

013



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5743      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 72,42  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 72,42  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 72,42



PISUNA JATI HUMBERTO RENE: VIAJA AL CARCHI-IBARRA.  
 CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 865 A ORDENES DE LA  
 SRTA. SHIRLEY GARCIA ASESORA 5. DEL 25 AL 26-10-2017. MJ-BN.

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3047897100

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	10/11/2017	72,42	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>72,42</b>	<b>0,00</b>

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
<b>Monto Líquido:</b>		<b>72,42</b>



13/11/17 *plu*

1181

110  
012

**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	07	011	2017
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5743		
		No. Original	5725		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS	No.	MIES-CGAF-DA-2017-3697-
				No. Expediente	2928

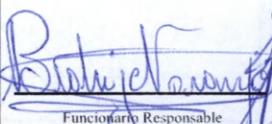
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE						

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.42
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>72.42</b>
IVA										<b>0.00</b>
SUB - TOTAL										<b>72.42</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>72.42</b>

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PISUNA JATI HUMBERTO RENE: VIAJA AL CARCHI-IBARRA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 865 A ORDENES DE LA SRTA. SHIRLEY GARCIA ASESORA 5. DEL 25 AL 26-10-2017. MJ-BN.

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

MARÍA TABANGO

011

## 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		07	011	2017	5743 5725
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-		2928	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE				

## 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		06	011	2017	5725
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2928

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714119870	PISUNA JATI HUMBERTO RENE				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.42
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.42
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.42
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.42

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PISUNA JATI HUMBERTO RENE. VIAJA A CARCHI-IBARRA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 865 A ORDENES DE LA SRTA. SHIRLEY GARCIA ASESORA 5. DEL 25 AL 26-10-2017

CUR 5743

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

5725

009



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **482-188-383**

## DATOS GENERALES

Cédula No.	1714119870	Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	PISUÑA JATI HUMBERTO RENE	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	25/10/2017	Hora	05h00
Retorno:	26/10/2017	Hora	19h30
		Ciudad:	Carchi-Ibarra

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

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **#N/A** #N/A OCUPADO

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	15,00
			ALIMENTACION	33,42
			MOVILIZACION	
Total reembolso				48,42

### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	48,42
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>72,42</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>72,42</b>

### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	

### 5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,  
*Mirian Jiménez Piedra*

**Mirian Jiménez Piedra**  
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusion  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONCENTRADOS:  
Favor atender requerimiento, conforme normativa.

51 NOV 2017

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES – Nro.249-MIES-DNA- R.P.-2017

FECHA DE SOLICITUD 24/10/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RENE PISUÑA		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARCHI- IBARRA IMBABURA		TULCAN – NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/10/2017	05H00	26/10/2017	19H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRA.LUZ VIVANCO, LIVIA SUAREZ Y SR. RENE PISUÑA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:REUNIÓN DE TRABAJO CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEQ – 865 A LA PROVINCIA DE CARCHI.

**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 PEQ-865	QUITO-TULCAN	25/10/2017	05H00	25/10/2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ- 865	TULCAN –IBARRA	26/10/2017	09H30	26/10/2017	11H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ- 865	IBARRA-QUITO	26/10/2017	13H50	26/10/2017	19H30

**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: DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA:3047897100
---------------------------------	----------------------------	--------------------------

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

*[Firma]*

*[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
RENE PISUÑA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DRA. DORIS SANGUÑA  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma]*

MGS.JULIO GOYES  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

**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  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Fecha: 31 OCT. 2017  
Hora: 11:18

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN DE TRANSPORTE  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Fecha: 26 OCT 2017  
HORA: 15:32  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: *[Firma]*

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Fecha: 01 NOV 2017  
HORA: 5:08  
Firma: *[Firma]*  
No. Trámite: 5808



**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. 8057

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-25 Hora 05:00 Hasta 2017-10-27 Hora 23:55

Motivo POR DISPOSICIÓN DEL SR. MINISTRO IVAN ESPINEL SE TRASLADA LA SRA. LUZ VIVANCO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INSTITUCIONALES EN LAS PROVINCIA DEL CARCHI E IMBABURA

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-10-24

No. Comunicación MIES-MIES-2017-0500-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IMBABURA-CARCHI

Kilometraje Inicio 213508

Kilometraje Fin 214165

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PIZUÑA JATI HUMBERTO RENE

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714119870

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0865

Marca / Modelo SUZUKI

Color GRIS

Número Matrícula A171989

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres SRTA. SHIRLEY MARIANELLA GARCIA MORLA

Cargo ASESORA 5

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2017-10-24 21:44



Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0500-M

Quito, D.M., 24 de octubre de 2017

**PARA:** Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PROVINCIA CARCHI E IMBABURA

De mi consideración:

Por disposición del Sr. Ministro Iván Espinel, requiere de la asistencia a territorio los días 25 - 26 - 27 de Octubre del presente año, de la Sra. Luz Vivanco para realizar las siguientes actividades:

Reunión con Directores Distritales

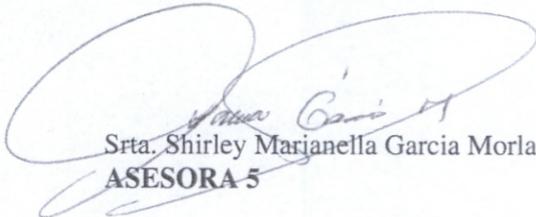
Reunión Coordinaros Zonales

Visita a CIBV - Centro Gerontológico.

Por lo cual requiere vehículo para los días mencionados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Srta. Shirley Marianella Garcia Morla  
**ASESORA 5**

Copia:

Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal  
**Directora Administrativa**

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GESTIÓN DE TRANSPORTE
	FECHA: 24 OCT 2017	12:00 HORA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE	<i>SLL</i>	

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-10-27 16:02:42 (GMT-5)

Generado por: Sandra Del Pilar Torres Gutiérrez

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-MIES-2017-0500-M	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Shirley Marianella Garcia Morla, Asesora 5, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	DELEGACIÓN PROVINCIA CARCHI E IMBABURA	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2017-10-24 (GMT-5)	Fecha Registro:	2017-10-24 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	2017-10-24 21:46:03 (GMT-5)	Archivar		0	REQUERIMIENTO ATENDIDO CON SALVOCONDUCTO NRO. 8057
Dirección Administrativa	Sandra Del Pilar Torres Gutiérrez (MIES)	2017-10-24 15:09:06 (GMT-5)	Reasignar	Vinicio Andres Cifuentes Erazo (MIES)	0	POR FAVOR ATENDER REQUERIMIENTO DE CONFORMIDAD A NORMATIVA VIGENTE
Dirección Administrativa	Doris Jacqueline Sanguña Sagal (MIES)	2017-10-24 14:40:00 (GMT-5)	Reasignar	Sandra Del Pilar Torres Gutiérrez (MIES)	0	Favor proceder de acuerdo a sumilla del señor Coordinador
Coordinación General Administrativa Financiera	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	2017-10-24 14:16:42 (GMT-5)	Reasignar	Doris Jacqueline Sanguña Sagal (MIES)	0	Dirección Administrativa. Favor coordinar conforme normativa.
Despacho Ministerial	María Elena Rivera Proaño (MIES)	2017-10-24 12:00:27 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Despacho Ministerial	Shirley Marianella Garcia Morla (MIES)	2017-10-24 11:56:19 (GMT-5)	Registro	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	0	



Documento Categorizado: NO Fecha: Tulcán 28-10-2017  
 Cliente: Rene Pisuma  
 Dirección: Quito  
 R.U.C. 1714119870 Telf. 4500556

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>16</u>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO		Sub-total	<u>16.00</u>
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. 12 %	<u>1.92</u>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		I.V.A. 0 %	
OTROS		TOTAL USD	<u>17.92</u>

Firma Autorizada: [Firma]  
 Firma Cliente: [Firma]

Original - Adquiriente  
 Copia - Emisor

**FACTURA** SERIE 001-001 - N° **046193**  
 Cliente: Bere Pisuma  
 RUC/CI: 1714119870  
 Dirección: Quito  
 Telf: 4500556 Fecha: 25/10/2017

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	IVA.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>			<u>2,50</u>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<u>-</u>	Subtotal 0%	<u>2,50</u>
DINERO ELECTRONICO		Subtotal 12%	<u>-</u>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		VALOR DEL IVA	<u>-</u>
OTROS:		TOTAL \$	<u>2,50</u>

Recibi Conforme  
 Entregue Conforme

Direcc. Matriz y Establecimiento:  
 Sucre entre Pichincha y Rocafuerte  
 Cel. 0959450541 Fijo: 062987-138  
 Email: restaurante\_lumar@hotmail.com  
 TULCÁN - ECUADOR  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL NÚMERO 041394  
 Fecha: 25-10-2017 RUC/CI. 1714119870  
 Cliente: Rene Pisuma  
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>\$3,00</u>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO		Sub Total USD	<u>\$ 3,00</u>
DINERO ELECTRÓNICO		Tarifa 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		Tarifa 12 %	
OTROS		IVA 12 %	
		TOTAL USD.	<u>\$3,00</u>

Firma Cliente: [Firma]  
 Firma Autorizada: [Firma]

Direcc. Matriz y Establecimiento:  
 Sucre entre Pichincha y Rocafuerte  
 Cel. 0959450541 Fijo: 062987-138  
 Email: restaurante\_lumar@hotmail.com  
 TULCÁN - ECUADOR  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL NÚMERO 041394  
 Fecha: 25-10-2017 RUC/CI. 1714119870  
 Cliente: Rene Pisuma  
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo</u>		<u>10,00</u>

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<u>X</u>	Sub Total USD	<u>10,00</u>
DINERO ELECTRÓNICO		Tarifa 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		Tarifa 12 %	
OTROS		IVA 12 %	
		TOTAL USD.	<u>10,00</u>

Firma Cliente: [Firma]  
 Firma Autorizada: [Firma]

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 249-R.P.-DNA-MIES-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/10/2017
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RENE PISUÑA	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN CARCHI - IBARRA IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. LUZ VIVANCO - LIVIA SUARES Y SR. RENE PISUÑA	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

**25/10/2017**

Inicie mis actividades a las **05h00** para dirigirme a los domicilios de las funcionarias Sra. Livia Suarez Sector EL Inca, y luego al domicilio de la funcionaria Sra. Luz Vivanco Sector El Condado, para trasladarnos a la Provincia del Carchi llegando a las **10h00** al Cantón Bolívar para continuar con la agenda programada de las funcionarias de las visitas a los CIBVS hasta **10h35** y luego nos dirigimos a la Parroquia de la Paz llegando 10h45 hasta las 11h50y luego nos dirigimos al Cantón Montufar llegando 12h50 hasta 13h20 y luego nos dirigimos a la parroquia Santa Martha para continuar con la agenda programada llegando 13h40 hasta las 14h30 y luego nos dirigimos a la Dirección Distrital llegando a las **16h30**, donde las funcionarias tenía que cumplir con la agenda programada hasta 17H20 y luego nos dirigimos al hotel, terminando la labor a las **18h00**, y por disposición de las funcionarias pernoctamos en la misma.

**26/10/2017**

Inicie mis actividades a las **08h00** para movilizarle a las funcionarias a la Dirección Distrital llegando 08h10 para continuar con la agenda programada del funcionario hasta las **09h30**, una vez terminado la labor nos retornamos a la ciudad de Ibarra a la Dirección Distrital llegando a las **11h40** para continuar con la agenda programado por las funcionarias hasta las 13h15, y luego continuamos con la agenda programada a la visita de uno de los CIBVS de la Ciudad de Ibarra hasta **13h50** Una vez terminada con la agenda nos retornamos a la Ciudad de Quito llegando a las 18h00, dejando a las funcionarios en sus respectivos domicilio. Terminando la comisión a las **19h30** sin novedad alguna.

**PRODUCTO:**

**Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.**

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/10/2017	0000073	Alimentación	17,92
25/10/2017	046193	Alimentación	2,50
25/10/2017	003195	Alimentación	3,00
25/10/2017	003202	Alimentación	10,00
26/10/2017	000027862	Hotel	15,00
<b>SUMAN:</b>			<b>Total \$ 48,42</b>

**NOTA**

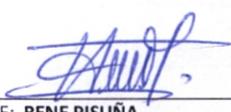
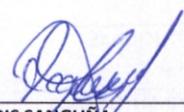
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**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 PEQ - 865	QUITO-TULCAN	25/10/2017	05H00	25/10/2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 865	TULCAN- IBARRA	26/10/2017	09H30	26/10/2017	11H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 865	IBARRA- QUITO	26/10/2017	13H50	26/10/2017	19H30

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
		
NOMBRE: <b>RENE PISUÑA</b> CARGO: CONDUCTOR DEL MIES		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
NOMBRE: <b>ING. PAOLA FERNANDA HEREDIA</b> CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: <b>DRA. DORIS SANGUÑA</b> CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA	