

017



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5636      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00

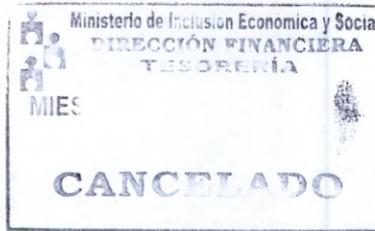
IVA: 0,00

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12058063116

ANDRADE DAVILA ANA SOFIA.- VIAJE A STO. DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS-LA CONCORDIA, PARTICIPACION EN LA 5TA. PRUEBA  
PILOTO DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2020, DEL 17 AL  
18-07-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

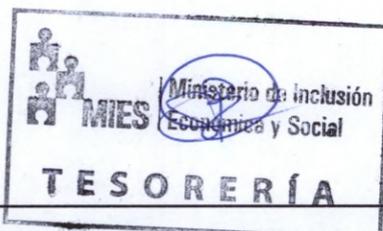
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 03/09/2019    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

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

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

Monto Líquido: 80,00



17/17 May

14/10/2019

## 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     | 029 08 2019               |                         | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000   |                       |                           |                         | 5636 5613            |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-SPE-DPVD-2019-0121 | 2807                 |

|                    |            |                          |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1715512685 | ANDRADE DAVILA ANA SOFIA |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 55                               | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ANDRADE DAVILA ANA SOFIA.- VIAJE A STO. DOMINGO DE LOS TSACHILAS-LA CONCORDIA, PARTICIPACION EN LA 5TA. PRUEBA PILOTO DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2020, DEL 17 AL 18-07-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

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

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     | 029 08 2019               |                         | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000   |                       |                           |                         | 5636 5613            |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-SPE-DPVD-2019-0121 | 2807                 |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA                     | RTO DEV              |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:     |                           |                         |                      |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación      |                           |                         | 0                    |
| Beneficiario:                          | 1715512685 ANDRADE DAVILA ANA SOFIA                              |                       |                           |                         |                      |

## DEDUCCIONES

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

010  
014

**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     | 029                       | 08             | 2019 |
| Unid. Desc:                            | 0000   | No. CUR               | 5613                      |                |      |
|  |  | No. Original          | 5613                      |                |      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SPE-DPVD-2019-0121   | 2807           |      |

|                    |              |                          |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1715512685   | ANDRADE DAVILA ANA SOFIA |              |     |     |     |

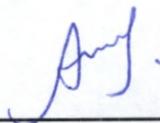
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ANDRADE DAVILA ANA SOFIA.- VIAJE A STO. DOMINGO DE LOS TSACHILAS-LA CONCORDIA, PARTICIPACION EN LA 5TA. PRUEBA PILOTO DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2020, DEL 17 AL 18-07-2019.

5636

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>29/08/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

Gr. # 5613  
013



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **470**

#### DATOS GENERALES

|             |  |       |          |                  |
|-------------|--|-------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1715512685   |       |          |                  |
| Funcionario | ANDRADE DAVILA ANA SOFIA                                       |       |          |                  |
|             | Fecha  | Hora  | Fecha    | Hora             |
| Salida:     | 17/07/2019   | 05h00 | Retorno: | 18/07/2019 18h30 |
|             | Ciudad: ST. DOMINGO DE LOS TSACHILAS-LA CONCORDIA-STO. DOMINGO |       |          |                  |

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

| Concepto   | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 0,00  | 0       | 0,00          |
|  | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |       |         | <b>80,00</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        |
|   |                   |                | HOSPEDAJE                 | 0,00        |
| <b>Total reembolso con liquidación de compras</b> |                   |                |                           | <b>0,00</b> |

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto        |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 43,50        |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 13,75        |
|                        |                   |                | MÓVILIZACION | 0,00         |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>57,25</b> |

#### 4. LIQUIDACION

|   |         |       |              |
|---|---------|-------|--------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |       |              |
| Total de viáticos   |         |       | 80,00        |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00  | 0,00         |
| Valor a Justificar  | 70%     | 56,00 | 56,00        |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 24,00 | 24,00        |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |         |       | <b>80,00</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>80,00</b> |

#### 5. OBSERVACIONES

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

#### 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, 29 de agosto de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOR:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

RECTORIA FINANCIERA

29 AGO 2019

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Oficio Nro. MIES-SPE-DPVD-2019-0013-O

FECHA DE SOLICITUD:

12-07-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANA SOFÍA ANDRADE DÁVILA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PREVENCIÓN DE PROTECCIÓN ESPECIAL 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO

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

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

17/07/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

05h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

18/07/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANA SOFÍA ANDRADE DÁVILA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

PARTICIPACIÓN EN LA 5° PRUEBA PILOTO DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2020

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                         | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|------------------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO – LA CONCORDIA         | 17-07-2019           | 05:00      | 17-07-2019           | 08:00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO | 17-07-2019           | 14:30      | 17-07-2019           | 15:30         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | SANTO DOMINGO - MONTERREY    | 18-07-2019           | 09:30      | 18-07-2019           | 10:30         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | MONTERREY - QUITO            | 18-07-2019           | 05:30      | 18-07-2019           | 18:30         |
|   |                      |                              |                      |            |                      |               |

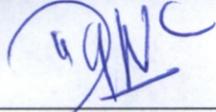
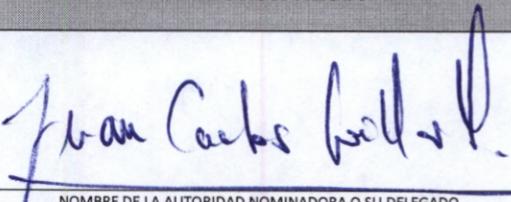
**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración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

 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 SECRETARÍA

Fecha: 29 ABO 2019 Hora: 9:50

Firma: [Firma] N.º Trámite: 1561

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

|   |  |  |                            |
|---|--|--|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO  |  | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS   | No. DE CUENTA: 12058063116 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                            |
|    |  |    |                            |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>ANA SOFÍA ANDRADE DÁVILA</b>   |  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>SOC. DARÍO TERÁN PAZMIÑO</b><br><b>DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS.</b>  |                            |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |  | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro</li> </ul> |                            |
|    |  |  |                            |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>Mgs. JUAN CARLOS COELLAR MIDEROS</b><br><b>SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL</b> |  |  |                            |

54

010



Ministerio de Inclusion Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>Oficio Nro. MIES-SPE-DPVD-2019-0013-O</b> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>23 - JULIO - 2019</b> |
|---|--|

**DATOS GENERALES**

|  |   |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>ANA SOFÍA ANDRADE DÁVILA</b>   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL 2</b>   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, LA CONCORDIA - SANTO DOMINGO</b> | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ANA SOFIA ANDRADE DÁVILA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

APLICACIÓN DE LA 5° PRUEBA PILOTO DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2020

**17/07/2019**

- 05:00 Traslado de Quito a La Concordia.
- 08:00 Llegada a la Unidad Educativa Particular Luz y Libertad, La Concordia.
- 09:00 Inauguración y distribución de equipos de trabajo, conformados por técnicos estatales y estudiantes.
- 09:00 Aplicación de la 5° Prueba Piloto en zonas amanzanadas de la ciudad de La Concordia.
- 13:00 Retorno a la Unidad Educativa posterior aplicación de la encuesta, reunión técnica en cooperación con INEC.
- 14:30 Traslado a la ciudad de Santo Domingo.
- 15:30 Alimentación
- 16:00 Cierre de la jornada.

**18/02/2019**

- 07:45 Traslado a La Universidad Técnica Equinoccial Santo Domingo.
- 08:30 Inauguración, conformación de equipos de trabajo, conformados por técnicos estatales y estudiantes.
- 09:30 Traslado a Monterrey, Santo Domingo (zonas dispersas)
- 10:30 Aplicación de la 5° prueba piloto del CPV-2020 en zonas dispersas.
- 13:30 Reunión con equipo técnico INEC. Cierre de jornada
- 15:30 Retorno a la ciudad de Quito

02-08-2019  
15:00

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: **01 JUL 2019** Hora: **09:30**

Firma: **D. Nobell** No Trámite: **1561**

**PRODUCTOS:**

Observación de la aplicación de la 5° Prueba Piloto del Censo de Población y Vivienda. Realización de informe a ser remitido al INEC con recomendaciones basadas en experticia técnica.

**CONCLUSIONES**

- Se encontraron algunas dificultades en cuanto a la aplicación de la encuesta, siendo así que la capacitación de los estudiantes necesita ser mejorada.
- Se encontraron preguntas en las cuales los informantes no comprenden a lo que se refiere, y errores en cuanto a la toma de información por parte de los estudiantes.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 17-07-2019 | 004-012-000015125 | ALIMENTACIÓN | 7,25 ✓          |
| 17-07-2019 | 005002-000001872  | ALIMENTACIÓN | 6,50 ✓          |
| 17-07-2019 | 7846              | HOSPEDAJE    | 43,50 ✓         |
|            |                   |              |                 |
|            |                   |              |                 |
|            |                   |              |                 |
|            |                   |              |                 |
|            |                   | <b>TOTAL</b> | <b>57,25</b> ✓  |

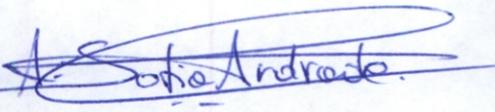
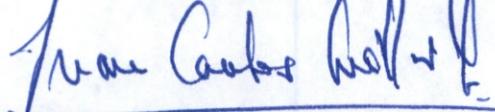
| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA   |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | ✓ 17-07-2019 | ✓ 18-07-2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar 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       | ✓ 05:00      | ✓ 18:30      |  |

**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 – LA CONCORDIA         | ✓ 17-07-2019         | ✓ 05:00       | ✓ 17-07-2019         | ✓ 08:00       |
| TERRESTRE   | ✓ INSTITUCIONAL      | ✓ LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO | ✓ 17-07-2019         | ✓ 14:30       | ✓ 17-07-2019         | ✓ 15:30       |
| TERRESTRE   | ✓ INSTITUCIONAL      | ✓ SANTO DOMINGO - MONTERREY    | ✓ 18-07-2019         | ✓ 9:30        | ✓ 18-07-2019         | ✓ 10:30       |
| TERRESTRE   | ✓ INSTITUCIONAL      | ✓ MONTERREY -QUITO             | ✓ 18-07-2019         | ✓ 15:30       | ✓ 18-07-2019         | ✓ 18:30       |

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

**OBSERVACIONES**

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   | <b>NOTA</b>  |
|   | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| NOMBRE: ANA SOFÍA ANDRADE DÁVILA<br>CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL 2   |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br>DEL SERVIDOR COMISIONADO  | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL<br>RESPONSABLE DE LA UNIDAD   |
| <br>NOMBRE: DARÍO TERÁN<br>CARGO: DIRECTOR DE VULNERABILIDAD DE<br>DERECHOS | <br>NOMBRE: MGS. JUAN CARLOS COELLAR<br>CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL  |

Victoria  
Suites

FACTURA 003-001

000007846

CHUQUIRIMA LANCHE VICTORIA ALEJANDRINA  
RUC.: 1709896300001

Dir.: Coop. Dos Pinos Av. Chone Lote3 y  
Argentina Telf.: 02 2712773 / 0982521043  
SANTO DOMINGO - ECUADOR

AUT N°.: S.R.I.: 1124337189  
Fecha de Autorización: 21 / FEBRERO / 2019

| FECHA DE EMISIÓN | DIA | MES | AÑO |
|------------------|-----|-----|-----|
|                  | 17  | 7   | 19  |

007

Cliente: Sofia Andrade  
R.U.C.I.: 1715519685 Telf.:  
Dirección: Quito Guía de Rem.:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| CANT. | DESCRIPCIÓN           | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-----------------------|----------|----------|
| 1     | Habitación + desayuno | 38.84    | 38.84    |
|       | no                    |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |
|       |                       |          |          |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR SUBTOTAL 12% 38.84

FORMA DE PAGO EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  SUBTOTAL 0%  
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  OTROS  DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12% 4.66

TOTAL \$ 43.50

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

CHUQUIRIMA TANDAZO YADIRA ALEXANDRA << IMPRENTA YAMAJUÁ >>. R.U.C.: 1718763483001, AUT. 7090  
Telf.: 2761 105 - Cel.: 0988865615 / N°0007601 - 0008400 - FECHA DE CADUCIDAD: 21 / FEBRERO / 2020



## FACTURA

N° 004-012-000015125

## N° AUTORIZACIÓN

1707201901092004021900120040120000151251234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



1707201901092004021900120040120000151251234567817

MALDONADO SOLANO MYRIAM NATHALIA

R.U.C: 0920040219001

Dirección: COOPERATIVA DOS PINOS AV CHONE S/N

Teléfonos:

ARTESANO CALIFICADO RES.# 39896  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C: 1715512685

Fecha: 17/07/2019

Cliente: SOFIA ANDRADE

Teléfono: 2237006

Dirección: QUITO

F. Pago: CONTADO

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN           | UNI. INV | PVP    | Desc.  | TOTAL  |
|----------|-----------------------|----------|--------|--------|--------|
| 1,00     | MILKSHAKE OREO (*)    | UN       | 3,1250 | 0,0000 | 3,1250 |
| 1,00     | HUMITAS (*)           | UN       | 1,3393 | 0,0000 | 1,3393 |
| 1,00     | SANDUCHE PEPERONI (*) | UN       | 2,0089 | 0,0000 | 2,0089 |

## Forma de Pago

Sin utilización del Sistema Financiero: \$7.25

|                |   |      |
|----------------|---|------|
| SUBTOTAL       | : | 6.47 |
| SUBTOTAL 12 %: | : | 6.47 |
| SUBTOTAL 0%:   | : | 0.00 |
| IVA 12%        | : | 0.78 |
| TOTAL          | : | 7.25 |



**LAZ CEDENO CARLOS AGUSTIN**

RUC: 1311762361001  
Direcc.: CADMO ZAMBRANO S/N Y CLEMENCIA DE MORA  
Sucursal: KM.1 URB. PORTON DEL RIO VIA QUININDE  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
email: carlos\_laz\_1984@hotmail.com  
Telf.: (02) 2756316

005

**FACTURA Nro. 005-002-000001872**



1707201901131176236100120050020000018721234567811

Aut. Nro. 1707201901131176236100120050020000018721234567811  
Fecha: 2019-07-17T19:12:28-05:00

Ambiente: PRODUCCIÓN  
Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1715512685 ✓  
CLIENTE: SOFIA ANDRADE ✓  
DIRECCIÓN: QUITO

FECHA DE EMISIÓN: 17/07/2019 ✓

TELÉFONO:  
CIUDAD: quito

VENCIMIENTO: 17/07/2019  
E-MAIL: sofi\_andrade@hotmail.com  
CÓDIGO:

| Código | Descripción | Cant. | PVP \$ | Desc. \$ | Suman |
|--------|-------------|-------|--------|----------|-------|
| 105    | *CAZU MIXTA | 1.00  | 4.4643 | 0.00     | 4.46  |
| 60     | *COLA       | 2.00  | 0.6696 | 0.00     | 1.34  |

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

FORMA DE PAGO:

01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 6.5 Plazo 0 dias

Usuario: CAJA3

Clave de Acceso: 1707201901131176236100120050020000018721234567811

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| <b>Subtotal 12%</b>           | <b>5.80</b> |
| <b>Subtotal 0%</b>            | <b>0.00</b> |
| <b>Subtotal sin Impuestos</b> | <b>5.80</b> |
| <b>Total Descuento</b>        | <b>0.00</b> |
| <b>IVA 12%</b>                | <b>0.70</b> |
| <b>TOTAL \$</b>               | <b>6.50</b> |

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2019 www.tecsicom.net



Oficio Nro. MIES-SPE-DPVD-2019-0013-O

Quito, D.M., 12 de julio de 2019

**Asunto:** Invitación a prueba piloto 5 - Cuestionario censal 2020

Señor  
Alejandro David Muñoz Briceño  
**Director de Planificación Estadística del SEN**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS**  
En su Despacho

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito dar respuesta al documento No. INEC-CTPES-DIPSEN-2019-0007, mediante el cual se solicita la delegación para participar en la 5° Prueba Piloto del Censo de Población y Vivienda 2020, la cual se llevará a cabo los días 17 y 18 de julio de 2019, en las áreas amenazadas y dispersas del cantón La Concordia, provincia de Santo Domingo, respectivamente.

En tal virtud, me permito delegar a la Psicóloga Clínica, Ana Sofía Andrade, analista de la Dirección de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Abg. Indira Nicole Urgiles Encalada  
**DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS,**  
**SUBROGANTE**

Referencias:  
- MIES-CGIDI-DGID-2019-0013-EXT

Copia:  
Señorita Psicóloga  
Ana Sofía Andrade Davila  
**Analista de Protección Especial 2**  
  
Señor Sociólogo  
Dario Alejandro Terán Pazmiño  
**Director de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos**



0000

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



Oficio Nro. MIES-SPE-DPVD-2019-0013-O

Quito, D.M., 12 de julio de 2019

Señor Magister  
Juan Carlos Coellar Mideros  
Subsecretario de Protección Especial

aa



Firmado electrónicamente por:  
INDIRA NICOLE  
URGILES  
ENCALADA



ARCHIVO

002



**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. 10628

**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 2019-07-17 Hora 05:00 Hasta 2019-07-18 Hora 23:59

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS AL CANTÓN LA CONCORDIA-PROV. DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS PARA PARTICIPAR EN LA 5TA PRUEBA PILOTO DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2020.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-07-16 No. Comunicación MIES-SPE-DPVD-2019-0110-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROV. STO DE LOS TSACHILAS-CANTÓN LA CONCORDIA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1705116026 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0831 Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO Número Matrícula A2666464

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Soc. DARIÓ TERÁN Cargo DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-07-16 15:38



001

# 25 - 470

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 470               | 30                   | 07 | 19 |
| 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**

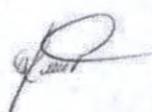
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 55                          | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$4,382.76        |
| 55                          | 00 | 000 | 007 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$198.27          |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$4,581.03</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN DOLARES CON 03/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: SOC. DARIO ALEJANDRO TERAN - DIRECTOR DE PREVENCION DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CANCELACIÓN DE GASTOS DIARIOS DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCION DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SPE-DPVD-2019-0121-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 159.

**DATOS APROBACIÓN**

|                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>30/07/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |