



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4641 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 121,91  
IVA: 0,00  
Sub Total: 121,91  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 121,91



NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA: VIAJE A GUAYAS, TALLER TRABAJO  
CONJUNTO ESPOL - ESPAE - MIES, DEL 17 AL 18-08-2017.XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 3495158100

| 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        | 04/09/2017    | 121,91           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 121,91           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 121,91



17/17

## 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     | 01 09 2017                |                |         |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | No. CUR               | 4641                      | No. Original   | 4634    |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SANCCO-DANCCO-0477   | 2352           |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |         |
| Beneficiario:                          | 0201797941 NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA                         |                       |                           |                |         |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 57                               | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 121.91 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA: VIAJE A GUAYAS, TALLER TRABAJO CONJUNTO ESPOL - ESPAE - MIES, DEL 17 AL 18-08-2017.XE-BN.

| DATOS APROBACIÓN |                                                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO: APROBADO:                                             |
| SOLICITADO       |                                                                   |
| FECHA:           |                                                                   |
|                  | <div>Funcionario Responsable</div> <div>Director Financiero</div> |

MARIA ANTONIETA

**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       |                                                             | 01                      | 09                        | 2017           | 4641 4634    |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SANCCO-DANCCO-0477 |                           | 2352           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 0201797941 | NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA                               |                         |                           |                |              |

**DEDUCCIONES**

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |      |                                                             |                         |                           |              |  |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|--|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 01 09 2017              | 4634                      | 4634         |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SANCCO-DANCCO-0477 | 2352                      |              |  |

|                    |                                          |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                          | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0201797941 NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA |                   |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 57                               | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 121.91 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 121.91 |

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA.- VIAJE A GUAYAS, TALLER TRABAJO CONJUNTO ESPOL - ESPAE - MIES, DEL 17 AL 18-08-2017.

CUR 4641

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>01/09/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 92

## DATOS GENERALES

|             |                               |          |                          |
|-------------|-------------------------------|----------|--------------------------|
| Cédula No.  | 0201797941                    | Cargo:   | DIRECTOR TECNICO DE AREA |
| Funcionario | NARANJO BORJA MARIA ANTONIETA | Nivel:   | NJS2                     |
| Salida:     | 17/08/2017 11h15              | Retorno: | 18/08/2017 21h30         |
|             |                               | Ciudad:  | GUAYAS                   |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor  |   | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|--------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 130,00 | 1 | 130,00        |
| Viático ( 100%)                                           | 130,00 | 0 | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |        |   | 130,00        |

Residencia NO DIRECCION DE ASEGURAMIENTO NO

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    | 35,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 47,91 |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total :      | 82,91 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |                |
|--------------------------------------------------------------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |                |
| Total de viáticos                                            | 130,00         |
| (-) Anticipo entregado:                                      | 0,00           |
| Valor a Justificar                                           | 91,00          |
| Valor sin Justificar                                         | 39,00          |
| Valor que justifica el funcionario                           | 121,91         |
| Valor que no 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                             | 121,91         |
| e) Total a favor del MIES                                    | 0,00           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 37391 |
| 2   |                                                                                                                                                                                 |
| 3   |                                                                                                                                                                                 |
| 4   |                                                                                                                                                                                 |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONCENTRADOS:

## 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.

favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR FINANCIERO MIES  
IA: 160 2017

Elaborado por:

Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-VIE-2017-0312 -M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
14-08-2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
María Antonieta Naranjo Borja

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil - Provincia: Guayas

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

18 de agosto 2017

04H30

18 de agosto 2017

20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Hugo Piedra - Frenzel Apolo - María Antonieta Naranjo - Badih Arana.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Taller Trabajo Conjunto ESPOL - ESPAE - MIES.

#### 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                                                 | PRIVADO              | Quito - Tababela     | 18-08-2017           | 04H30         | 18-08-2017           | 05H00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | Tababela - Guayaquil | 18-08-2017           | 06H00         | 18-08-2017           | 06H50         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | Guayaquil - Tababela | 18-08-2017           | 18h20         | 18-08-2017           | 19H20         |
| TERRESTRE                                                 | PRIVADO              | Tababela - Quito     | 18-08-2017           | 19H20         | 18-08-2017           | 20H20         |

**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:  
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
Ahorro

No. DE CUENTA:  
3495158100

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

MARÍA ANTONIETA NARANJO BORJA  
DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,  
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

MARÍA ANTONIETA NARANJO BORJA  
DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

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

HUGO PIEDRA  
SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,  
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES (ENCARGADO)

**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.

- 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:

31 AGO 2017

No. Tramite:

4558

Fecha:

21 AGO 2017

Hora:

14:43

Fecha:

30 AGO 2017

Hora:

08:50

Firma:

No. Tramite:

4525

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-2017-0292-M

Quito, D.M., 17 de agosto de 2017

**PARA:** Sra. Econ. María Antonieta Naranjo Borja ✓  
**Directora de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones**

Sr. Mgs. Badih Javier Arana González  
**Director de Control de Operaciones**

Sr. Mgs. Jose Frenzel Apolo Pereira  
**Asesor 4**

**ASUNTO:** Delegación Guayaquil

De acuerdo al evento programado con ESPAE el día viernes 18 de agosto de 2017, informo a ustedes, la necesidad de realizar una mesa de trabajo integral MIES previa a la realización del evento y reunión con empresas interesadas en participar el proceso de redes de descuento, en la Coordinación Zonal 8 del MIES, razón por la cual delego a ustedes a trasladarse a la ciudad de Guayaquil los días jueves 17 y viernes 18 de agosto del año en curso, con la finalidad de generar un foro abierto entre los participantes a fin de obtener como producto una propuesta para la consecución de la movilidad ascendente a través de un articulado y mejorado proceso de entrega de Créditos de Desarrollo Humano.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Hugo Marcelo Piedra Pancho ✓  
**SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,  
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, ENCARGADO**

cpaa

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Oficio Nro. MIES-VIE-2017-0312-O

Quito, D.M., 14 de agosto de 2017

Doctora  
Virginia Lasio Morello  
**Decana Graduate School Of Management**  
**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
En su Despacho

De mi consideración:

Con un atento saludo y en atención al Oficio Nro. ESPOL-ESPAE-OFC-0081-2017 del 31 de julio de 2017, me dirijo señora Decana para confirmar a usted, y por su intermedio al equipo de ESPAE, la nómina de los funcionarios del MIES que acudirán al taller de trabajo planificado, mismo que se desarrollará en la ciudad de Guayaquil el viernes 18 de agosto de 2017, en un horario de 08h00 a 16h00. Adicionalmente informo que este Ministerio ha remitido invitaciones a otras Carteras de Estado, y estamos a la espera de su confirmación, a la brevedad posible compartiremos con usted estos datos.

Finalmente comparto nuestra propuesta de agenda a desarrollar en la jornada planteada, segura de contar con sus observaciones y/o sugerencias.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Espc. Evelyn Pamela Falconi Loqui  
**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA**

Anexos:

- listado\_funcionarios\_mies\_taller0182101001502730108.doc

Copia:

Señor Licenciado  
Sebastián Francisco Burgos Dávila  
**Asesor 3**

Señora Licenciada  
Paula Lorena Zabala Moreno  
**Servidor Público 7**

pz

# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |                                                                         |                                |                                                                         |                                        |       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | María Antonieta Naranjo Borja                                           |                                |                                                                         |                                        |       |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 0201797941                                                              | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 14/08/2017                                                              |                                        |       |
| <b>Cargo:</b>               | Directora de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones | <b>Dirección:</b>              | Dirección de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones |                                        |       |
| <b>RUTA</b>                 |                                                                         |                                | <b>Nacional ( X )</b>                                                   | <b>Internacional ( )</b>               |       |
| <b>Ida:</b>                 | QUITO-GUAYAQUIL                                                         | <b>Fecha:</b>                  | 17/08/2017                                                              | <b>Hora:</b>                           | 13H00 |
| <b>Retorno:</b>             | GUAYAQUIL-QUITO                                                         | <b>Fecha:</b>                  | 18/08/2017                                                              | <b>Hora:</b>                           | 19H30 |
| <b>N° de Documento</b>      | Memorando Nro. MIES-VIE-2017-0312-M<br>MIES-SANCCO-2017-0292-M          |                                |                                                                         | <b>Anexo</b><br><b>Si ( X ) No ( )</b> |       |

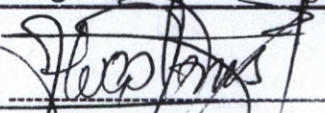
**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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 descuenta 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:** María Antonieta Naranjo Borja

**Ci:** 0201797941

**Cargo:** Directora de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones

  
**Autorizado jefe inmediato**

**Nombre:** Hugo Piedra

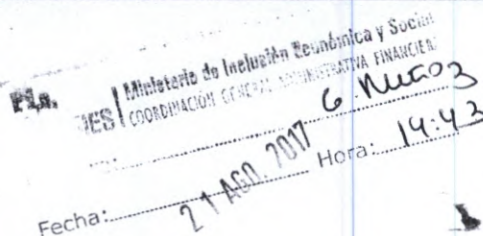
**Ci:** 1714572458

**Cargo:** Subsecretario de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones (Encargado)

  
**Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos**  
**Coordinador General Administrativo**  
**Financiero.**

**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.

  
MIES / Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Fecha: 21 AGO 2017 Hora: 14:43

7



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-VIE-2017-0312-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/08/2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

María Antonieta Naranjo Borja

PUESTO QUE OCUPA:

Directora de Aseguramiento no Contributivo,  
Contingencias y Operaciones

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

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

DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO,  
CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Hugo Piedra
- Frenzel Apolo
- Badih Arana
- Pamela Falconí
- Catherine Chala
- Alexandra Guillen
- Verónica Garzón
- Paula Zabala
- Mayra Cadena

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

#### Jueves 17 de agosto de 2017

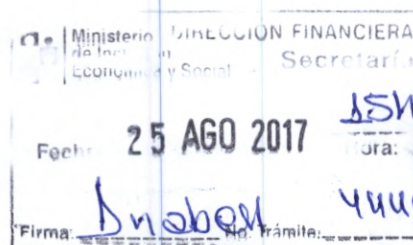
- 11h15: Salida desde la SANCCO al aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela).
- 13h00: Salida desde el aeropuerto Mariscal Sucre hacia la ciudad de Guayaquil.
- 14h00: Llegada a la ciudad de Guayaquil.
- 14h45: Reunión en la Coordinación Zonal 8 (MIES), preparatoria al taller a efectuarse el día siguiente.
- 17h00: Almuerzo y fin de jornada

#### Viernes 18 de agosto de 2017

- 07h00: Desayuno y movilización a la ESPAE.
- 08h00: Inicio del Taller
- 17h30: Finalización taller, movilización aeropuerto Joaquín de Olmedo
- 19h30: Salida desde el aeropuerto Joaquín de Olmedo hacia la ciudad de Quito
- 20h20: Llegada al aeropuerto Mariscal Sucre (Tababela)

#### Logros:

- Por parte de ESPAE, remitirá comentarios a los procesos expuestos por el personal del Viceministerio de Inclusión Eómica.
- Análisis de la propuesta del Crédito de Desarrollo Humano, realizada por el Sr. Oscar Enriquez-Director de Gestión de Información de Datos.



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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO  | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|-----------|-----------------|
| 17/08/2017 | 001-001-000145813 | Almuerzo  | 19,83           |
| 17/08/2017 | 002-100-000369992 | Cena      | 28,08           |
| 17/08/2017 | 001-001-000002331 | Hospedaje | 35,00           |
| 18/08/2017 | 056-002-000037391 | Almuerzo  | 9,49            |
| SUMAN:     |                   |           | USD\$ 92,40     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 17/08/2017 | 18/08/2017 | 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       | 11:15      | 21:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

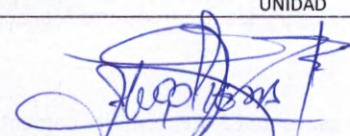
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito - Tababela     | 17-08-2017           | 11:15         | 17-08-2017           | 12:00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | Tababela - Guayaquil | 17-08-2017           | 13:00         | 17-08-2017           | 13:50         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | Guayaquil - Tababela | 18-08-2017           | 19:30         | 18-08-2017           | 20:20         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | Tababela - Quito     | 18-08-2017           | 20:20         | 18-08-2017           | 21:30         |

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

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                           | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| <b>NOMBRE:</b> MARIA ANTONIETA NARANJO<br><b>CARGO:</b> DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                              | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                |
| <b>NOMBRE:</b> MARIA ANTONIETA NARANJO<br><b>CARGO:</b> DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | <b>NOMBRE:</b> HUGO PIEDRA<br><b>CARGO:</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, ENCARGADO |

## BOARDING PASS

NARANJO/MARIA

IDENT FLYER NO

GUAYAQUIL

ITO

| CLASS         | DATE  | TIME  |
|---------------|-------|-------|
| 0316 R        | 18AUG | 19:30 |
| BOARDING TIME | SEAT  | SMOKE |
| 19:00         | 17A   | NO    |

32

92134247323C2

ETKT2692134247323C1  
FECHA/DATE: 17AUG

VUELO/FLIGHT 0309

NARANJO/MARIA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUILASIENTO/SEAT: 4D  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

25 AGO 2017

SIGN DE DOCUMENTO

Cegre



R.U.C: 0990540098001

**FACTURA**

Nº: 002-100-000369992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708201701200210000036999209905400988

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

17/08/2017 22:54:37

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1708201701099054009800120021000003699920036999211

LA PARRILLA DEL NATO C.A. Samborondon

Dir.Matriz: Victor Emilio Estrada 1217 y Laureles

Dir.Sucursal: Km. 2.5 Vía a Samborondón

Contribuyente Especial Nro: 5505

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/ Nombres y Apellidos: Ma. Antonieta Naranjo

Identificación: 0201797941

Fecha Emisión: 17/08/2017

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción             | Detalle Adicional 1 | Detalle Adicional 2 | Detalle Adicional 3 | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 740            |               | 1,00  | COLA COCA BOTELLA 410ML |                     |                     |                     | 1,72            | 0,00      | 1,72         |
| 520            |               | 1,00  | BABY PECHO PALOMA       |                     |                     |                     | 21,30           | 0,00      | 21,30        |

## Información Adicional

Email: antonietanaranjo@hotmail.com  
 Direccion: Quito

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12%              | 23,02        |
| SUBTOTAL 0%               | 0,00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0,00         |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 23,02        |
| TOTAL Descuento           | 0,00         |
| ICE                       | 0,00         |
| IVA 12%                   | 2,76         |
| 10% PROPINA - TIP         | 2,30         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>28,08</b> |

## Formas de Pago

| Forma              | Total | Plazo | Unidad |
|--------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE CRÉDITO | 28,08 | 0,00  |        |

CHIEFTAIN S.A.

RUC.: 0992301880001

Kennedy Norte

Avenida Francisco de Orellana

MZ. 101 Sl. 1 (Frente al C.C. San Marino)

Telf.: 2 288305 - 2 288306 P.B.X: 3711288

AUT. SRI: 1120724261

Documento Categorizado: NO

FACTURA S.001-001-

*Granchef*

RESTAURANTE

PARRILLADA - Tenedor Libre

Guayaquil - Ecuador

www.granchef.com.ec

000145813

Referencia No.001-001-000145813

Fecha: 17 agosto 2017

Ced/RUC:0201797941

Cli:MARIA ANTONIETA NARANJO

Dir:

Tel: Mesa: 301 PA:0 PN:0

| ARTICULO                 | CAN. | P.U.  | VALOR |
|--------------------------|------|-------|-------|
| BUFFET A. Lun - Jue      | 1    | 16.25 | 16.25 |
| Subtotal \$              |      |       | 16.25 |
| ( 16.25) 12.00% I.V.A.\$ |      |       | 1.95  |
| 10.00% Servicio \$       |      |       | 1.63  |
| TOTAL \$                 |      |       | 19.83 |

T. CREDITO/DEBITO TC \$19.83

  
FIRMA

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR  
CODGRAF S.A. • R.U.C. 0982365587001 • AUT. # 4111  
Num. 000143001 - 000148000 - Elab. 12/MAYO/2017  
Válido hasta 12/MAYO/2018

**ANDROMEDA CORPORATION ANDROMEDACORP S.A.**

ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE HOTELES

R.U.C.: 0992938153001

Chile # 414 y Aguirre

Telf.: 04 2327140

email: cdelapaz@theparkhotel.ec

Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

001-001-

N° 000002331

Autorización S.R.L. 1121098432

viernes, 18 agosto 2017 17:44:13

Cliente: MARIA NARANJO BORJA

Cédula 0201797941

Teléfono: 0998385954

Pax: 1

Reg.hab.#4591

Ref.#

2435

Folio: 1 Hab.: 314SS Tarifa: 27.87

Llegada: 17/08/2017 Salida: 18/08/2017

Huésped: MARIA NARANJO

Compañía:

Dirección: QUITO

FECHA HAB. REF. DESCRIPCION

DEBITOS/CREDITO

HORA

ID

ago2017 314 7555 Cargo Habitación 314

27.87

17:44:13

ALEX

Subtotal 27.87

Base imponible

I.V.A. 12.00 %

(27.87) 3.34

I.V.A. 0%

(0) 0.00

Propina T.I.P. 10.00 %

(27.87) 2.79

Total Tasa Municipal pernatación

1.00

Total \$ 35.00

FORMA DE PAGO

ago2017 314 3654 Efectivo.

35.00

19:44:13

ALEX

Forma de pago:

Efectivo \$ \_\_\_\_\_ Cheque \$ \_\_\_\_\_

Transferencia \$ \_\_\_\_\_ Tarjeta de Crédito \$ \_\_\_\_\_

Firma / Signature

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

DELI INTERNACIONAL S.A  
Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas  
Ruc :1792072018001  
Contribuyente Especial Resolucion: 1308  
Sucursal: AV.DE LAS AMERICAS  
S/N Y SECUNDARIA  
Aut. Autoimpresor: 1119818327  
Fecha Autorizacion: 24/11/2016  
Fecha Validez: 24/11/2017  
Factura No.: 056-002-000037391  
Serv: N Vera Trans: 322143  
Estado: Original Adquiriente  
Fecha Emision: 18/08/2017 18:26  
Cliente: MARIA ANTONIETE NARANJO  
Ruc/CI: 0201797941 Fono: 2865802  
Direc.: VALLE LOS CHILLOS

| Cant. | Descripcion     | P.Unit  | Costo   |
|-------|-----------------|---------|---------|
| 1     | 1/4 Suizo calie | \$4.91  | \$4.91  |
| 1     | J naranjill 220 | \$3.56  | \$3.56  |
|       | Subtotal:       |         | \$ 8.47 |
|       | Base IVA12:     |         | \$ 8.47 |
|       | IVA12:          |         | \$ 1.02 |
|       | TOTAL:          | \$ 9.49 |         |
|       | EFFECTIVO       |         | \$ 9.49 |

#10 - 92

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                                        |                                                             |                   |                      |    |    |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 92                | 22                   | 02 | 17 |
| Unid. Desc:                            |                                                             |                   |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                                 |                   |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS                              |                   |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      | COM                                                         | CLASE DE GASTO    | OGA                  |    |    |

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 57                   | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$1,500.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$1,500.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: MIL QUINIENTOS DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. MARÍA ANTONIETA NARANJO-DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA-DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DANCCO-2017-0477-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>22/02/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

22 FEB 2017