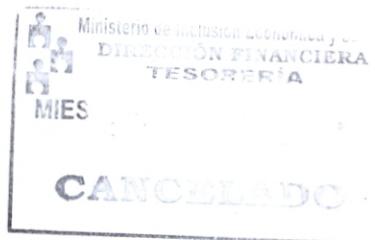


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 4315      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 1039767582

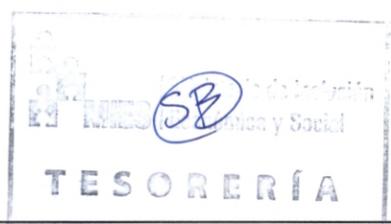
CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A MORONA, ZAMORA Y CUENCA, COORDINACION DE LAS MESAS DE TRABAJO EN EL MARCO DEL PROCESO AL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 10 AL 12-06-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

| 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        | 19/07/2019    | 160,00           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>160,00</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones              |  |  |  |  |             |
|--------------------------|--|--|--|--|-------------|
| NO PRESENTA RETENCIONES  |  |  |  |  | 0,00        |
| <b>Total Deduciones:</b> |  |  |  |  | <b>0,00</b> |

| Deducciones Sin Factura      |        |       |
|------------------------------|--------|-------|
| Código                       | Nombre | Monto |
| <b>Monto Líquido: 160,00</b> |        |       |



17/17 selva

14/07/19

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |  |                       |                           |                |  |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 017 07 2019           | 4315                      | 4283           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509-   | 2189           |  |

|                    |            |                           |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación          |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1707664536 | CAJAS LARA SUSANA VALERIA |              |     |     |     |

**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 | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A MORONA, ZAMORA Y CUENCA, COORDINACION DE LAS MESAS DE TRABAJO EN EL MARCO DEL PROCESO AL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 10 AL 12-06-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

  
MADO TABANGO

015

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |            |   |                         |                           |                |              |
|--|------------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |   | 017                     | 07                        | 2019           | 4315 4283    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-1509- |                           | 2189           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación  |                         |                           |                | 0            |
| Beneficiario:                          | 1707664536 | CAJAS LARA SUSANA VALERIA                                   |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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         |   | 016                   | 07                        | 2019                    | 4283           |
| Tipo Documento Respaldo                |              |   | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2189           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |   | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |              |   | Cuenta Monetaria:     |                           |                         |                |
| Comprobante                            | GASTOS       |   | Numero Operación      | 0                         |                         |                |
| Beneficiario:                          | 1707664536   | CAJAS LARA SUSANA VALERIA                                   |                       |                           |                         |                |

## 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 | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAJAS LARA SUSANA VALERIA, VIAJE A MORONA, ZAMORA Y CUENCA, COORDINACION DE LAS MESAS DE TRABAJO EN EL MARCO DEL PROCESO AL ACUERDO NACIONAL 2030 POR UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, DEL 10 AL 12-06-2019

4315

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|----------------------|--|---|
| APROBADO             |  |   |
| FECHA:<br>16/07/2019 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

013

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **432**

**DATOS GENERALES**

|             |                           |       |          |            |        |                                |
|-------------|---------------------------|-------|----------|------------|--------|--------------------------------|
| Cédula No.  | 1707664536                |       |          |            | Cargo: | SP7                            |
| Funcionario | CAJAS LARA SUSANA VALERIA |       |          |            | Nivel: |                                |
|             | Fecha                     | Hora  | Fecha    | Hora       |        |                                |
| Salida:     | 10/06/2019                | 08h30 | Retorno: | 12/06/2019 | 22h35  | Ciudad: MORONA ZAMORA Y CUENCA |

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

| Concepto   | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2       | 160,00        |
| Viático  | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Viático  | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>160,00</b> |

**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        |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |                           | <b>0,00</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto         |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 104,00        |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 15,20         |
|                        |                   |                | MOVILIZACION | 0,00          |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>119,20</b> |

**4. LIQUIDACION**

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

**5. OBSERVACIONES**

| No. | Observación   |
|-----|---|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 47, VALOR REPISADO   |
| 2   | CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL N° 0082 DEL MRT, EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN POR LO TANTO NO SE RECONOCE EL ITEM CORRESPONDIENTE A ALIMENTACIÓN DE LA FACTURA N° 1120 |
| 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,

PAÚL DÍAZ  
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 15 de julio de 2019

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"/> |
| DESCONCENTRADO: | <input checked="" type="checkbox"/> |

avor atender...  
 onforme normativa.

*[Firma]*  
 DIRECTOR GENERAL

15 JUL 2019

16 JUL 2019 *[Firma]*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO  
DE TODOS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**MIES-MIES-2019-0263-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

07 de junio de 2019

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

**DATOS GENERALES**

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Cajas Lara Susana Valeria    |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SP7  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Morona, Zamora, Cuenca |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Despacho Ministerial |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 10/06/2019  | 08h30               | 12/06/2019  | 22h35                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Susana Cajas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Coordinación de las Mesas de Trabajo en el marco del proceso al Acuerdo Nacional 2030 por Una Vida Libre de Violencia.

**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 – Macas        | 10/06/2019           | 08h30         | 10/06/2019           | 15h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Macas – Zamora       | 11/06/2019           | 15h00         | 11/06/2019           | 22h00         |
| Terrestre   | Institucional        | Zamora - Cuenca      | 12/06/2019           | 14h00         | 12/06/2019           | 19h30         |
| Aéreo   | TAME                 | Cuenca – Tababela    | 12/06/2019           | 20h35         | 12/06/2019           | 21h35         |
| Terrestre   | Particular           | Tababela – domicilio | 12/06/2019           | 21h35         | 12/06/2019           | 22h35         |

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

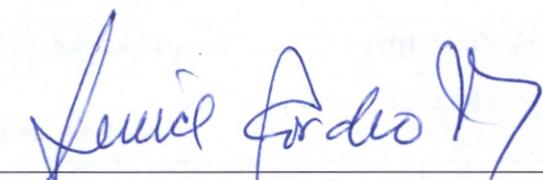
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                            |                            |                           |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA: 1039767582 |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> |
|  |  |
| Susana Cajas<br>SP7                          | Berenice Cordero<br>Ministra de Inclusión Económica y Social |

03-27-2019  
15:10

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Fecha: 03 JUL 2019 11h10  
Hora:  
Firma: Snobey No. Trámite: 1347

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                             | <b>NOTA:</b> 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.   |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |
| Berenice Cordero<br><b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b>               | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.  |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-MIES-2019-0263-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13 de junio de 2019

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cajas Lara Susana Valeria

PUESTO QUE OCUPA:

SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Morona, Zamora, Cuenca

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

Despacho Ministerial

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Susana Cajas

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

**Lunes 10 de junio de 2019**

**08h30 - 15h00** Traslado desde Quito hacia Macas

**15h00 - 18h00** Reunión con directora distrital de Morona Santiago y equipo técnico del MIES y SDH para revisión de detalles de la organización.

**18h00 - 19h00** Reunión con maestra de ceremonias para explicación de repaso del guion del evento

**19h00 - 20h00** Reunión con coordinadora zonal 6, Lorena Guillen

**20h00 - 21h00** Avanzada a la universidad Técnica Particular de Loja donde se realizará el encuentro de alcaldes y las mesas de trabajo del Acuerdo Nacional, eje "Por una vida libre de violencias"

**Martes 11 de junio de 2019**

**08h00 - 15h00** Coordinación general del encuentro provincial Morona Santiago de alcaldes y Mesas de Trabajo del Acuerdo Nacional, eje "Por una vida libre de violencias"

**15h00 - 22h00** Traslado desde Macas hacia Zamora

**Miércoles 12 de junio de 2019**

**08h00 - 14h00** Coordinación general del encuentro provincial Zamora Chinchipe de alcaldes y Mesas de Trabajo del Acuerdo Nacional, eje "Por una vida libre de violencias"

**14h00 - 19h30** Traslado desde Zamora hacia Cuenca

**20h35 - 21h35** Traslado desde Cuenca hacia Tababela

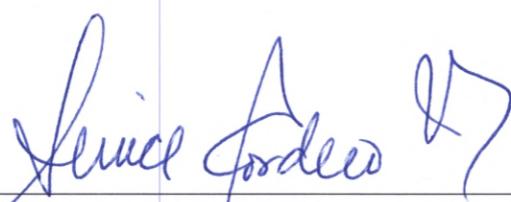
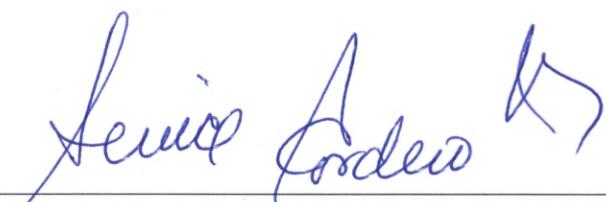
**21h35- 22h35** Traslado desde Tababela hacia domicilio

**Productos alcanzados**

Evento Acuerdo Nacional 2030 eje Por una Vida Libre de Violencias.

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

| FECHA         | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA)     |
|---------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 10/06/2019    | 001-001-000476    | Alimentación | 15.00               |
| 10/06/2019    | 001-001-000001174 | Alimentación | 6.70                |
| 10/06/2019    | 002-001-000004358 | Alimentación | 8.50                |
| 11/06/2019    | 001-001-000007959 | Hospedaje    | 42.00               |
| 12/06/2019    | 003-002-000001120 | Hospedaje    | 67.00               |
| <b>SUMAN:</b> |                   |              | <b>USD\$ 139.20</b> |

| ITINERARIO  |                      | SALIDA               | LLEGADA              | NOTA  |                      |               |  |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|---------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   |                      | 10/06/2019           | 12/06/2019           | 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   |                      | 08h30                | 22h35                |   |                      |               |  |
| 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 – Macas        | 10/06/2019           | 08h30   | 10/06/2019           | 15h00         |  |
| Terrestre   | Institucional        | Macas – Zamora       | 11/06/2019           | 15h00   | 11/06/2019           | 22h00         |  |
| Terrestre   | Institucional        | Zamora - Cuenca      | 12/06/2019           | 14h00   | 12/06/2019           | 19h30         |  |
| Aéreo   | TAME                 | Cuenca – Tababela    | 12/06/2019           | 20h35   | 12/06/2019           | 21h35         |  |
| Terrestre   | Particular           | Tababela – domicilio | 12/06/2019           | 21h35   | 12/06/2019           | 22h35         |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
| OBSERVACIONES   |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   |                      |                      |                      | NOTA  |                      |               |  |
|                                    |                      |                      |                      | <p>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</p> |                      |               |  |
|   |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  |                      |                      |                      | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   |                      |               |  |
|                                    |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
|   |                      |                      |                      |   |                      |               |  |
| <p>Berenice Cordero<br/>Ministra de Inclusión Económica y Social</p>  |                      |                      |                      | <p>Berenice Cordero<br/>Ministra de Inclusión Económica y Social</p>  |                      |               |  |

**BARRIGUEVO SANCHEZ**  
**NELI TERESA**

Eloy Alfaro s/n y Ambato / Baños de Agua Santa  
Documento Categorizado: SI  
Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ . 420.00  
Actividades de COMERCIO hasta \$ . 420.00

RUC: 1800847822001  
**NOTA DE VENTA - RISE**  
001-001  
Nº 000476  
AUT. SRI: 1122927946  
Fecha Autorización 11 Junio 2018

Fecha Emisión: 10 Junio 2019  
Señoría: Susana Cajos Jara  
Dirección: Quitto  
RUC/C.C.: 1707664536 Telf: 0998227340

| CANT. | DETALLE   | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-----------|----------|-------|
| 1     | Alimentos | 15.00    | 15.00 |

**FORMA DE PAGO**

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito/Débito

Otros

TOTAL USD **15.00**

**RECIBI CONFORME**  
Velasco Marjona Maura Graciela - MATEGO 2460866 RUC: 170147330001  
Aut.: 1382 Numerado desde el 0401 al 0500 - Valido hasta 11 Junio 2019  
ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

**Urdiales Torres Milton Oswaldo**  
**CAFE LA JULIETA**

Matriz: Centro, Pasaje General Proaño s/n y 24 de Mayo  
Celular: 0968374905 Telf.: 072741005 - Morona

RUC: 1400612204001 N° AUT. SRI 1124763007

**FACTURA 001-001-00** Nº **0001174**

Sr.(es): Susana Cajos  
R.U.C./C.I.: 1707664536  
Dirección: Quitto  
Fecha Emisión: 10 Junio 2019  
Teléfono: 0998227340 Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | P. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|-------------|-------------|
| 1     | Alimentación |             | 5.98        |

Fecha de Autorización 08/05/2019 Del 0000001107 al 0000001300  
Válido para su emisión 08/05/2020

**FORMA DE PAGO**

Efectivo

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

SubTOTAL 12%: 5.98  
SubTOTAL 0%: 0.72  
DESCUENTO: 0.72  
SubTOTAL IVA 12%: 6.70  
VALOR TOTAL: 6.70

Firma Autorizada: [Firma]  
Recibí Conforme: [Firma]

Documento Categorizado: NO  
Original: Adquirente Copia: Emisor  
Bonillo Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343834001 - N° Autorización: 1446 - Telf: 0712525567

007



Matriz: Soasti 4168 y Simón Bolívar  
Direc.: (Centro) Soasti s/n y Sucre  
Telfs.: 072525533 / 0989241938  
Macas - Morona Santiago

RUC.: 1400464168001  
FACTURA 002-001-00

Shicay Ríos Olger Gustavo

Aut. SRI. N° 1123617968

**Nº 0004358**

**000004358**

RUC/CI: 1707664536

FECHA: 10-jun-2019 22:28

CLIENTE: CAJAS LARA SUSANA VALERIA

DIRECCIÓN: QUITO

| CANT | DESCRIPCION         | P. UN  | TOTAL |
|------|---------------------|--------|-------|
| 1    | CAMARONES AL AJILLO | 7.5893 | 7.59* |



SUBTOTAL: 7.59  
 SUBTOT 0%: 0.00  
 SUBTOT. 12%: 7.59  
 VALOR IVA: 0.91  
 TOTAL: 8.50

Firma Autorizada

Recibí Conforme

**FORMA DE PAGO**

|          |                    |                             |       |
|----------|--------------------|-----------------------------|-------|
| Efectivo | Dinero Electrónico | Tarjeta de Crédito / Débito | Otros |
| 8.50     | 0.00               | 0.00                        | 0.00  |

Bonto Cisneros Marco E. - Ruc: 0700884001 - N° Autorización: 14400072525567  
 Fecha de Autorización 11/10/2018 Del 0000003001 al 000005000 Válido para su emisión 11/10/2019  
 Original: Adquirente

006

**HOTEL ANGELES****FACTURA 001-001-00**

*Piña Cárdenas Edgar Eduardo*  
 Matriz: Centro, 24 de Mayo s/n y Gavino Rivadeneira  
 Telf.: 072700-337  
 Email: hotel\_angeles@hotmail.com - Morona

**Nº 0007959**

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| RUC. 1400429518001 | Nº AUT. SRI 1124669204 |
|--------------------|------------------------|

Fecha de Emisión: 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 11  | 06  | 2019 |

Sr.(es): Susana CajasR.U.C. / C.I.: 1707664536Dirección: QuitoTeléfono: 0998227340 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-------------|-------------|-------------|
|       | Hospedaje.  |             | 37,50       |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |
|       |             |             |             |

Fecha de Autorización 22/04/2019 Del 000007701 al 000008200  
 Válido para su emisión 22/04/2020

**FORMA DE PAGO**

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| EFECTIVO                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO        | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                     | <input type="checkbox"/>            |



Firma Autorizada



Recibí Conforme

|              |       |
|--------------|-------|
| SUBTOTAL 12% |       |
| SUBTOTAL 0%  |       |
| DESCUENTO    |       |
| SUBTOTAL     | 37,50 |
| IVA 12%      | 4,50  |
| VALOR TOTAL  | 42,00 |

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor

Bonito Cisneros Marco Edmundo. Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567



**DELGADO CASTILLO MARIA MERCEDES**

005

RUC: 1104782212001  
Direcc.: VIA YANZATZA, LA QUEBRADA DE CUMBARATZA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
email: mariamercedes527@hotmail.com  
Telf.: 072318271

**FACTURA Nro. 003-002-000001120**



Aut. Nro. 1206201901110478221200120030020000011201234567817  
Fecha: 2019-06-25T10:37:21-05:00

Ambiente: PRODUCCIÓN  
Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1707664536  
CLIENTE: SUSANA CAJAS  
DIRECCIÓN: QUITO

FECHA DE EMISIÓN: 12/06/2019

TELÉFONO: 0998227340  
CIUDAD:

VENCIMIENTO: 12/06/2019  
E-MAIL: scajas2003@yahoo.com  
CÓDIGO:

| Código   | Descripción            | Cant. | PVP \$  | Desc. \$ | Suman                         |              |
|--|------------------------|-------|---------|----------|-------------------------------|--------------|
| 000000000118   | *SERVICIO DE HOSPEDAJE | 1.00  | 55.3571 | 0.00     | 55.36                         |              |
| 000000000208   | *DESAYUNO EXTRA        | 1.00  | 4.4643  | 0.00     | 4.46                          |              |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL:</b>                                      |                        |       |         |          | <b>Subtotal 12%</b>           | <b>59.82</b> |
| FORMA DE PAGO:   |                        |       |         |          | <b>Subtotal 0%</b>            | <b>0.00</b>  |
| 01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 67 Plazo 0 días |                        |       |         |          | <b>Subtotal sin Impuestos</b> | <b>59.82</b> |
| Usuario: SOLEDAD GRANDA  |                        |       |         |          | <b>Total Descuento</b>        | <b>0.00</b>  |
| Clave de Acceso: 1206201901110478221200120030020000011201234567817 |                        |       |         |          | <b>IVA 12%</b>                | <b>7.18</b>  |
|  |                        |       |         |          | <b>TOTAL \$</b>               | <b>67.00</b> |

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2019 www.teccicom.net

55,36  
6,64  
62,00



**Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0263-M**

**Quito, D.M., 07 de junio de 2019**

**PARA:** Susana Valeria Cajas Lara  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** Delegación a las ciudades de Morona, Zamora y Cuenca

Dispongo a usted, trasladarse a las ciudades de Morona, Zamora y Cuenca los días 10, 11 y 12 de junio del 2019, con la finalidad de realizar la coordinación de la socialización del proceso Acuerdo Nacional 2030 por Una Vida Libre de Violencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:  
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa Financiera

mh



Firmado electrónicamente por:  
**LOURDES BERENICE  
CORDERO MOLINA**

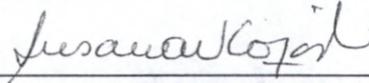


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |   |                                |   |                          |
|-----------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | Susana Valeria Cajas Lara                           |                                |   |                          |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 1707664536  | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 07 de junio del 2019                                    |                          |
| <b>Cargo:</b>               | Asesora   | <b>Dirección:</b>              | Despacho del Ministerio de Inclusión Económica y Social |                          |
| <b>RUTA</b>                 |   |                                | <b>Nacional ( X )</b>                                   | <b>Internacional ( )</b> |
| <b>Ida:</b>                 | -----   | <b>Fecha:</b>                  | -----   | <b>Hora:</b>             |
| <b>Retorno:</b>             | Cuenca – Quito                                      | <b>Fecha:</b>                  | 12/06/2019  | <b>Hora:</b> 20H35       |
| <b>N° de Documento</b>      | <b>Pasaje por Comisión</b><br>MIES-MIES-2019-0263-M |                                | <b>Anexo</b><br>Si ( x ) No ( )                         |                          |

**AUTORIZACIÓN.**- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite 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.

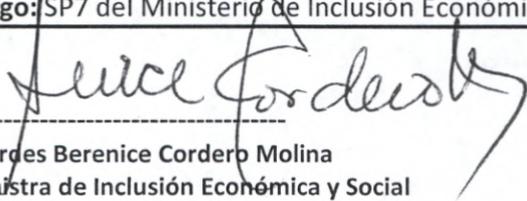


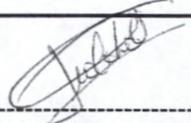
**Firma del Requirente**

**Nombre:** Susana Valeria Cajas Lara

**C.I** 1707664536

**Cargo:** SP7 del Ministerio de Inclusión Económica y Social

  
Lourdes Berenice Cordero Molina  
Ministra de Inclusión Económica y Social

  
Leonor Cobo  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera

**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.

ETKT2692135054517C1

FECHA/DATE: 12JUN

VUELO/FLIGHT **0174**

CAJAS/SUSANA

DE/FROM: CUENCA

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 63

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 03 JUL 2019 HORA: 10:44

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



**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. 10465

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-06-10 Hora 05:00 Hasta 2019-06-12 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL DESPACHO MINISTERIAL

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-06-07

No. Comunicación MIES-MIES-2019-0264-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino MORONA SANTIAGO-ZAMORA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713472262

Tipo de Licencia C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0073

Marca / Modelo MAZDA

Color AZUL

Número Matrícula A2092824

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres LAURA ELENA DE LA TORRE

Cargo COORDINADORA DE DESPACHO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-06-10 10:10

