



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

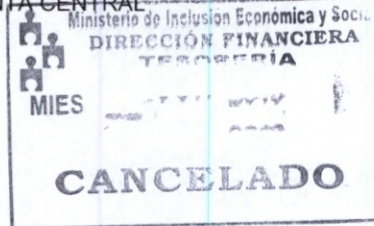


019

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 5126 Tipo Registro: DEV  
Monto: 74,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 74,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 74,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2200075059

BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL: POR VIAJE A LOJA,  
PARTICIPACIÓN EN LA MESA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE NORMAS  
TÉCNICAS, DEL 20 AL 22-09-2017. XE-BN.

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 06/10/2017    | 74,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 74,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 74,00



19/10 Hong

17/10/2017



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

018

|               |      |                                                             |                   |                           |              |  |
|---------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|--|
| Institucion:  | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |  |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |  |
| Unid. Desc:   | 0000 |                                                             | 03 010 2017       | 5126                      | 5110         |  |

|                                        |                       |                         |                |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPSPD-2017-0237 | 2601           |

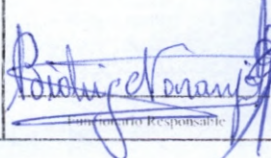
|                    |            |                                |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:              |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación               | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1717984312 | BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 59                               | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 74.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL: POR VIAJE A LOJA, PARTICIPACIÓN EN LA MESA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE NORMAS TÉCNICAS, DEL 20 AL 22-09-2017. XE-BN.

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

MARIA TARANGO

16/09/2017



017

## 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 | 03 010 2017               |     | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                   |                           |     | 5126           | 5110         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             |                   | No.                       |     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                   | MIES-SD-DPSPD-2017-0237   |     | 2601           |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS      | RPA                       | RTO | DEV            |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                   |                           |     |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                   |                           |     |                | 0            |
| Beneficiario:                          | 1717984312 | BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL                              |                   |                           |     |                |              |

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

|                                        |              |                                                             |                         |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 03 010 2017             | 5110                      | 5110         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SD-DPSPD-2017-0237 | 2601                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                         |                           | 0            |
| Beneficiario:                          | 1717984312   | BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL                              |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 59                               | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 74.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL - POR VIAJE A LOJA, PARTICIPACIÓN EN LA MESA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE NORMAS TÉCNICAS, DEL 20 AL 22-09-2017.

OR 5126

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>03/10/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

015

Grupo de gasto: 73  
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

|             |                                |          |            |
|-------------|--------------------------------|----------|------------|
| Cédula No.  | 1717984312                     | Cargo:   | ANALISTA   |
| Funcionario | BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL | Nivel:   | SP7        |
| Salida:     | 20/09/2017                     | Retorno: | 22/09/2017 |
| Fecha       | 04H00                          | Fecha    | 12H00      |
| Hora        |                                | Hora     |            |
| Ciudad:     | LOJA                           |          |            |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

| Concepto                      | Valor |   | Monto a Pagar |
|-------------------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)           | 80,00 | 1 | 80,00         |
| Viático ( 100%)               | 80,00 | 0 | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos \$ |       |   | 80,00         |

Residencia NO PROYECTO FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS 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  |
|       |                   | COMBUSTIBLE                                          | 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    | 32,50 |
|       |                   | ALIMENTACION | 12,50 |
|       |                   | MOVILIZACION | 5,00  |
|       |                   | Total:       | 45,00 |

4. LIQUIDACION

|                                                              |      |       |           |
|--------------------------------------------------------------|------|-------|-----------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |      |       |           |
| Total de viáticos                                            |      | 80,00 |           |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: | 0,00  |           |
| Valor a Justificar                                           | 70%  | 56,00 | 45,00     |
| Valor sin Justificar                                         | 30%  | 24,00 | 24,00     |
| Viático 100% Emergencia                                      |      |       |           |
| Valor que justifica el funcionario                           |      | 69,00 |           |
| Saldo a favor de MIES                                        |      | 0,00  | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |      | 5,00  |           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |      | 0,00  |           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |      | 74,00 |           |
| 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 LAS FACTURAS NROS. 2789, 2272, 23990, 2586, 82602 y 22856 |
| 2   | SE RECONOCE CONFORME AL MEMORANDO DE DELEGACION                                                                                                                                                                     |
| 3   |                                                                                                                                                                                                                     |
| 4   |                                                                                                                                                                                                                     |
| 5   |                                                                                                                                                                                                                     |

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.

Elaborado por:

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 3 de octubre del 2017

03 OCT 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO: ☒

FRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRACIONES: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR FINANCIERO

03 OCT 2017

alt 5110



601



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

014

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
**MIES-SD-DPSPD-2017-0299-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

12/09/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**FERNANDO RAÚL BATALLAS PADILLA**

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA

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

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20/09/2017

04:00

22/09/2017

12:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Batallas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación en la Mesa Técnica de validación de Normas Técnicas

#### TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | QUITO - TABABELA | 20-09-2017           | 04:00      | 20-09-2017           | 05:00         |
| AEREO                                                           | TAME                    | TABABELA - LOJA  | 20-09-2017           | 05:40      | 20-09-2017           | 06:40         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | LOJA-CUENCA      | 21-09-2017           | 17H00      | 21-09-2017           | 20H30         |
| AEREO                                                           | TAME                    | CUENCA- TABABELA | 22-09-2017           | 09:25      | 22-09-2017           | 10:40         |
| TERRESTRE                                                       | PARTICULAR              | TABABELA - QUITO | 22-09-2017           | 10:40      | 22-09-2017           | 12:00         |

**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:

AHORROS

No. DE CUENTA:

2200075059

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**FERNANDO BATALLAS**  
SERVIDOR PÚBLICO 7

**VIVIANA SUÁREZ**  
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Dr. ERNESTO MADRID**  
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

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.



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha:

02 OCT 2017

Hora:

12h50

Firma:

Trámite:

5043



Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0299-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

**PARA:** Sr. Lcdo. Fernando Raúl Batallas Padilla  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN DE COMISIÓN A LA PROVINCIA DE LOJA

De mi consideración:

Con atento saludo, por medio del presente me permito realizar la DELEGACIÓN a usted, para que participe en la Mesa Técnica de validación de Normas Técnicas a desarrollarse en la Provincia de Loja, los días 20 y 21 de septiembre de 2017.

El objetivo de la mesa es realizar la validación de Normas Técnicas con técnicos, gestores y operadores de servicios para personas con discapacidad de las zona 7.

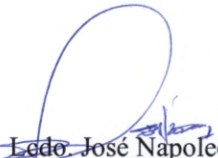
En este sentido le solicito además que, realice las gestiones administrativas correspondientes, a fin de garantizar su presencia en la actividad, los días indicados.

Para los fines pertinentes, sírvase gestionar y adjuntar la certificación presupuestaria actualizada (adjunto copia certificación anterior Nro. 330), correspondiente a viáticos y subsistencias al interior.

Posterior al cumplimiento de la comisión, deberá presentar el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración..

Atentamente,

  
Lcdo. José Napoleon Pasquel Pasquel

**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

Anexos:

- CERTIFICACIÓN

Copia:

Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar  
**Subsecretario de Discapacidades**

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

**Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0299-M**

**Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017**

fb/sv



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

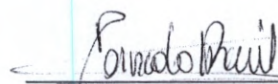
|                             |                                |                                |                       |                              |       |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------|-------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | FERNANDO RAÚL BATALLAS PADILLA |                                |                       |                              |       |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 1717984312                     | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 12/09/2017            |                              |       |
| <b>Cargo:</b>               | SERVIDOR PÚBLICO 7             |                                |                       |                              |       |
| <b>RUTA</b>                 |                                |                                | <b>Nacional ( X )</b> | <b>Internacional ( )</b>     |       |
| <b>Ida:</b>                 | QUITO-LOJA                     | <b>Fecha:</b>                  | 20/09/2017 /          | <b>Hora:</b>                 | 05:40 |
| <b>Retorno:</b>             | CUENCA-QUITO                   | <b>Fecha:</b>                  | 22/09/2017 /          | <b>Hora:</b>                 | 09h25 |
| <b>N° de Documento</b>      | MIES-SD-DPSPD-2017-0299-M      |                                |                       | <b>Anexo 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.

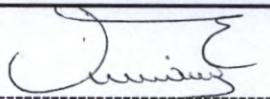
Nombre: FERNANDO BATALLAS

CI: 1717984312

SP7 DIRECCIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS



Firma del Requirente

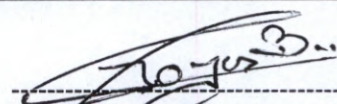


Autorizado jefe inmediato

Nombre: VIVIANA SUÁREZ

CI: 1713005039

**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**



Autorizado : JULIO GOYES

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.





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                      |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando MIES-SD-DPSPD-2017-0299-M | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br>25/09/2017 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

### DATOS GENERALES

|                                                                           |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>FERNANDO RAÚL BATALLAS PADILLA | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 7                                                                                            |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>LOJA-LOJA                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Fernando Batallas

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES DIA Y HORA

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| NOMBRE DEL SERVIDOR           | FERNANDO BATALLAS |
| Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)  | 20/09/2017        |
| FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa) | 22/09/2017        |

#### OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Participación en la Mesa Técnica de validación de Normas Técnicas  
Visita a los Servicios Directos MIES (Discapacidad)

#### DETALLE DE INFORME DE COMISION

##### Miércoles 20 de Septiembre de 2017

04:00 Salida del Domicilio al Aeropuerto Internacional Simón Bolívar (Tababela)  
05:40 Salida Tababela - Loja  
07:00 Traslado Aeropuerto en Catamayo a Loja (Coordinación Zonal 7)  
08:00 Llegada a la Coordinación Zonal 7  
09:00 - 14h00 Reunión con técnicos distritales y zonal para la validación de Normas Técnicas.  
14h00 Almuerzo  
14h45 Revisión de Buenas Prácticas de Inclusión de y para las personas con Discapacidad  
16h00 - 18h00 Revisión de metodología para el Encuentro Distrital a desarrollarse en el mes de octubre 2017.

##### Jueves 21 de Septiembre de 2017

07:00 Salida de Loja (Coordinación Zonal) a Catamayo para visitar al Centro Diurno del GAD.  
08:00 Llegada al Centro Diurno del GAD.  
08h30 a 10:00 Revisión de Expedientes técnicos, y personales de usuarios con discapacidad Centro para identificar cumplimiento de la Norma Técnica de Discapacidades  
10:00 a 12h00 Recorrido por las instalaciones del Centro para identificar cumplimiento de la Norma Técnica de Discapacidades  
12h00 Traslado a Loja (Centro Directo MIES)  
13.00 a 14h00 Reunión con el Coordinador del Centro Diurno de Discapacidad del MIES  
14h00 15h00 Recorrido por las instalaciones del Centro para identificar cumplimiento de la Norma y Estado de las instalaciones.  
16h00 a 20h00 Traslado Loja - Cuenca



09:20 Salida del Aeropuerto de Cuenca a Tababela  
 10.30 Arribo a Tababela  
 10h45 Traslado Tababela a oficina MIES  
 12h00 Llegada a la oficina para continuar labores.

009

# **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se cumplió al 100% los objetivos planteados.

- Se realiza la revisión de dos de las tres normas técnicas de discapacidades, considerando que la Coordinación Zonal 7 o cuenta con la modalidad de Acogimiento. En esta reunión se recibe aportaciones por parte de los técnicos distritales.
- Revisión de expedientes técnicos del Centro Diurno del GAD Catamayo.
- Revisión de expedientes individuales de usuarios con discapacidad para identificar el cumplimiento de estándares que manifiesta la norma técnica de discapacidades.
- Visita al centro Diurno de atención Directa del MIES.
- Reunión con el Coordinador del Centro Diurno de atención Directa del MIES para conocer la situación actual del talento humano que labora en el centro.

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

|              |                      |                                              |         |
|--------------|----------------------|----------------------------------------------|---------|
| 20/09/2017 ✓ | 001-001-000000659 ✓  | Movilización Aeropuerto de Catamayo a Loja ✓ | 5,00 ✓  |
| 20/09/2017 ✓ | 001-001-0023981 ✓    | Alimentación ✓                               | 8,00 ✓  |
| 20/09/2017 ✓ | 002-002-014818 ✓     | Alimentación ✓                               | 4,50 ✓  |
| 20/09/2017 ✓ | 002-001-000002039 ✓  | Hospedaje ✓                                  | 32,5 ✓  |
| 21/09/2017 ✓ | 001-001-0023990 ✓    | Alimentación ✓                               | 3,00 ✓  |
| 21/09/2017 ✓ | 002-001-00-0228156 ✓ | Movilización Loja a Cuenca                   | 12,00 ✓ |
| 21/09/2017 ✓ | 002-001-000002586 ✓  | Alimentación ✓                               | 14,40 ✓ |
| 21/09/2017 ✓ | 003-001-0002272 ✓    | Hospedaje ✓                                  | 22,00 ✓ |
| 21/09/2017 ✓ | 020-101-000002789 ✓  | Alimentación ✓                               | 14,57 ✓ |
| 22/09/2017 ✓ | 001-001-00-0082602 ✓ | Alimentación ✓                               | 14,00 ✓ |
| Total:       |                      |                                              | 129,97  |

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 20/09/2017 ✓ | 22/09/2017 ✓ | 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       | 04:00 ✓      | 12.00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 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                                                 | PARTICULAR           | QUITO - TABABELA ✓ | 20-09-2017 ✓         | 04:00         | 20-09-2017           | 05:00         |
| AEREO                                                     | TAME                 | TABABELA - LOJA ✓  | 20-09-2017           | 05:40         | 20-09-2017           | 06:40         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | LOJA-CUENCA ✓      | 21-09-2017           | 17H00         | 21-09-2017           | 20H30         |
| AEREO                                                     | TAME                 | CUENCA- TABABELA ✓ | 22-09-2017           | 09:25         | 22-09-2017           | 10:40         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | TABABELA - QUITO ✓ | 22-09-2017           | 10:40         | 22-09-2017 ✓         | 12:00 ✓       |

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

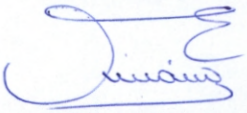
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

  
FERNANDO BATALLAS  
SERVIDOR PÚBLICO 7

## 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

  
VIVIANA SUÁREZ  
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
ERNESTO MADRID  
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



ETKT2692134267587C1  
FECHA/DATE: 20SEP

VUELO/FLIGHT **0145**

BATALLAS/FERNANDO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **5B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

007

ETKT2692134267589C1  
FECHA/DATE: 22SEP

VUELO/FLIGHT **0172**

BATALLAS/FERNANDO  
DE/FROM: CUENCA  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **13A**  
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 21

tame

*Recibido.  
26/09/2017.  
Q. G. J. A.*





## ALIMENTOS Y SERVICIOS ECUATORIANOS ALISERVIS S.A.

DIRECCIÓN MATRIZ: LUIS DE BEETHOVEN E1-197 Y PABLO CASALS

DIRECCIÓN SUCURSAL: FRAY VICENTE SOLANO 4-85 Y FLORENCIA ASTUDILLO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No: 143

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C: 1791286774001

## FACTURA

No. 020-101-000002789

## NÚMERO AUTORIZACIÓN:

2109201701179128677400120201010000027898677400111

## FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-09-21T20:31:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



2109201701179128677400120201010000027898677400111

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO BATALLAS  
Fecha Emisión: 21/09/2017

Identificación: 1717984312

| Cod. Principal | Cant | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| FF             | 1    | 1.75 Ltrs Fanta          | 2.58            | 0.00      | 2.58         |
| 12HBASE        | 1    | Mediana Tradicional Base | 8.93            | 0.00      | 8.93         |
| DLVRYFEE       | 1    | Delivery Charge          | 1.50            | 0.00      | 1.50         |

## Información Adicional

Dirección:  
01-099 REMIGIO CRESPO (ESTACION ARENAL)  
Teléfono: 992928068  
Orden: 62333  
Local: 18208

| Forma de Pago | Valor |
|---------------|-------|
| EFFECTIVO     | 14.57 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12 %             | 13.01 |
| SUBTOTAL 0 %              | 0.00  |
| SUBTOTAL No Objeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL Exento de Iva    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 13.01 |
| TOTAL Descuento           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12 %                  | 1.56  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 14.57 |

TAXI DE COOPERATIVA AEROPUERTO  
"Dr. CAMILO PONCE ENRIQUEZ"

## SERVICIOS DE TAXIS

PABLO YÉPEZ JOSÉ LUIS

Dir.: Chile s/n y Alonso de Mercadillo • Telf.: 072677589

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1103262786001 FACTURA

AUT. S.R.L.N° 111984394

N° 000000659

001-001-

Cliente: Fernando Batallas

Dirección: Quito

Fecha: 20/09/2017

R.U.C.: 171798431-2 Teléfono: 0992928068

Guía de R.: \_\_\_\_\_

| CANT. | DETALLE             | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|---------------------|-------------|----------|
| 1     | transporte Catamayo | 85          | 85       |
|       | Loja                |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |
|       |                     |             |          |

Fabián Cevallos Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade

• Telf.: 2632021 • AUT. S.R.L. 6744 • RUC: 1102502356001

• Emisión 000601-000700 • 29-11-2016 • Válido hasta el 29 de Noviembre de 2017

|                |   |
|----------------|---|
| Subtotal       | % |
| Subtotal 0 %   |   |
| Descuento \$   |   |
| Subtotal \$    |   |
| IVA %          |   |
| Valor Total \$ | 5 |

FORMA DE PAGO: Efectivo

F. AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

\* Documento Catalogado: NO

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

















**San  
sebastián**  
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



**María Verónica Ortiz Villavicencio**  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

**R.U.C. 1103501787001**  
AUTORIZACION SRI. 1121329676

**BATALLAS PADILLA FERNANDO RAUL**

Cliente:

Fecha de emisión: 20/09/2017 18:38:30

R.U.C./C.I.: 1717984312

Telf.: 078 255 3192

Dirección: AV. COLON Y DIEGO DE ALMAGRO

**FACTURA 002-001-  
000002039**

Guía de  
servicio:

| CANTIDAD | DESCRIPCION                       | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----------------------------------|-------------|-------------|
| 1        | HABITACION 309                    | 29.0178     | 29.0178     |
|          | Hab: SIMPLE 20/09/2017-21/09/2017 |             |             |

Forma de Pago: ☒ Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta de Crédito/Debito ☐ Otros

10% Servicio: 0.00

29.02

SON:

Dólares

**Subtotal** 0.00

**Descuento** 12 3.48

**I.V.A. 12 %** 32.50

**Valor Total**

**TREINTA Y DOS 30/100**

20 de Noviembre y Arroyo

1717984312

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMPRESA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400  
Emisión: 2001-3500 • 28/agosto/2017 • Válido hasta 28/agosto/2018 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                                        |                                                             |                                |                      |    |    |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institución:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 330                            | 19                   | 07 | 17 |
| Unid. Desc:                            |                                                             |                                |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                                                             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                             | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      |                                                             | CLASE DE GASTO                 |                      |    |    |
| COM                                    |                                                             | OGA                            |                      |    |    |

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

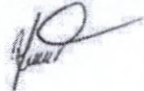
| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 59                   | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$6,993.52 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$6,993.52 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: LCDO. JOSÉ PASQUEL-DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.; MSG. ALLISON QUINTANILLA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN C.C.; MGS. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>19/07/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |