



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5338 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 160,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 160,00



NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN: POR VIAJE A LOS RÍOS, SANTA ELENA Y GUAYAS, SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA, DEL 01 AL 03-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3990096600

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	19/10/2018	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 160,00



20/10/18

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	010	2018	5338 5245
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-DSPPP-2018-0035-M	
					No. Expediente
					2863

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717432437	NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN				

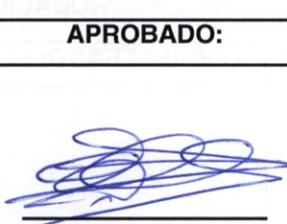
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN: POR VIAJE A LOS RÍOS, SANTA ELENA Y GUAYAS, SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA, DEL 01 AL 03-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARIA BRANGO

0189

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	016	010	2018	5338 5245
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-DSPPP-2018-0035-M	2863

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717432437	NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN				

**DEDUCCIONES**

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012	010	2018	5245 5245
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGPGE-DSPPP-2018-0035-M	2863

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1717432437 NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN.- POR VIAJE A LOS RÍOS, SANTA ELENA Y GUAYAS, SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA, DEL 01 AL 03-10-2018.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/10/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

 Grupo de gasto: SI  
 Certificación N°: 225

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1717432437			Cargo:	
Funcionario	NOGUERA ASCAZUBI ANA BELEN			Nivel:	ACTIVO
Salida:	Fecha	Hora	Fecha		Ciudad:
	01/10/2018	04H00	03/10/2018	18H00	GUAYAQUIL

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
0			160,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	67,20
		ALIMENTACION	52,21
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	119,41

## 4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			160,00
Valor que justifica el funcionario			
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por Reembolso de hospedaje			0,00
d) Total a favor del Funcionario			0,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

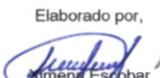
## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 336 NO HAY VALORES DE CALCULO.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA 3658 LA BASE IMPONIBLE ESTA MAL.
3	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 84449
4	
5	
6	
7	
8	

## 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,

  
 Jimena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de octubre de 2018


 Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

 CONTROL PREVIO:   
 PRESUPUESTO:   
 CONTABILIDAD:   
 TESORERÍA:   
 DESCONCENTRADOS: 

 Favor atender requerimiento,  
 conforme normativa.

 11 OCT 2018  
 CUR 5245

11 OCT 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0826-M y Memorando Nro. MES-CGPGE-2018-0837-M. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 28/09/2018

Table with 5 columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN, and an empty column.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ANA BELÉN NOGUERA ASCÁZUBI. PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 3. CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: BABAHOYO - LOS RÍOS, SALINAS - SANTA ELENA, DURÁN - GUAYAS. NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS

Table with 4 columns: FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA. Values: 01/10/2018, 04h00, 03/10/2018, 18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANA BELÉN NOGUERA ASCÁZUBI

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento a la ejecución presupuestaria de las Direcciones Distritales Babahoyo, Salinas y Durán. Revisión de brechas de atención los servicios de las Distritales Babahoyo, Salinas y Durán. Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios de las Distritales Babahoyo, Salinas y Durán.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Contains 8 rows of transport data.

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: 3990096600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: Ana Belén Noguera Ascázubi. FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: María Gabriela Falconí G.

ANALISTA DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 3. DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS

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.

COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA: María Gabriela Vinocunga

Fecha: 09 OCT 2018. Firma: [Signature]

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0826-M y Memorando Nro. MES-CGPGE-2018-0837-M		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 04/10/2018	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> ANA BELÉN NOGUERA ASCÁZUBI		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ANALISTA DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 3	
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> BABAHOYO – LOS RÍOS SALINAS – SANTA ELENA GUAYAQUIL - GUAYAS		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> ANA BELÉN NOGUERA ASCÁZUBI			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>ACTIVIDADES (DÍA, HORA)</b> <b>Lunes, 01-10-2018</b> 04h00 Salina al aeropuerto 06h00 Salida Quito - Guayaquil 07h00 Llegada a Guayaquil – viaje a Babahoyo 08h30 Desayuno 09h00 Reunión con la Directora Distrital de Babahoyo y equipo técnico para explicar la agenda de trabajo e insumos necesarios para el seguimiento, según lineamientos enviados por la Coordinadora General de Planificación. 09h30 Seguimiento a la ejecución presupuestaria por programa e ítem presupuestario. 13h00 Almuerzo 14h00 Revisión de brechas de atención 16h00 Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios 17h00 Hoja de ruta, conclusiones 19h00 Merienda 20h00 Descanso  <b>Martes, 02-10-2018</b> 06h30 Viaje a la ciudad de Salinas 09h00 Desayuno 10h30 Reunión con la Directora Distrital de Salinas y equipo técnico para explicar la agenda de trabajo e insumos necesarios para el seguimiento, según lineamientos enviados por la Coordinadora General de Planificación. 11h00 Seguimiento a la ejecución presupuestaria por programa e ítem presupuestario. 14h00 Revisión de brechas de atención 15h00 Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios 16h00 Hoja de ruta, conclusiones 16h30 Almuerzo 20h00 Merienda 21h00 Descanso  <b>Miércoles, 03-10-2018</b> 06h30 Desayuno 07h00 Viaje a Durán 09h30 Reunión con el Director Distrital de Durán y equipo técnico para explicar la agenda de trabajo e insumos necesarios para el seguimiento, según lineamientos enviados por la Coordinadora General de Planificación. 11h00 Seguimiento a la ejecución presupuestaria por programa e ítem presupuestario. 13h00 Revisión de brechas de atención 14h00 Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios 14h00 Salida al Aeropuerto			

14h30 Almuerzo  
16h00 Salida Guayaquil - Quito  
18h00 Fin de comisión

**PRODUCTOS:**

- Hoja de ruta para ejecución presupuestaria y de actividades en las Direcciones Distritales Babahoyo, Salinas y Durán.
- Informes de seguimiento de ejecución presupuestaria, brechas de atención e ingreso de desembolsos en el sistema SIIMIES.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-10-2018	000004748	Desayuno	\$ 7.00
01-10-2018	000000071	Consumo de Alimentos	\$ 29.75
01-10-2018	0000336	Consumo de Alimentos	\$ 9.00
02-10-2018	000001512	Hospedaje	\$ 28.00
02-10-2018	000048901	Consumo de Alimentos	\$ 8.96
02-10-2018	000006657	Consumo de Alimentos	\$ 6.50
02-10-2018	000003658	Consumo de Alimentos	\$ 10.00
02-10-2018	000004815	Hospedaje	\$ 39.20
03-10-2018	000084449	Consumo de Alimentos	\$ 5.99
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 144.40</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-10-2018	03-10-2018	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	04h00	18h00	

**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	Particular	Quito - Tababela	01/10/2018	04h00	01/10/2018	05h00
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	01/10/2018	06h00	01/10/2018	06h50
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Babahoyo	01/10/2018	07h00	01/10/2018	08h30
Terrestre	Institucional	Babahoyo - Salinas	02/10/2018	06h30	02/10/2018	10h30
Terrestre	Institucional	Salinas - Durán	03/10/2018	06h30	03/10/2018	09h30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	03/10/2018	16h00	03/10/2018	16h50
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	03/10/2018	17h00	03/10/2018	18h00

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
 NOMBRE: Ana Belén Noguera CARGO: ANALISTA DE INFORMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 3	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: María Gabriela Falconí G. CARGO: DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS	 NOMBRE: María Gabriela Vinocunga CARGO: COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA.



**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0837-M**

**Quito, D.M., 28 de septiembre de 2018**

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

**ASUNTO:** Seguimiento Territorial

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0826-MD, en el cual dentro de las atribuciones de la Dirección de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos en el literal d, menciona "Emitir e implementar directrices, metodologías e instrumentos técnicos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos institucionales a nivel nacional y territorial"; se ha planificado la movilización de los técnicos de la mencionada dirección a territorio con la finalidad de realizar las siguientes funciones:

- Seguimiento a la ejecución presupuestaria (incluye Talento Humano, frontera norte, misiones y recursos de emergencia).
- Revisión de brechas de atención los servicios.
- Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios.

En función a lo anteriormente mencionado, detallo a continuación el nuevo cronograma de salidas:

ZONAS Y DIRECCIONES DISTRITALES	RESPONSABLES	FECHAS
Zona 3 – Dirección Distrital Riobamba	José Lecaro	02 y 03 de octubre
Zona 5 – Dirección Distrital Babahoyo y Dirección Distrital Salinas	Ana Noguera	01 y 02 de octubre
Zona 8 – Dirección Distrital Durán	Ana Noguera	03 de octubre
Zona 9 – Dirección Distrital Quito Norte	Andrea Gonzalón	01 de octubre

Finalmente, mucho agradeceré Sra. Coordinadora, realizar las gestiones respectivas para el pago de viáticos y garantizar la movilización de los funcionarios delegados para esta actividad.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas  
**COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA**

Referencias:  
- MIES-CGPGE-2018-0826-M

Copia:  
Sra. Econ. María Gabriela Falconi Guamán  
**Directora de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos**  
  
Sr. Ing. José Francisco Lecaro Dávila  
**Analista de Información, Seguimiento y Evaluación 2**  
  
Sra. Ing. Ana Belén Noguera Ascázubi  
**Analista de Información, Seguimiento y Evaluación 3**  
  
Srta. Ing. Andrea Maricela Gonzalón Maldonado  
**Servidor Público 5**

011

INCLUSION  
ECONOMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0837-M**

**Quito, D.M., 28 de septiembre de 2018**

an/mf



MARIA GABRIELA  
VINOCUNGA  
BATALLAS





**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0826-M**

**Quito, D.M., 26 de septiembre de 2018**

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

**ASUNTO:** Seguimiento Territorial

De mi consideración:

De conformidad con lo establecido en el Estatuto Orgánico de Gestión por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social; en el cual dentro de las atribuciones de la Dirección de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos en el literal d, menciona "Emitir e implementar directrices, metodologías e instrumentos técnicos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos institucionales a nivel nacional y territorial"; se ha planificado la movilización de los técnicos de la mencionada dirección a territorio con la finalidad de realizar las siguientes funciones:

- Seguimiento a la ejecución presupuestaria (incluye Talento Humano, frontera norte y recursos de emergencia).
- Revisión de brechas de atención los servicios.
- Seguimiento a desembolsos y liquidación de convenios.

En función a lo anteriormente mencionado, detallo a continuación la matriz de delegados:

ZONAS Y DIRECCIONES DISTRITALES	Responsables	Fechas
Zona 1	Mayra García	Lunes, 01 de octubre
Zona 2	Gabriela Vinuesa	Martes, 02 de octubre
Zona 3	José Lecaro	Lunes, 01 de octubre
Zona 4	Gabriela Falconí	Lunes, 01 de octubre.
Zona 5	Ana Noguera	Lunes, 01 de octubre y Martes, 02 de octubre
Zona 6	Juan Fierro	Martes, 02 de octubre
Zona 7	Juan Fierro	Lunes, 01 de octubre
Zona 8	Ana Noguera	Miércoles, 03 de octubre
Zona 9	Andrea Gonzalón	Lunes, 01 de octubre

Finalmente, mucho agradeceré Sra. Coordinadora, realizar las gestiones respectivas para el pago de viáticos y garantizar la movilización de los funcionarios delegados para esta actividad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. María Gabriela Vinocunga Batallas  
**COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA**

Copia:

Sra. Ing. Ana Belén Noguera Ascázubi  
**Analista de Información, Seguimiento y Evaluación 3**

Srta. Ing. Mayra Jacqueline García Urquía  
**Servidor Público 5**

**Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0826-M****Quito, D.M., 26 de septiembre de 2018**

Sr. Ing. José Francisco Lecaro Dávila  
**Analista de Información, Seguimiento y Evaluación 2**

Sr. Ing. Juan Luis Fierro Erazo  
**Servidor Público 1**

Srta. Ing. Andrea Maricela Gonzalón Maldonado  
**Servidor Público 5**

Sra. Ing. María Gabriela Vinuesa Villacres  
**Analista de Información, Seguimiento y Evaluación 3**

Sra. Econ. Marfa Gabriela Falconí Guamán  
**Directora de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos**

mz/mf



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA  
VINOCUNGA  
BATALLAS**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

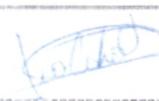
### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Ana Noguera Ascázubi				
<b>Cédula de identidad:</b>	1717432437	<b>Fecha de requerimiento:</b>	27/09/2018		
<b>Cargo:</b>	Analista	<b>Dirección:</b>	Seguimiento Planes, Programas y Proyectos		
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	QUITO-GUAYAQUIL	<b>Fecha:</b>	01/10/2018	<b>Hora:</b>	06H00
<b>Retorno:</b>	GUAYAQUIL - QUITO	<b>Fecha:</b>	03/10/2018	<b>Hora:</b>	16h00
<b>N° de Documento:</b>	MIES-CGPGE-2018-0826-M de 26/09/2018			<b>Anexo Si ( ) 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.

  
 Ana Noguera Ascázubi  
**Firma del Requiriente**

**Nombre:** Ana Noguera Ascázubi  
**CI:** 1717432437  
**Cargo:** ANALISTA

	
jefe inmediato	Dra. Aida Leonor Cobo V.
<b>Nombre:</b> Mgs. Gabriela Falconí G.	<b>Coordinadora General Administrativa Financiera.</b>
<b>Cargo:</b> Directora de Seguimiento Planes, Programas y Proyectos	

**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.

ETKT2692134771597C2  
FECHA/DATE: 03OCT

007

VUELO/FLIGHT **0192**

NOGUERA/ANA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **13F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

ETKT2692134771597C1  
FECHA/DATE: 01OCT

VUELO/FLIGHT **0301**

NOGUERA/ANA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 107

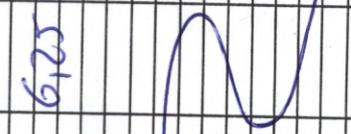
	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 09 OCT 2018	HORA: 9:50
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Signature]</i>		



**LOPEZ VERA MARIA EMILIA**  
 Venta de Comidas y Bebidas en Cafeterías,  
 Actividades Realizadas en Cyber, Venta al por  
 Menor de Equipo Periférico Computacional  
 Dir.: Malacón S/N y Rocafuerte  
 Telf.: 052737489 • Cel.: 0991207878

**SERVICIO A DOMICILIO**  
 R.U.C.: 1204720328001 BABAHOYO - LOS RÍOS / ECUADOR  
 N° Aut. SRI. 1123182995  
 Fecha de Autorización: 25/Julio/2018  
**FACTURA**  
 003-001- 000004748

Sr.(es): Ana Noguera Babahoyo: 1/10/2018  
 RUC/CI: 1717432437  
 Dirección: Quito Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	Consumo de Alimento		
1	Desayuno	6,25	6,25
			

Fecha de Caducidad: 25/Julio/2019

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
TAQUETA DE CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO	
OTROS	

Entregué Conforme  
 Recibí Conforme

MORA MONTENEGRO JULIO CESAR / Imprenta "M&B" R.U.C.: 1203436900091 / Aut. N° 13705  
 Telf.: 052735075 / 6 BI. 10x2 Desde el 000004601 al 000005200 / Babahoyo - Los Ríos

ORIGINAL: ADQUIRIENTE • COPA: EMISOR

**VARGAS TOBAR MAGALY PATRICIA**  
**CANGREJAL LA PATA GORDA Y ALGO MAS**  
 Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar  
 Matriz: Cda. Emelirios - Calle Central S/N y Calle A  
 Sucursal: Calle Tercera S/N y Juan Aguirre (Diagonal al Hospital del IESS)  
 BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR  
 R.U.C.: 1204577975001  
 N° Aut. SRI. 1122931802 002-001-  
 Fecha de Autorización 11-06-2018  
**FACTURA**  
 000000017

Sr.(es): Ana Noguera  
 RUC/CI: 1717432437  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 01-10-2018 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	Consumo de Alimentos		
			26,56

Válido para su Emisión hasta 11-06-2019

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TAQUETA DE CREDITO O DEBITO	
OTROS	

Entregué Conforme  
 Recibí Conforme

Sub-Total	12% S.	26,56
Sub-Total	0% S.	
Sub-Total	S.	
IVA	12% S.	3,19
Total	→	\$ 29,75

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
 Telf.: 2737435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000000100 / Babahoyo - Los Ríos  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE

COPIA = EMISOR

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0837-M</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm/aaaa)		<b>01/10/2018</b>		
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR José Francisco Lecaro Dávila		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA</b>				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA – CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS</b>				
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
02/10/2018	05:30	03/10/2018	16:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: José Francisco Lecaro Dávila						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante Memorando Nro. MIES-CGPGE-2018-0782-M de 18 de septiembre de 2018, fui delegada por la señorita Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica, a realizar el seguimiento territorial en la Zona 3 los días 02 y 03 de septiembre de 2018.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - RIOBAMBA	02/10/2018	05:00	02/10/2018	08:30
Terrestre	Institucional	RIOBAMBA-LATACUNGA	03/10/2018	07:30	03/10/2018	09:00
Terrestre	Institucional	LATACUNGA - QUITO	03/10/2018	13:30	03/10/2018	16:30
<b>AUTORIZACION:</b> 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.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12007113612			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
<p align="center"><b>JOSÉ FRANCISCO LECARO DÁVILA</b> ANALISTA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS</p>			<p align="center"><b>MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS</b> COORDINADOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA</p>			
<p align="center"><b>MARÍA GABRIELA FALCONÍ GUAMÁN</b> ANALISTA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS</p>			<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</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 del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>			



Matriz: 28 de Junio D-11 y 25 de Noviembre  
 Dir.: Vía a Babahoyo S/N y Vía Guayaquil  
 E-mail: grupodu@hotmail.com.  
 Babahoyo - Ecuador

R.U.C.: 1792722896001  
 FACTURA 005-001-

Nº 0000336

Autorización SRI: 1123374932  
 Documento Categorizado: NO

Fecha: 1/10/2018 R.U.C./C.I.: 177432437.  
 Cliente: Ana Hoguera  
 Dirección: Quito Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Consorcio de Alimentos		0.00
 <b>SABORES HONG KONG</b>			
FORMA DE PAGO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	OTROS
SON: .....			SUBTOTAL
..... dólares			I.V.A. 0%
			I.V.A. 12 %
			TOTAL \$ 9.00

ORIGINAL: Cliente / COPIA: Emisor

Global Graf  
 QUITO • Telf.: 2813-734 • R.U.C.: 1711830792001, Guananga Moncayo Alfonso Bolivar • AUT. 13397  
 NUM DEL: 0000301 AL 0000500 - FECHA AUT.: 29/Agosto/2018 - FECHA CAD.: 29/Noviembre/2018



EDISON XAVIER TORRES JARAMILLO

R.U.C.: 1706554373001

Dir. Cda. Italiana, Av. Carlos Espinoza  
 Larrea s/n y Av. Venezuela

Telfs.: 3127639 - 0987129867 - 0990163426  
 Salinas - Ecuador

CAFE - RESTAURANT  
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

FACTURA 001-001- 000048901

Aut. S.R.I. 1123558742 Fecha: 02-10-18/

Cliente: Ana Hoguera.

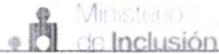
Dirección: Quito.

R.U.C./C.I. 177432437, Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	DEBE
1	pesc plancha.		6.00
1	jugo nat		2.00

Son: .....	SUBTOTAL	8.00
..... dólares.	SERVICIO 10%	
Forma de Pago: .....	I.V.A. 0%	0.90
.....	I.V.A. 12 %	0.96
.....	TOTAL US\$	8.96

CORONEL FRANCISCO TOR EMILIO - TELF.: 0985056826 - LA LIBERTAD - RUC. 0924275902001 - AUT. 13366  
 2 BLOCKS 10012 DEL 18901 AL 49100 - IMPRESO: 02/OCTUBRE/2018 - CADUCA: 16/NOVIEMBRE/2018  
 ORIGINAL: ADOQUIENTE 1RA. COPIA: EMISOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0609-M</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/07/2018				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María Gabriela Vinocunga Batallas		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA				
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
01/08/2018	13H00	03/08/2018	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARÍA GABRIELA VINOCUNGA BATALLAS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0609-M, delegación equipo que acompañará en el proceso de "Mejoramiento de la Calidad de los Servicios del VIS"						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	Particular	QUITO - TABABELA	01/08/2018	13h00	01/08/2018	15h20
Aéreo	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	01/08/2018	15h30	01/08/2018	16h20
Terrestre	Particular	GUAYAQUIL - QUITO	03/08/2018	18h30	04/08/2018	01h30
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.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12000063105				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>María Gabriela Vinocunga</i>		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>María Gabriela Vinocunga</i>				
VINOCUNGA BATALLAS MARÍA GABRIELA NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		VINOCUNGA BATALLAS MARÍA GABRIELA NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
AIDA LEONOR COBO VARGAS NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. <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> 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.				

13 AGO 2018  
DES 3 HORAS  
15 HORAS

**FACTURA**

R. U. C.: 1206691915001  
000001512

N° Aut. SRI: 1123198527  
Fecha de Autorización: 30/07/2018

001-001-

**ALMACHE GRANDA ANDRES BERNARDO**  
**Gran Hotel "Ciudad del Río"**

Actividades de servicio de alojamiento prestados por hostales  
Dir.: Pedro Carbo s/n entre 10 de Agosto y Cinco de Junio \* Telf.: 052735735-0967393631  
Babahoyo - Los Ríos - Email: ghotelciudaddelrio@hotmail.com  
Documento Categorizado: NO

Sr(es): Ana Noguera C.I. o R.U.C.: 1717432437  
 Nacionalidad: ecuatoriana Pasaporte: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 2/10/2018 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Llegada: 1/10/2018 Hora: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: 2/10/2018 Hora: \_\_\_\_\_  
 Nombre de Huésped: \_\_\_\_\_ Dirección: Del

Habitación No.	105								
Cargo Habitación	25,00								
Consumo									
% Servicio									
Forma de pago									
Efectivo									
Dinero electrónico									
Tarjeta de crédito/débito									
Otros									
GRAN HOTEL CIUDAD DEL RÍO Almache Granda Andres B. RUC: 1206691915001 <b>CANCELADO</b> RECEPCIONISTA: <u>Ana Noguera</u> HUÉSPED: _____									
Sub. Total	25,00								
Descuento									
Sub. Total 10 %	3,00								
12% I.V.A									
VALOR TOTAL	28,00								

POR FAVOR, SIRVASE DE DEVOLVER LA LLAVE. NOTA: ESTIMADO HUÉSPED, FIRME LA FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO ESPERAMOS SU PRONTA VISITA  
 Fecha de Caducidad 30 de Julio de 2019 \* ARMENDARIZ LITARDO JOSÉ ENRIQUE/ Impronta "PACIFICO" /R.U.C.: 1201333364001/  
 Aut. N° 9958 \* Telf.: 0988866226 / 6 BI. 100x2 desde el 000001401 al 00002000 / Babahoyo-Los Ríos  
 ORIGINAL = ADQUIRIENTE  
 COPIA = EMISOR

RECEPCIONISTA: Ana Noguera  
 HUÉSPED: \_\_\_\_\_

PR  
0  
0

FECHA		No. COMP.VENTA		CONCEPTO		MONTO (CON IVA)	
02/10/2018	001 001 000001629	Alimentación	4.00				
02/10/2018	001 001 000015162	Alimentación	10.00				
03/10/2018	002 001 000007893	Hospedaje	25.00				
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 39.00</b>				
*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.							

DETALLE DE COMPRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	02/10/2018	03/10/2018	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	05:30	16:30	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE		NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA		FECHA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)						dd-mm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	QUITO - RIOBAMBA	QUITO - RIOBAMBA	02/10/2018	05:30	02/10/2018	08:30
Terrestre	Institucional	LATAUNGA	LATAUNGA	03/10/2018	07:30	03/10/2018	09:00
Terrestre	Institucional	LATAUNGA- QUITO	LATAUNGA- QUITO	03/10/2018	13:30	03/10/2018	16:30

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

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores perdidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>María Gabriela Falconí Guamán DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p>Mónica Alexandra Quintana Cisneros COORDINADORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA- Subrogante</p>



**KFC**  
**buenísimo**

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA NOGUERA

Fecha Emisión: 03/10/2018

RUC / CI: 1717432437

Guía Remisión:

**FACTURA**

No. 032-050-000084449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0310201801179141513200120320500000844494126153314

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310201801179141513200120320500000844494126153314

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
25		1.0000	COMBO COMPLETO KFC (2 PRESAS)		5.3482	0.00	5.35
Información Adicional							
				SUBTOTAL 12%			5.35
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.35
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.64
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			5.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.99	0	DÍAS



