslado al Distrito de Gualaceo | Llegada a Gualaceo |
| | 08:30 - 13:00 | Visita a las familias usuarias del BDH Variable que recibieron las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. | Sensibilización de la tarjeta de salud y el rol de las familias con los TAF en el tema de las atenciones médicas con todos los miembros de la Familia. |
| | 14:00 - 16:30 | Seguimiento a los Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad | Revisión del aplicativo de corresponsabilidad |
| | 17:00-18:30 | Revisión de la ejecución presupuestaria del programa 57 de los ítems 71 y 73 TTHH y contratación de vehículos Reunión con el equipo TAF de Corriente e inversión del proyecto con la Subsecretaria de Familia | Seguimiento al porcentaje de avance de las entregas de las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. Seguimiento a la contratación de los vehículos para el proyecto. Seguimiento al Talento Humano contratado para el proceso de actualización del Registro Social 2018 |
| | 19:00 - 20:00 | Retorno de Gualaceo a Cuenca | Llegada a Cuenca |
| JUEVES 21 DE JUNIO DE 2018 | 06:00-12:00 | Traslado al Distrito de Macas | Llegada al Distrito Macas |
| | 13:30-18:30 | Seguimiento a las Revisión de la ejecución presupuestaria del programa 57 de los ítems 71 y 73 TTHH y contratación de vehículos Informe de seguimiento a los Encuentros Comunitarios realizados en las comunidades Shuar. | Verificar las diferentes sesiones que tienen completas en la tarjeta de salud |

| | | | |
|--|---------------------|--|--|
| VIERNES 22 DE JUNIO DE 2018 | 08:00 a 14:00 | Visita a las familias usuarias del BDH Variable que recibieron las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. Visita de Infocentros operados por MINTEL que brindan el apoyo en el proceso del RS 2018 | Seguimiento al porcentaje de avance de las entregas de las tarjetas de corresponsabilidad en Salud. Seguimiento a la contratación de los vehículos para el proyecto. Seguimiento al Talento Humano contratado para el proceso de actualización del Registro Social 2018 |
| | 14:30 a 15:30 | Reunión con el director distrital | Acordamos el pago de los viáticos del equipo que esta impago Brindar todo el apoyo para el proceso del RS 2018 Trabajar en mutua colaboración distrito Sub secretaria. |
| | 15:30 a 20:33 | Retorno a Cuenca | Llegada a Cuenca (cabe indicar que la hora estimada de llegada al aeropuerto de Cuenca era 19 :00 ya que el vuelo despegaba a las 20:55, pero por un DERRUMBO en la carretera, por el cual tardamos 1 hora con 30 minutos más, lo que ocasionó el retraso al vuelo y por ende su perdida) |
| | 22:00 PM a 06:00 AM | Traslado a la ciudad de Quito vía terrestre | Por motivo de Derrumbo en la carretera, nos ocasionó el retraso al vuelo de retorno, por ende se viajó vía terrestre a la ciudad de Quito |

PRODUCTOS: Equipos de técnicos de acompañamiento familiar con seguimiento y Acompañamiento a los Encuentros Comunitarios de Corresponsabilidad y Sensibilización a las familias usuarias del BDH Variable que recibieron la tarjeta de salud. Seguimiento a la ejecución presupuestaria del programa 57.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|--------------|----------------|----------------------|-----------------|
| 20/06/2018 | 118826 | alimentación | 12,2 |
| 20/06/2018 | 20002 | alimentación | 2,75 |
| 21/06/2018 | 7516 | hospedaje | 24,64 |
| 21/06/2018 | 17881 | Transporte Terrestre | 10,95 |
| 21/06/2018 | 3737 | alimentación | 20,44 |
| 21/06/2018 | 15853 | alimentación | 3 |
| 22/06/2018 | 2291 | hospedaje | 12 |
| 22/06/2018 | 226 | alimentación | 3 |
| 22/06/2018 | 44117 | Transporte Terrestre | 12 |
| TOTAL | | | 100,98 |

| | | |
|------------|------------|------------|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
| FECHA | 20/06/2018 | 23/06/2018 |

| | | | |
|------|-------|-------|---|
| HORA | 04:05 | 06:00 | NOTA 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. |
|------|-------|-------|---|

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PARTICULAR | DOMICILIO-TABABELA | 20-06-2018 | 04:05 | 20-06-2018 | 05:05 |
| AÉREO | TAME | TABABELA - CUENCA | 20-06-2018 | 06:05 | 20-06-2018 | 07:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CUENCA - GUALACEO | 20-06-2018 | 07:30 | 20-06-2018 | 08:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUALACEO -CUENCA | 20-06-2018 | 19:00 | 20-06-2018 | 20:00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | CUENCA - MACAS | 21-06-2018 | 06:00 | 21-06-2018 | 12:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS - CUENCA | 22-06-2018 | 15:30 | 22-06-2018 | 20:33 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | CUENCA - QUITO | 22-06-2018 | 22:00 | 23-06-2018 | 06:00 |

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

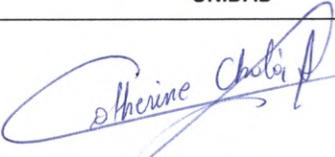
OBSERVACIONES: El retorno estaba planificado vía aérea el día 21 de junio de 2018 a las 20:55, pero por un derrumbo en el trayecto de MACAS a CUENCA nos retrasamos del vuelo, por ende no pudimos regresar a la hora planificada, lo que ocasiono el retorno vía terrestre en otro horario.

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.

BYRON LOPEZ DELGADO
SERVIDOR PÚBLICO 7

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|  |  |
| LCDA CATHERINE CHALA ANGULO DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD | LCDA CATHERINE CHALA ANGULO DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD |


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|---------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 33 | | FECHA DE SOLICITUD 18-06-2018 | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS |
| ALIMENTACIÓN | | | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BYRON FERNADO LOPEZ DELGADO | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA EXPERTO DE CORRESPONSABILIDAD 3 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-CUENCA- QUITO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (dd-mm-aaaa) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa) |
| 20-06-2018 | 04H05 | 22-06-2018 | 22H50 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LYANNE Y BYRON LOPEZ

Seguimiento de entrega de las Tarjetas de Salud y Encuentros Comunitarios
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 | PARTICULAR | QUITO-TABABELA | 20-06-2018 | 04H05 | 20-06-2018 | 05H05 |
| AEREO | TAME | TABABELA-CUENCA | 20-06-2018 | 06H05 | 20-06-2018 | 07H00 |
| AEREO | TAME | CUENCA-TABABELA | 22-06-2018 | 20H55 | 22-06-2018 | 21H50 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | TABABELA-QUITO | 22-06-2018 | 21H50 | 22-06-2018 | 22H50 |

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 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 4030719100 |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR BYRON LOPEZ DELGADO | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CATHERINE CHALA ANGULO DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD |
| 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> |
| | |
| NORA ENCALADA OJEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | |

 m. e. H
19.06.2018
9:49
2h



**SUPER TAXIS
CUENCA C.A.**
R.U.C.: 0190056651001

**SERVICIO DIARIO DE PASAJEROS
EN RUTA CUENCA - GUAYAQUIL - QUITO**

Matriz: Cuenca - Av. España SN y El Chono Ofc: 8
Telf.: 072 - 842 - 529
Sucursal: AV. DE LAS MERICAS SN

Factura N° 011-001

0044117

N° Autorización: 1121643490

Documento Categorizado: NO

N° BUS : 05

FECHA DE VIAJE : 2018-06-22

HORA DE SALIDA : 22:00

DESTINO : Quito

EMISION : 2018-06-22 21:22:17

N° CEDULA : 1002457677

NOMBRE : LOPEZ DELGADO BYRON F

SUB-TOTAL 12 % - 0% IVA TOTAL
: \$ 12.00 : \$ 0,00 : \$ 12.00

: 1 ASIENTOS

: 11

CONDICIONES DE SERVICIO:

1. EL pasajero que no aborde el vehículo en el turno elegido o desista de continuar el viaje perderá el valor del pasaje.
 2. El pasajero perderá el valor del pasaje cuando se encuentre bajo influencia del alcohol, estupefacientes o cuando su estado de salud no sea compatible con el viaje.
 3. El pasajero tiene derecho a 20 lbs. de equipaje (maletas, maletines y bolsos). El exceso será admitido previo pago de la tarifa vigente.
- Para constancia y aceptación de las Condiciones de Servicio Entregadas en la Presente Factura.

Firma Autorizada

Firma Conforme

CUÑEZ YUCUILLEMA JOSE AMADO *RUC 0201008737001 *Aut. SRI. 13824.
FECHA DE AUT. 23/Octubre/2017 Del 01 al 060000 *
VALIDO HASTA 23/Octubre/2018

ORIGINAL : Cliente / COPIA : Emisor



**Cooperativa de Transportes
"Turismo Oriental"**

RUC: 0190018911001 AUT.:1122524468
Matriz: Av. Hurtado de Mendoza S/N y José Joaquín de Olmedo, Sede Chola Cuenca,
Telf: 072824005 Encomiendas: 072802691. Cuenca.
Guayaquil: Av. Benjamín rosales S/N y Av. de las Américas - Terminal
Terrestre, Ofc. C-51 Telf: 042130230 / 042130015 Cel: 098 - 334 - 3171
Sucursal: AV. ESPAÑA S/N Y CHAPETONES

FACTURA N° 015 - 001

0017881

DESTINO: **MACAS**
SALIDA : **2018.06.21**
HORA: **08:00 BUS# 36**
ASIENTOS: 21;

FECHA DE EMISION: Cuenca, 2018.06.21

CLIENTE: **BYRON LOPEZ**

RUC/CI : **1002457677**

CONCEPTO: **Adultos: 1**

VALOR : **10.95N**

TOTAL: 10.95

DIG: **VERONICA LOJA T.#14585 F10192131**

CONDICIONES DE SERVICIO:

1. El pasajero que no aborde el vehículo en el turno elegido o desista de continuar el viaje perderá el valor del pasaje.
2. El pasajero perderá el valor del pasaje cuando se encuentre bajo influencia del alcohol, estupeficientes o cuando su estado de salud no sea compatible con el viaje.
3. El pasajero tiene derecho a 30lbs. de equipaje (bolsas, maletines y bolsos). El exceso será admitido previo pago de la tarifa vigente.

Para constancia, aceptación de las Condiciones de Servicio Entregadas con la Presente Factura.

Firma Autorizada *[Firma]* Recibi Conforme
DAVIDA HUGO ENRIQUE *RUC 1701500165001 *Aut. SRI 00153 FECHA DE AUT.
29/Marzo/2018 * Del 01 al 0300000* Valido hasta 29/Marzo/2019
ORIGINAL : Cliente / COPIA : Emisor

Sweet & Salt

010

Rodas Ulloa Mirian Graciela

Matriz: Centro, Soasti s/n y Simón Bolívar Documento Categorizado: No
Telf.: 073045694 Celular: 0980111932 - Morona

RUC. 0103098794001

N° AUT. SRI 1120982534

FACTURA 001-001-00

N° 0015853

Sr.(es): **Byron Lopez D.**

R.U.C. / C.I.: **100245767-7**

Dirección: **Quito**

Fecha Emisión: **21-06-18**

Teléfono: **0999581659** Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. U. | V. TOTAL | CANT. | DESCRIPCIÓN | P. U. | V. TOTAL |
|---------------------------------|------------------|-----------------------------|----------|--------------|----------------|-------|----------|
| | Te | | | | Ensalada 1 | | |
| | Café expreso | | | | Ensalada 2 | | |
| | Café capuchino | | | | Ensalada 3 | | |
| | Café mokachino | | | | Ensalada 4 | | |
| | Café Tinto | | | | Hamburguesa 1 | | |
| | Batido de frutas | | | | Hamburguesa 2 | | |
| | Jugo de frutas | | | | Cola | | |
| | Agua en botella | | | | Sanduche 1 | | |
| | Cake 1 | | | | Sanduche 2 | | |
| | Cake 2 | | | | Sanduche 3 | | |
| | Cake 3 | | | | Sanduche 4 | | |
| 1 | Almuerzo | 3,67 | 3,67 | | Sanduche 5 | | |
| | Helado 1 | | | | Sanduche 6 | | |
| | Helado 2 | | | | Tostada mixta | | |
| | Helado 3 | | | | Tostada simple | | |
| | Helado 4 | | | | Ajitás | | |
| | Helado 5 | | | | Alas | | |
| EFFECTIVO | | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | | SUBTOTAL 12% | | | |
| DINERO ELECTRONICO | | OTROS | | SUBTOTAL 0% | | | |
| Firma Autorizada <i>[Firma]</i> | | | | SUBTOTAL | | 2,67 | |
| Recibi Conforme <i>[Firma]</i> | | | | IVA 12% | | 0,33 | |
| | | | | VALOR TOTAL | | 3,00 | |

Fecha de Autorización: 27/06/2017 Del 0000165001 al 0000165000 Válido para su emisión 27/06/2018

Original: Adquirente Copia: Emisor

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf: 2700175

HOTEL SPLENDIT

Tene Cárdenas Richard Javier

Matriz: Centro, Simón Bolívar s/n y Soasti Telf.: 072700120 Celular: 0967889340- Morona

| | |
|--------------------|------------------------|
| RUC. 1400696108001 | N° AUT. SRI 1122858612 |
|--------------------|------------------------|

FACTURA 001-001-00

Nº 0002291

Fecha Emisión: 22 - Junio - 2018
 Sr.(es): Byron López D.
 Dirección: Quito
 R.U.C. / C.I.: 100295767-7
 Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

| FECHA INGRESO | FECHA SALIDA | PERSONAS | PRECIO | |
|--|--------------|----------|--------------|-------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| SERVICIOS | | | | |
| Hospedaje | | | | 10,71 |
| <small>Fecha de Autorización 30/05/2018 Del 000002201 al 000002400 Válido para su remisión 30/05/2019</small> | | | SUBTOTAL 12% | 10,71 |
| <small>EFECTIVO TARJETA DE CREDITO / DEBITO</small> | | | SUBTOTAL 0% | |
| <small>RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA</small> | | | DESCUENTO | |
| <small>RECEIVED</small> | | | SUBTOTAL | |
| <small>400696108001</small> | | | IVA 12% | 1,29 |
| <small>Tel: 07 2525485</small> | | | VALOR TOTAL | 12,00 |

Documento Catalogado: No

Original: Adquirente Copia: Emisor

**LA VACA PARRILLA ARGENTINA
JARAMILLO ZHUNIO GINA FABIOLA**

R.U.C.: 1400423198001 AUT. SRI N° 1122734399
 Dirección: Nueve de Octubre s/n y Cinco de Agosto - Cel.: 0984402545
 Macas - Morona

FACTURA N° 002 - 001- 0003737

Fecha: Macas, Junio 21 de 2018

Cliente: Byron Lopez D.

Dirección: Quito

R.U.C.: 100243767-7 Telf: 0999581629

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|
| 1 | Alimentación | 18.25 | 18.25 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FORMA DE PAGO | | Suman US \$ | 18.25 |
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | Descto. US \$ | |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | IVA 12% US \$ | 2.19 |
| TARJETA DE CRED./DEBITO | <input type="checkbox"/> | IVA 0% US \$ | |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | TOTAL US \$ | 20.44 |

BERZOSA CARDENAS MARCOS ENRIQUE, IMPRENTA EL VERGEL - R.U.C.: 0102405610001 - Aut. 2232 - Telf. (07) 2701045 - Macas
 Cantidad Impresa: del 0003701 al 0004200 - Fecha de Impresión: 09/05/2018 - Fecha de Caducidad: 09/MAYO/2019.

Original Blanco: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR



GOZARTE DEL R.U.C.: 0190420469001
CAFE CIA. LTDA. AUT. SRI: 1122740225

Matriz: Antonio Borrero 4-11 y Calle Larga
Cuenca - Ecuador

FACTURA N° 001-001-
000118826

GOZA ESPRESSO BAR
CUENCA

www.gozalespresso.com

20/06/2018 0:00 Trans#

Mesa 31

Cliente: BYRON LOPEZ

RUC/CI/PASS: 1002457677

| CANT | DESCRIPCION | V.UNIT | V.TOTAL |
|------|---------------|--------|---------|
| 1 | SANDUCHE CLUB | 7.75 | 7.75 |
| 1 | CLUB VERDE | 2.25 | 2.25 |

Sub-Total: 10.00

BASE: IVA 12% 10.00

BASE: SERVICIO 10.00

TOTAL IVA 12% 1.20

TOTAL: SERVICIO 1.00

PROPINA

TOTAL SIN PROPINA 12.20

TOTAL 12.20

| T. PAGO | VALOR | CAMBIO |
|---------|----------|----------|
| VISA | \$ 20.00 | -\$ 7.80 |

KIRMA AUTORIZADA

GRACIAS POR SU VISITA

RECIBI CONFORME

FEJOO FAJARDO SERVO EFRAIN • GRAFICAS IMPACTO • RUC: 1101460291001 • AUT. 1507 • TELF: (07) 2823375
N° 00115001 AL 0000120000 • Fecha de Autorización: 10/Mayo/2018 Fecha de Caducidad: 10/Mayo/2019

-CLIENTE: ORIGINAL • -COPIA: EMISOR

Se reconoce solo alimentación

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SF-2018-0741-M

Quito, D.M., 19 de junio de 2018

PARA: Lyanne Ximena Vaca Terán
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Ing. Byron Fernando López Delgado
Analista de Corresponsabilidad 3

ASUNTO: DELEGACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito delegar a ustedes con la finalidad de que dentro del Operativo de Actualización y/o Levantamiento del Registro Social 2018 se debe realizar el seguimiento de la distribución de la tarjeta de salud y los encuentros comunitarios para que se desplacen en comisión de servicios y cumplir dichas actividades en las ciudades de Cuenca y Macas los días miércoles 20 y viernes 22 de junio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Nora Marianela Encalada Ojeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

004

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Insitucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 192 | 12 | 03 | 18 |
| 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 |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 57 | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viáticos y Subsistencias en el Interior | \$5,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$5,000.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. SONIA CATHERINE CHALA ANGULO / DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD
 C.C.: ING. MONICA ALEXANDRA QUINTANA CISNEROS / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
 C.C.: MGS. LOURDES IVONNE CERDA NIETO / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-DC-2018-0022-M DE 09-03-2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 12/03/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM UIO TO CUE
FLIGHT EQ 0173 DATE 20 JUN 18
DEPARTURE TIME 06:05 CLASS V
SEAT 26D GATE D5
BOARDING TIME 05:35
SPECIAL SERVICE

55

 Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 07 JUL 2018 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE:

Your trip

Booking ref: **NKE379** [Check My Trip](#)
Issued date: **19 June 2018**

Traveler: **Byron Lopez** Agency: **EXPLORA VIAJES & TURISMO**
Lyanne Vaca

Wednesday 20 June 2018

Tame Linea Aerea Del Ecuador EQ 173

| | | |
|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Departure | 20 June 06:05 | Quito, (Mariscal Sucre Intl) (+) |
| Arrival | 20 June 07:00 | Cuenca, (Mariscal Lamar Intl) (+) |
| Duration | 00:55 | (Non stop) |
| Booking status | Confirmed | |
| Class | Economy (V) | |
| Baggage allowance | 2 Piece(s) for Lyanne Vaca | |
| Equipment | 2 Piece(s) for Byron Lopez | |
| Flight meal | EMBRAER 190 | |
| | Snack or brunch | |

Friday 22 June 2018

Latam Airlines Ecuador XL 1404

| | | |
|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Departure | 22 June 20:55 | Cuenca, (Mariscal Lamar Intl) (+) |
| Arrival | 22 June 21:50 | Quito, (Mariscal Sucre Intl) (+) |
| Duration | 00:55 | (Non stop) |
| Booking status | Confirmed | |
| Class | Economy (H) | |
| Baggage allowance | 2 Piece(s) for Lyanne Vaca | |
| Equipment | 2 Piece(s) for Byron Lopez | |
| Flight meal | AIRBUS INDUSTRIE A319 | |
| | Food and beverages for purchase | |

Ticket details

E-ticket EQ 259-2587574065 for Byron Lopez
E-ticket EQ 259-2587574066 for Lyanne Vaca
E-ticket XL 462-2587574074 for Byron Lopez
E-ticket XL 462-2587574075 for Lyanne Vaca

General Information

TOTAL TKT \$261.57 POR PAX

Byron Lopez
Lyanne Vaca

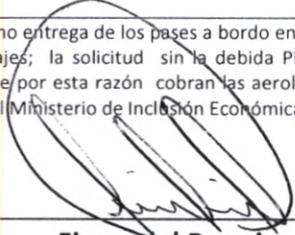


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Nombres y Apellidos: | BYRON LOPEZ DELGADO | | | |
| Cédula de identidad: | 1002457677 | Fecha de requerimiento: | 18-06-2018 | |
| Cargo: | ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3 | Dirección: | DIRECCION DE CORRESPONSABILIDAD | |
| RUTA | | | Nacional (x) | Internacional () |
| Ida: | QUITO – CUENCA | Fecha: | 20-06-2018 | Hora: 06H05 |
| Regreso: | CUENCA - QUITO | Fecha : | 22-06-2018 | Hora: 20H55 |
| N° de Documento | MIES-SF-2018-0741-M | | | Anexo Si (x) No () |

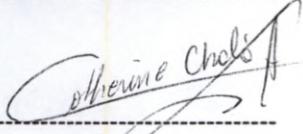
AUTORIZACIÓN. - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el limite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente

Nombre : BYRON LOPEZ DELGADO

Ci: 1002457677

Cargo: ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3


Autorizado jefe inmediato

Nombre: CATHERINE CHALA ANGULO

Financiera.

Ci: 1701942028

Cargo: DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD


Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

| | | |
|--|-------------|-------------------------------------|
|  Ministerio de Inclusión Económica y Social | | DIRECCION ADMINISTRATIVA PASAJES |
| FECHA: | 20 JUN 2018 | HORA: |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | |
| NOMBRE: | | |