

023

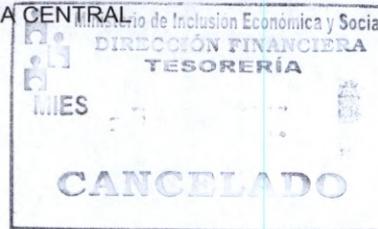


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5916 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 72,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 72,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 72,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 12057035704

ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH.- DEVENGAADO VIAJE A LAGO - COCA A REALIZAR LA VERIFICACION Y VISITAS DE LOGISTICA PARA LA REALIZACION DEL EVENTO PAN AMAZONICO EL 10 Y 11 JULIO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

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	12/09/2019	72,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>72,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 72,00



23/23 Hoy

16 fopis

**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	09 09 2019	5916	5794	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2893	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713090536	ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>72.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>72.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>72.00</b>

SON: SETENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH.- DEVENGAADO VIAJE A LAGO - COCA A REALIZAR LA VERIFICACION Y VISITAS DE LOGISTICA PARA LA REALIZACION DEL EVENTO PAN AMAZONICO EL 10 Y 11 JULIO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

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

  
MARIA TRANGO

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	09	2019	5794 5794
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0173	2893

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713090536 ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>72.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>72.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>72.00</b>

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH, VIAJE A LAGO - COCA A REALIZAR LA VERIFICACION Y VISITAS DE LOGISTICA PARA LA REALIZACION DEL EVENTO PAN AMAZONICO EL 10 Y 11 JULIO 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



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

020

**DATOS GENERALES**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 452

Cargo: ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD

Cédula No.	1713090536
Funcionario	ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH
Nivel:	ANALISTA
Salida:	10/07/2019 7:30
Retorno:	11/07/2019 21:30
Ciudad:	EL COCA

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)			0,00
			80,00

Residencia #N/A #N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		<b>Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	40,00
		ALIMENTACION	8,00
		MOVILIZACION	0,00
		<b>Total :</b>	<b>48,00</b>

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	✓
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%		56,00	✗
Valor sin Justificar 30%		24,00	✓
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		72,00	
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		72,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

1	NO SE RECONOCE LA NOTA DE VENTA N° 5580 POR CUANTO EL VALOR NO ESTA LEGIBLE.
---	--

**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.

Quito, 03/09/2019

Elaborado por,  
  
RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO: ✓

PRESUPUESTO: ✓

CONTABILIDAD: ✓

TESORERÍA: ✓

DESCONCENTRADOS: ✓

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA: 03 SEP 2019



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

Nro. 031 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0166-M

09-07-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - EL COCA - QUITO

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10-07-2019

07:30

11-07-2019

21:30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Reunión de trabajo con la Coordinadora Zonal 2, a fin de coordinar las visitas a los posibles establecimientos considerados para la realización del Tercer Seminario Pan Amazónico.
- Visitar los Hoteles a fin de verificar la capacidad instalada para la realización del evento.
- Reunión de trabajo con la Coordinadora Zonal 2, en la cual se le informo el resultado de las visitas realizados a los Hoteles: Gran Hotel Lago, El Auca y Heliconia.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - El Coca	10-07-2019	07:30	10-07-2019	16:00
Terrestre	Institucional	El Coca - Quito	11-07-2019	13:00	11-07-2019	21:30

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

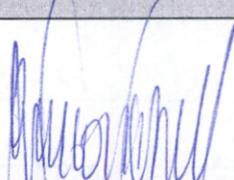
No. DE CUENTA:  
12057035704

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
Secretaría

Fecha: 27 AGO 2019  
Hora: 17:27

Firma: *[Firma]* Trámite: *[Trámite]*

*9415*  
*1727*

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
		
<b>ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3</b>	<b>Econ. Ángela de Lourdes Tipán Llasag DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD</b>	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>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.</b>	
	<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>	
<b>Econ. Linley Barragan Pinos SUBSECRETARIA DE FAMILIA - Subrogante</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.	


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. 031:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Mediante Memorando: MIES-SF-DAF-2019-0166-M

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
12 de julio de 2019

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Astudillo Jaramillo Mary Margoth

**PUESTO QUE OCUPA:**

Analista de Corresponsabilidad 3

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

COCA - ORELLANA

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA SERVIDORA**

Dirección de Corresponsabilidad

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Mary Margoth Astudillo Jaramillo.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Seguimiento a planificación del "III Seminario Pan Amazónico"

Hora	Actividad:
<b>10 de julio 2019</b>	
07h30- 16h00	Traslado de Quito a la Oficina Dirección Distrital El Coca.
16h00-16h30	Reunión con la Coordinadora Zonal 2.
16h30-18h00	Visita al Gran Hotel El Lago – Coca- verificación de espacios, (salón de eventos, audio, accesibilidad).
18h10-19h00	Reunión con Coordinadora UTS y encargada del Balcón de Servicios, revisión de alertas.
19h00-19h15	Visita Hotel Auca, Verificación de espacios (Salón de eventos, audio, accesibilidad, habitaciones).
19h15-20h00	Traslado al hotel.
20h00-20h30	Cena.
<b>11 de julio 2019</b>	
07h00-07h45	Desayuno.
08h00-08h10	Traslado Distrito Coca.
08h30-11h30	Reunión con la Coordinadora Zonal 2, a fin de informarle el resultado de las visitas a los establecimientos visitados para la realización de "III Seminario Pan Amazónico" reunión con proveedor de equipo de audio y video.
11h30-12h30	Visita al Hotel Heliconias- verificación de espacios (salón de eventos, audio, accesibilidad, habitaciones).
13h00-21h30	Traslado Coca a Quito

**PRODUCTOS:**

- Proformas de los establecimientos que cumplen las especificaciones técnicas para la realización del "III Seminario Pan Amazónico de Protección Social" a realizarse en la provincia de Orellana.
- Reunión con posibles proveedores para la organización del evento "III Seminario Pan Amazónico".
- Presentación de los establecimientos visitados.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/07/2019	001-001-00-005538	Alimentación	\$ 8.00
10/07/2019	001-001-00-005580	Alimentación	\$ 9.66
11/07/2019	001-002-000053453	Hospedaje de una noche	\$40.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 57.66</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/07/2019	11/07/2019	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 hh:mm	07h30	21h30	

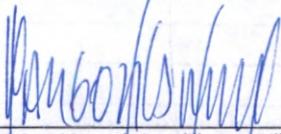
## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - El Coca	10/07/2019	07h30	10/07/2019	16h00
Terrestre	Institucional	El Coca - Quito	11/07/2019	13h00	11/07/2019	21h30

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



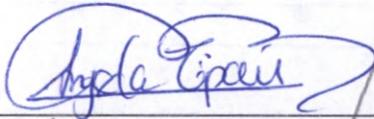
NOMBRE: Mary Margoth Astudillo Jaramillo  
CARGO: Analista de Corresponsabilidad 3

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

## FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Econ. Ángela de Lourdes Tipan Llasag  
CARGO: Directora de Corresponsabilidad.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda  
CARGO: Subsecretaria de Familia

### III SEMINARIO PAN AMAZÓNICO - ORELLANA

En el marco de la realización del Tercer Seminario Pan Amazónico, sede Ecuador se realizó la visita a la ciudad del Coca para la organización y despliegue del evento:

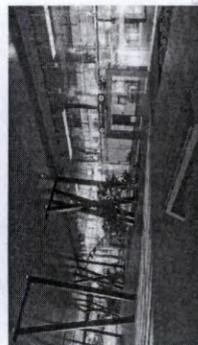
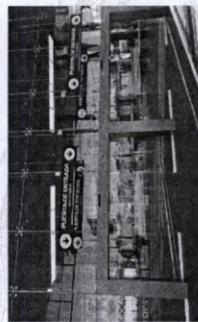
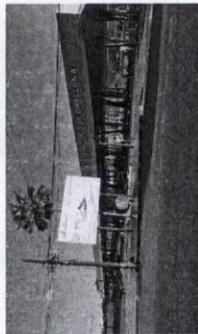
- **Lugar:** Orellana, Ecuador
- **Países participantes (países amazónicos):** Perú, Brasil, Colombia, Surinam, Guyana, Bolivia, Venezuela y Ecuador
- **Fechas:** del 22 al 24 de octubre de 2019
- **Programa:** 2 días de seminario + 1 día de visitas de campo
- **Participantes:** 250 personas.



### SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Julio-2019

### AEROPUERTO DE ORELLANA



### ESPECIFICACIONES DE HOTELES



#### Gran Hotel de Lago - El Coca:

Tiene una superficie de 10.000 metros cuadrados, que prestan varios servicios como son salones para eventos y convecciones, un restaurante cafetería, un bar, zona de piscinas con Tiki Bar, zona húmeda con sauna, turco e hidromasajes, área de gimnasio y área de bienestar con opciones de masajes y terapias de SPA.

Ubicados en el corazón de la amazonía, constituye la puerta al Yasuní a pocos minutos de los muelles que permiten el sarpe de las embarcaciones que se dirigen día a día a la reserva de biosfera más importante del mundo (El Parque Nacional Yasuní)



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

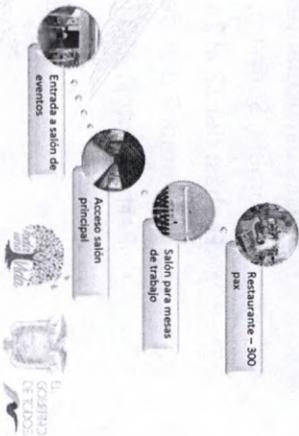
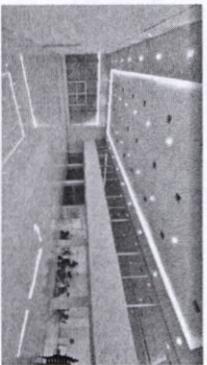
### Gran Hotel de Lago - El Coca:

**Salón de Eventos:**- Capacidad para 500 personas.

**Superficie:** altura 6,60 m. - 24 m largo por 12,80 de ancho.

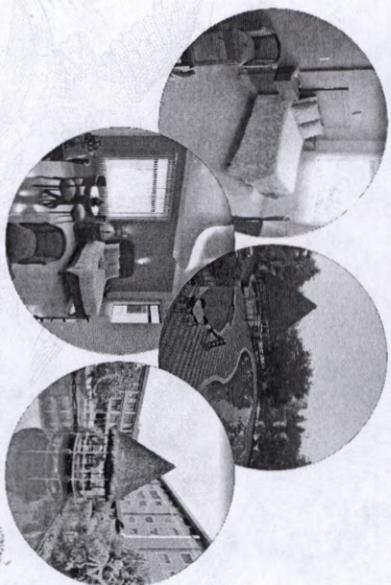
**Audio:** parlante y micrófono - básico

**Observación:** se recomienda contratar tarima, equipo de audio y video y cabina de traducción simultánea.



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### Gran Hotel de Lago - El Coca:



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### • PROFORMA GRAN HOTEL EL LAGO

No. Hobs./ Fecha	Producto/Product	Cantidad/ Quantity	Dias	Nombre/Name: MINISTERIO INCLUSIÓN ECONOMICO Y SOCIAL	Valor	SubTotal	10% servicio	12% IVA	Total
22 al 24/10/2019	SALA DE EVENTOS GRANDE - CAPACIDAD 500 PAX	1	3		900,00	2700,00	270	324	3.294,00
	SALA DE EVENTOS MEDIANO	1	3		250,00	750,00	75	90	915,00
	COFFEE BREAK	250	3		3,50	2.625,00	262,5	315	3.202,50
	ESTACION DE BEBIDAS	1	3		450,00	1.350,00	135	162	1.647,00
	COCTEL DE BIENVENIDA	250	1		3,00	750,00	75	90	915,00
	ALMUERZO MENU DEECCITIVO	250	3		13,50	10125,00	1012,5	1215	12.352,50
	CENA MENU DEECCITIVO	50	1		13,50	675,00	67,5	81	823,50
	HABITACION JUNIOR SUITE	50	3		70,00	10500,00	1050	1260	12.810,00
									35.959,50

Nota: Se adjunta proforma - precios corporativos.

## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### Hotel el Auca:

Ofrece alojamiento en el centro de El Coca, en Puerto Francisco de Orellana. Dispone de salón de eventos, spa, centro de fitness, sauna y bañera de hidromasaje.



**Salón de Eventos:**- Capacidad para 150 sillas.

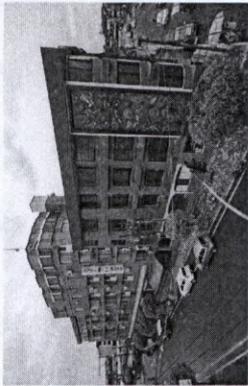
**Audio:** parlante y micrófono - básico

**Observación:** no cumple la capacidad instalada para el evento.

## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### Hotel el Auca:

Ofrece alojamiento en el centro de El Coca, en Puerto Francisco de Orellana. Dispone de salón de eventos, spa, centro de fitness, sauna y bañera de hidromasaje.



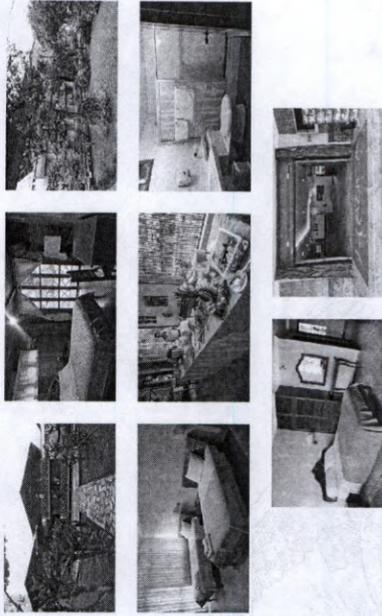
**Salón de Eventos.-** Capacidad para 150 sillas.

**Audio:** parlante y micrófono - básico  
**Observación:** no cumple la capacidad instalada para el evento.



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### Hotel el Auca:



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### • PROFORMA HOTEL EL AUCA

TIPO DE HABITACIÓN	PRECIO RACK	PRECIO DESCUENTO
MINISUITE INDIVIDUAL	55.08 USD	49.92 USD
MINISUITE COMPARTIDA	75.41 USD	68.64 USD
ESTÁNDAR INDIVIDUAL	43.03 USD	39.34 USD
ESTÁNDAR COMPARTIDA	67.21 USD	61.47 USD
CABANA INDIVIDUAL	36.07 USD	32.79 USD
CABANA COMPARTIDA	54.92 USD	50.00 USD
SALA DE EVENTOS	CAPACIDAD	PRECIO/DIA
ORQUIDEAS	MAX. 50 PAX (solo sillas)	146.40 USD
EL MIRADOR	MAX. 100 PAX (solo sillas)	219.60 USD
YASUNI	MAX. 150 PAX (solo sillas)	244.00 USD

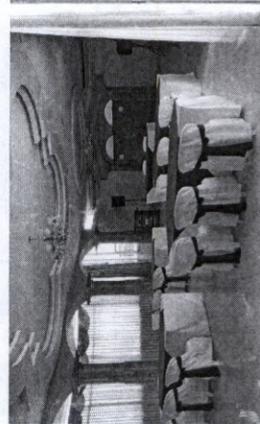
Nota: Se adjunta proforma - precios corporativos.



## ESPECIFICACIONES DE HOTELES

### Hotel Heliconias:

Ofrece alojamiento, dispone de salón de eventos, piscina, sauna, turco hidromasaje y gimnasio.



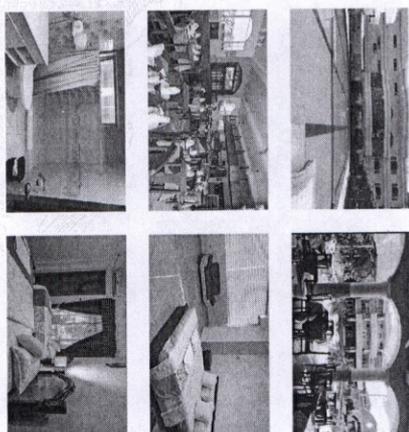
**Salón de Eventos.-** Capacidad para 100 sillas.

**Audio:** parlante y micrófono - básico  
**Observación:** no cumple la capacidad instalada para el evento.

013



Hotel Heliconias:



- El Hotel Gran Lago es el único establecimiento que cumple las especificaciones técnicas para la realización del evento.
- En los Hoteles El Auca y Heliconias, se les puede considerar para el hospedaje de los asistentes, considerando que se encuentran a 10 minutos del aeropuerto y del Gran Hotel El Lago.
- Para la organización de la noche cultural la coordinadora zonal de Orellana se reunirá con la Cámara de Turismo, Municipio y Prefectura de Orellana.
- Se mantuvo reunión con el posible proveedor de equipo de sonido y pantalla led, el cual ofrece calidad y un buen servicio.





Orellana, 12 de julio de 2019.

**Estimada  
Srta. Margoth Astudillo  
Presente.-**

En respuesta a su amable solicitud, me permito presentarle la propuesta de GRAN HOTEL DE LAGO – EL COCA para la realización de su evento esperando que sea de su total satisfacción. A continuación le ofrecemos un servicio exclusivo para su evento. Si usted tiene alguna preferencia o inquietud, no dude en contactarnos.

#### SUS REQUERIMIENTOS

Número de eventos: 1  
Tipo de Evento: por confirmar  
Hora: por confirmar  
Fecha: 22 al 24 de Octubre  
Montaje: Tipo Coctel  
Número de personas: por confirmar

#### -----COTIZACIÓN-----

<b>Alquiler salón de Eventos</b>	\$1.200.00
<b>Alquiler salón de Eventos</b> (pequeño para 50 pax)	\$ 250.00
Salón adecuado con: (aire acondicionado – internet wireless – pizarra – tiza amplificación de sonido básico y micrófono)	
<b>Infocus</b>	\$66.00
<b>Estación de bebidas (agua, te y café)</b>	\$ 400.00

#### ALIMENTACIÓN

**Menú ejecutivo almuerzo o cena** (una entrada, sopa, un tipo de carne, arroz, frito, una ensalada, un postre y un jugo) servida en restaurante.  
\$13.50

**Almuerzo o cena buffet incluye** (una entrada, sopa, dos tipos de carne, arroz, menestra, frito, 6 tipos de ensaladas, cuatro tipos de postre y dos tipos de jugo) servida en restaurante.  
\$20.00

212



**Menú especial Precio: \$45.00**

**Entrada:** Causa limeña  
**Plato Fuerte:** Lomo mar y tierra  
**Arroz:** almendrado  
**Guarnición:** Papa pera  
**Ensalada:** Fresca  
**Postre:** Tiramisú  
Copa de vino  
Copa de agua

**Entrada:** Creps de pollo, vegetales o marisco (elegir)  
**Plato Fuerte:** Medallón de lomo fino al vino tinto  
**Arroz:** a la jardinera  
**Guarnición:** Suflé de choclo  
**Ensalada:** Hawaiana o Fresca  
Copa de vino  
Postre: Delicia de Limón

**SERVICIOS ADICIONALES**

Gaseosas	\$ 1.54
Gatorade	\$ 1.65
Descorche	\$ 20.00
Agua con gas	\$ 1.80
Agua sin gas	\$ 1.80

**SUGERENCIAS DE COFFEE BREAK**

COFFEE BREAK \$ 3.50 por pax

**BOCADITOS DE SAL**

- Salchichas envueltas
- Empanaditas de verde (Pollo, Res ò Queso)
- Empanaditas de harina Pollo, Res ò Queso)
- Canapés de Atún, Pollo, Queso o Carne
- Bolones de chicharrón y Queso
- Tequeños de pollo, res y queso

**BOCADITOS DE DULCE**

- Torta de sabores
- Trufas de chocolate
- Fresas achocolatadas



- Empanadas de harina rellenas de frutas o mermelada
- Pie de Piña, Mora o Babaco

<<Nota: Los bocaditos van acompañados con un vaso de cola, agua aromática o café>>

**A los precios descritos anteriormente favor aumentar el 12% de IVA y el 10% de servicios.**

### **FORMA DE PAGO**

50% de anticipo y 50% al finalizar el evento

- Efectivo
- Transferencia bancaria
- Cheque
- Tarjeta de Crédito (DINNERS CLUB- VISA – MASTERCARD – AMERICAN EXPRESS)

Para garantizar reservas es necesario realizar los pagos a:

<b>DEPOSITO O TRANSFERENCIA</b>				
<b>Entidad Bancaria</b>	<b>Cuenta</b>	<b>Cuenta</b>	<b>Nombre</b>	<b>RUC</b>
Pichincha	3508030104	Corriente	Gran Hotel del Coca C.P.	1792339634001

Si nuestra propuesta es aceptada, comuníquese a los teléfonos

*Solicitamos realizar cancelaciones de reservas con 48 horas de anticipación para FITS y para grupos con un mínimo de 15 días, de lo contrario el hotel procederá a cargar no shows.*

*Reservas de Salones a partir de las 08:00 am hasta las 18:00 pm, vía teléfono o correo electrónico.*

✓ [reservaselcoca@grupodelago.com](mailto:reservaselcoca@grupodelago.com)

**Gran Hotel del Lago – EL COCA, tiene especial satisfacción en atenderle, de manera personalizada.**

*Será un placer atenderlos,  
Atentamente.*

*Katherine Zambrano*

**GRAN HOTEL DEL LAGO – EL COCA.**

062830048 / 062882405

[reservaselcoca@grupodelago.com](mailto:reservaselcoca@grupodelago.com)

009

Francisco de Orellana, 12 de julio 2019

**PROFORMA**

**SRTA.**  
**MARY ASTUDILLO**  
PRESENTE.-

De mis consideraciones:

Tenemos el gusto de presentar las tarifas de alojamiento, alimentación y salas solicitadas. Detallamos a continuación:

**TARIFAS DE ALOJAMIENTO:**

TIPO DE HABITACIÓN	PRECIO RACK	PRECIO DESCUENTO
MINISUITE INDIVIDUAL	55.08 USD	49.92 USD
MINISUITE COMPARTIDA	75.41 USD	68.64 USD
ESTÁNDAR INDIVIDUAL	43.03 USD	39.34 USD
ESTANDAR COMPARTIDA	67.21 USD	61.47 USD
CABAÑA INDIVIDUAL	36.07 USD	32.79 USD
CABAÑA COMPARTIDA	54.92 USD	50.00 USD

Los precios ya incluyen desayuno americano.

**ALIMENTACIÓN:**

MENÚ DEL DÍA ..... 8.50 USD

El Menú comprende sopa, fuerte, postre y jugo del día

COFFEE BREAK..... 3.66 USD

El coffee break comprende un alimento sólido más estación de bebidas (agua, café y soda)

**SALA DE EVENTOS:**

SALA DE EVENTOS	CAPACIDAD	PRECIO/ DIA
ORQUIDEAS	MAX. 50 PAX (solo sillas)	146.40 USD
EL MIRADOR	MAX. 100 PAX (solo sillas)	219.60 USD
YASUNI	MAX. 150 PAX (solo sillas)	244.00 USD

En espera de sus comentarios, estamos atentos a su requerimiento.

*mg*

007

Atentamente,

**RAQUEL CHASI**  
DPTO. DE VENTAS  
0994949300  
[ventas@hoteleslauca.com](mailto:ventas@hoteleslauca.com)  
CC.: [alexnoboa@hoteleslauca.com](mailto:alexnoboa@hoteleslauca.com)



**Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0166-M**

**Quito, D.M., 09 de julio de 2019**

**PARA:** Srta. Ing. Mary Margoth Astudillo Jaramillo  
**Analista de Corresponsabilidad 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN A LA PROVINCIA DE ORELLANA

De mi consideración:

Con el objetivo de realizar la logística al **Tercer Seminario Pan-Amazónico de Protección Social en la Provincia de Orellana**, delego a usted, movilizarse a dicha ciudad, los días 10 y 11 de julio de 2019.

En tal razón, sírvase proceder con los trámites administrativos (movilización), correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

Copia:

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

Jean Pierre Galarza Vásquez  
**Servidor Público de Apoyo 4**



Firmado electrónicamente por:  
**LINLEY  
FRANCOISSE  
BARRAGAN PINOS**



R.U.C.: 1700883141001

**FACTURA**

N° 001002000053453

Número de Autorización:

110720190117008831410012001002000053453  
1234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-07-11T08:20:47

Ambiente: Produccion

Emisión: Normal

NOBOA CABRERA TELMO MESIAS

Dir Matriz: NAPO 30-01 Y GARCIA MORENO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CLAVE DE ACCESO:

1107201901170088314100120010020000534531234567813



Razón Social/ Nombres y Apellidos: ASTUDILLO JARAMILLO MARY MARGOTH

Identificación: 1713090536

Fecha Emisión: 11/07/2019

Guía Remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HC002	BAR 2	1	H CABANA INDIVIDUAL CORPORATIVA	145444	32.79	0.00	32.79

Formas de Pago  
TARJETA DE CRÉDITO 40.00

Información Adicional

QUITO

0997093090

mmargoth\_1@hotmail.com

MARGTH ASTUDILLO

SUBTOTAL 12 % 32.79

SUBTOTAL 0% 0.00

SUBTOTAL No sujeta a IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 32.79

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IVA 12 % 3.93

IRSPNR 0.00

SERVICIO 3.28

VALOR TOTAL 40.00

Estimado(a) CLIENTE se adjunta su respectivo comprobante de VENTA electrónico, formato XML y PDF.

11/07/2019

1

**PARADERO RESTAURANTE**

**"LA BRASA"**

ENCALADA CHACHA EDUARDO JAMIL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

DIREC. EL TRIUNFO JAIME ROLODOS SN Y VIA SANTA ROSA

CELULAR: 0985970166

LORETO - ORELLANA - ECUADOR

MANUFACTURA - CATEGORIA 1 - MONTO \$ 420

Contribuyente Régimen Simplificado  
RUC. 2200451702001

**NOTA DE VENTA**

Aut. SRI. 1125090198

S. 001-001-00

**005538**

004

Señor: Margoth Astudillo  
Fecha: 10 Julio 2019  
Dirección: Quito  
RUC: 1713090536 Teléf: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
1	Alimentación		8,00
FORMA DE PAGO		 <b>TOTAL \$.</b> 8,00 Recibi Conforme	8,00
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	<input type="checkbox"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>		

Ibarra Vera Daniel Emigdio - Imprenta Loreto RUC: 0907360838001 - Aut. 13449  
Nota de Venta - 05401 - 05700 - Imp. 05/Julio/2019 - Caduca 07/Septiembre/2019

**PARADERO RESTAURANTE**

**"LA BRASA"**

ENCALADA CHACHA EDUARDO JAMIL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

DIREC. EL TRIUNFO JAIME ROLODOS SN Y VIA SANTA ROSA

CELULAR: 0985970166

LORETO - ORELLANA - ECUADOR

MANUFACTURA - CATEGORIA 1 - MONTO \$ 420

Contribuyente Régimen Simplificado  
RUC. 2200451702001

**NOTA DE VENTA**

Aut. SRI. 1125090198

S. 001-001-00

**005580**

Señor: MARGOTH ASTUDILLO  
Fecha: 16 Julio 2019  
Dirección: Quito  
RUC: 1713090536 Teléf: 0997093090

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentación		9,00
FORMA DE PAGO		 <b>TOTAL \$.</b> 9,00 Recibi Conforme	9,00
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>		
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	<input type="checkbox"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>		

Ibarra Vera Daniel Emigdio - Imprenta Loreto RUC: 0907360838001 - Aut. 13449  
Nota de Venta - 05401 - 05700 - Imp. 05/Julio/2019 - Caduca 07/Septiembre/2019

*Handwritten mark*



**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. 10602

**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 2019-07-10 Hora 05:00 Hasta 2019-07-11 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE LA DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-07-09

No. Comunicación MIES-SF-DAF-2019-0167-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino ORELLANA ZONA 2

Kilometraje Inicio 301162

Kilometraje Fin 301854

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ANDY TAPUY MARIO GILBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1500332828

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0817

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLATA

Número Matrícula 168363

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ECON. LINLEY BARRÁN

Cargo DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-07-09 16:13



249

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19	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
-------------------	-----	----------------	-----

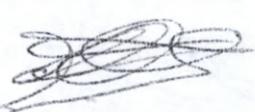
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,400.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VAITICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 19/07/2019		

9

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19   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
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,400.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VAITICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 19/07/2019		