

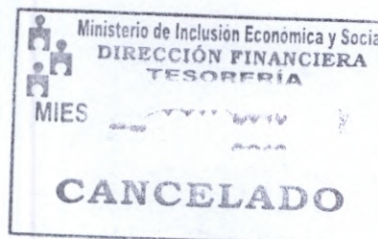


**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



### COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2017      **Entidad:** 280-9999-0000      **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -**  
**No. CUR:** 5870      **Tipo Registro:** DEV      **PLANTA CENTRAL**  
**Monto:** 128,40  
**IVA:** 0,00  
**Sub Total:** 128,40  
**Retenciones IVA:** 0,00  
**Deducción Presupuestaria:** 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 128,40



CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL: VIAJE A AMBATO, LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION DE COBERTURAS, ASISTENCIA Y GEORREFERENCIACION, DEL 25 AL 27-10-2017.XE-BN.

**Estado:** APROBADO      **Descripción:**  
**Cuenta Monetaria No.:** 0009869136

| 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        | 17/11/2017    | 128,40           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>128,40</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

**Monto Líquido:** 128,40



16/16

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

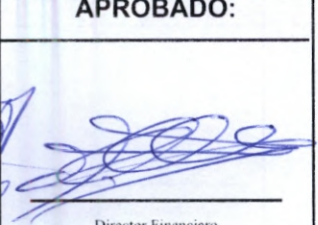
|                                        |                                                                  |                       |                           |                |         |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| 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                                                             | 014 011 2017          | 5870 5864                 |                |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DPC-2017-0194-M   | 3001           |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |         |
| Beneficiario:                          | 1713003364 CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL                           |                       |                           |                |         |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 128.40 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 128.40 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 128.40 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 128.40 |

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL: VIAJE A AMBATO. LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION DE COBERTURAS, ASISTENCIA Y GEORREFERENCIACION, DEL 25 AL 27-10-2017.XE-BN.

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


  
MARIA TABANGO

# 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       |                                                             | 014                     | 011                       | 2017           |     |
|                                        |            |                                                             | 5870                    |                           | 5864           |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-DM-DPC-2017-0194-M |                           | 3001           |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |     |
| Beneficiario:                          | 1713003364 | CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL                                 |                         |                           |                |     |

## DEDUCCIONES

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

013

## 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         |                                                             | 014 011 2017                | 5864                      | 5864                    |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento             |                           | No.                     |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS       |                           | MIES-DM-DPC-2017-0194-M |             |
|                                        |              |                                                             |                             |                           | No. Expediente          |             |
|                                        |              |                                                             |                             |                           | 3001                    |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              |                         | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:           |                           |                         |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación            | 0                         |                         |             |
| Beneficiario:                          | 1713003364   |                                                             | CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL |                           |                         |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

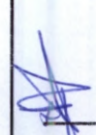
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viatcos y Subsistencias en el Interior | 128.40 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 128.40 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 128.40 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                        | 128.40 |

SON: CIENTO VEINTIOCHO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL - VIAJE A AMBATO, LEVANTAMIENTO Y VERIFICACION DE INFORMACION DE COBERTURAS, ASISTENCIA Y GEORREFERENCIACION, DEL 25 AL 27-10-2017.

EUR 5870

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/11/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Gm # 5864

012

## DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 241-242

|             |                             |          |                  |
|-------------|-----------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1713003364                  | Cargo:   | ANALISTA 2       |
| Funcionario | CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL | Nivel:   | SP5              |
| Fecha       | Hora                        | Fecha    | Hora             |
| Salida:     | 25/10/2017 05H00            | Retorno: | 27/10/2017 19H45 |
|             |                             | Ciudad:  | AMBATO           |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

| Concepto                      | Valor |   | Monto a Pagar |
|-------------------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)           | 80,00 | 2 | 160,00        |
| Viático ( 100%)               | 80,00 | 0 | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos \$ |       |   | 160,00        |

Residencia NO COORDINACION GENERAL DE INVESTIGACION Y 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  |
|       |                    | REPUESTOS                                            | 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    | 28,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 52,40 |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total :      | 80,40 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |      |        |           |
|--------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |      |        |           |
| Total de viáticos                                            |      | 160,00 |           |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: | 0,00   |           |
| Valor a Justificar                                           | 70%  | 112,00 | 80,40     |
| Valor sin Justificar                                         | 30%  | 48,00  | 48,00     |
| Viático 100% Emergencia                                      |      |        |           |
| Valor que justifica el funcionario                           |      | 128,40 |           |
| Saldo a favor de MIES                                        |      | 0,00   | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |      | 0,00   |           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |      | 0,00   |           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |      | 128,40 |           |
| e) Total a favor del MIES                                    |      | 0,00   |           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                                            |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 44056 YA QUE EL VALOR DE LA BASE IMPONIBLE ESTA INCORRECTA. |
| 2   | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 60 YA QUE NO HAY CALCULO DEL IVA.                           |
| 3   | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 13662 YA QUE EL VALOR DEL IVA ESTA MAL CALCULADO.           |
| 4   |                                                                                            |

## 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,  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 14 de noviembre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

14 NOV 2017

CHA:

011

717

| Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | DIRECCIÓN FINANCIERA<br>Secretaría                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------|
| Fecha: 14 NOV 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | Hora: 10h00                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-CGIDI-DGID-2017-020-VC                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | FECHA DE SOLICITUD (20-octubre-2017) Firma: No. Trámite: 5619                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                    | MOVILIZACIONES                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | ALIMENTACIÓN                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Cevallos Rivera Víctor Paúl                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 7 – Analista Estadístico                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Latacunga – Ambato - Puyo                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Gestión de Información y Datos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA SALIDA          | FECHA LLEGADA                                                                                          | HORA LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                     |               |
| 25/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 05H00                | 27/10/2017                                                                                             | 19H45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Melissa Giuliana Rodríguez García, Víctor Paúl Cevallos Rivera                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Levantamiento y verificación de información de coberturas, asistencia y georreferenciación.                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                                                                   | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                        | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm             | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PEQ-0831             | Quito - Puyo                                                                                           | 25/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 05H00                     | 25/10/2017          | 09H30         |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PEQ-0831             | Puyo - Ambato                                                                                          | 25/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17H30                     | 25/10/2017          | 19H45         |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PEQ-0831             | Ambato - Latacunga                                                                                     | 26/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17H30                     | 26/10/2017          | 18H30         |
| Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PEQ-0831             | Latacunga - Quito                                                                                      | 27/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17h30                     | 27/10/2017          | 19H45         |
| 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:<br>GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. DE CUENTA:<br>9869136 |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                        | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                     |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Víctor Paul Cevallos Rivera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                        | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Eco. Oscar Enríquez<br>Director de Gestión de Información y Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                     |               |
| FIRMA 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                     |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Eco. Carlos Ernesto Torres<br>Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusión                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                        | <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> |                           |                     |               |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 06 NOV 2017  
Hora: 15h00  
Firma: Dnobe  
No. Trámite: 5867

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 10 NOV 2017  
Hora: 18h20  
Firma: Dnobe  
No. Trámite: 5975

Memorando Nro. MIES-CGIDI-DGID-2017-0100-M ✓

Quito, D.M., 20 de octubre de 2017 ✓

**PARA:** Victor Paúl Cevallos Rivera ✓  
**Servidor Público 7**

**ASUNTO:** Delegación para la realización de validación de información

De mi consideración:

La Dirección de Gestión de Información y Datos, en busca de validar y verificar la información de los Servicios de Inclusión Social que son entregados mensualmente por analistas de territorio, se ha planteado el levantamiento de información en los Centros de atención MIES que presentan inconsistencias en sus registros tanto a nivel de asistencia como a nivel de georreferenciación.

En este sentido, delego a usted a participar en el levantamiento que se llevará a cabo del 25 al 27 de octubre de 2017, en las ciudades de Latacunga, Ambato y Puyo. Posterior a esta salida, solicito presentar el respectivo informe de "Estado situacional y resultados alcanzados". El mismo servirá para evaluar la efectividad de su salida.

Lo que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

Econ. Oscar Leonardo Enríquez Sánchez

**DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS**

009



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGIDI-DGID-2017-020-VC

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
30/10/2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL

PUESTO QUE OCUPA:  
SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Puyo-Pastaza; Ambato-Tungurahua;  
Latacunga-Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS (DGID)

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Melissa Rodríguez; Paúl Cevallos, Fausto Vega

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

#### Miércoles 25 de octubre 2017

- Reunión con los Analistas de los Servicios Sociales MIES, establecer el recorrido de visitas a las distintas unidades de atención en las ciudades del Puyo, Mera y parroquias aledañas.
- Verificación "IN SITU" de coberturas, asistencia y georreferenciación de las unidades de atención que generan inconsistencias.
- Validar las coordenadas de Georreferenciación en las unidades de atención.
- Confirmación de los reportes de asistencia de cada establecimiento.

#### Jueves 26 de octubre

- Reunión con los Analistas de los Servicios Sociales MIES, establecer el recorrido de visitas a las distintas unidades de atención en las ciudades de Ambato, Tisaleo y Cevallos.
- Verificación "IN SITU" de coberturas, asistencia y georreferenciación de las unidades de atención que generan inconsistencias.
- Validar las coordenadas de Georreferenciación en las unidades de atención.
- Confirmación de los reportes de asistencia de cada establecimiento.
- Capacitación a analistas de servicios sociales de la zona 3 en la Coordinación Zonal 3 (Ambato).

#### Viernes 27 de octubre

- Reunión con los Analistas de los Servicios Sociales MIES, establecer el recorrido de visitas a las distintas unidades de atención en las ciudades de Latacunga y Salcedo
- Verificación "IN SITU" de coberturas, asistencia y georreferenciación de las unidades de atención que generan inconsistencias.
- Validar las coordenadas de Georreferenciación en las unidades de atención.
- Confirmación de los reportes de asistencia de cada establecimiento.

#### Productos:

Informe de levantamiento de información realizada en territorio con todos los componentes analizados: georreferenciación, reportes de inasistencias, verificación de coberturas.

Emitir alertas encontradas por servidores en territorio para el ingreso de información de coberturas y asistencias.

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

| FECHA                                                                                                       | No. COMP. VENTA | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|
| 25/10/2017                                                                                                  | 0010010001228   | Alimentación  | 7.00                |
| 25/10/2017                                                                                                  | 0010010000858   | Alimentación  | 8.00                |
| 25/10/2017                                                                                                  | 0010010001231   | Alimentación  | 13.50               |
| 25/10/2017                                                                                                  | 001001025793    | Hospedaje     | 28.00               |
| 26/10/2017                                                                                                  | 0010010044056   | Alimentación  | 3.00                |
| 26/10/2017                                                                                                  | 00100100009964  | Alimentación  | 12.00               |
| 26/10/2017                                                                                                  | 00100100002229  | Alimentación  | 5.90                |
| 26/10/2017                                                                                                  | 001001000000061 | Hospedaje     | 15.00               |
| 26/10/2017                                                                                                  | 001001000000735 | Alimentación  | 6.00                |
| 26/10/2017                                                                                                  | 002001000013662 | Alimentación  | 15.50               |
|                                                                                                             |                 | <b>SUMAN:</b> | <b>USD\$ 113.90</b> |
| <b>*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.</b> |                 |               |                     |

| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                               |            | NOTA  |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                    | dd/mm/aa   | HORA  | HH:MM |
| 27/10/2017                                                                                                                                                                                                                                                               | 25/10/2017 | 05H00 | 19H45 |
| 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                          |                      | LLEGADA    |       |
|-------------------------------------|----------------------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE                  | NOMBRE DE TRANSPORTE | FECHA      | HORA  |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) |                      | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 25/10/2017 | 05H00 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 25/10/2017 | 17H30 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 25/10/2017 | 17H30 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 26/10/2017 | 17H30 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 26/10/2017 | 17H30 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 27/10/2017 | 17H30 |
| Institucional                       | PEQ-0831             | 27/10/2017 | 19H45 |

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

| OBSERVACIONES             |            | NOTA                                                                |            |
|---------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------|------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR | CARGO: SP7 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | CARGO: SP7 |
|                           |            |                                                                     |            |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                               |                                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN |
|                                                                    |                                                   |                                           |                                                                  |

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC: 0601582935001-del 0000801 al 001000- F. Autorización 26-SEPTIEMBRE-2017- F. Caducidad 26-SEPTIEMBRE-2018

**ENTREGUE CONFORME**



Quito 04-59 y Av. Cevallos - Telfs: 032825124 - 2826249 - Ambato

Lascano Freire Segundo Leovigildo

RUC: 1800722363001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA 001-001

Nº 025793

NUMERADO DEL 25601 AL 27100

Número de Autorización: 1121097110

Fecha de Autorización: 17/Julio/2017

Fecha de Caducidad: 17/Julio/2018

RUC/CI: 1713003364

Fecha de emisión: 25/10/2017

Sr(es): CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL

Dirección: QUITO

Teléfono: 022622305

F: 001000025793

| Cant. | Detalle           | V.Unit. | V.Total |
|-------|-------------------|---------|---------|
| 1.00  | HABITACION DIARIA | 25.0000 | 25.00   |

CANCELADO  
HOTEL SEÑORIAL

Huesped: CEVALLOS RIVERA VICTOR PAUL

Entrada: 25/10/2017

Salida: 26/10/2017

Días: 1

Hab: 304 SM

RF:

Efectivo: 28.00

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| SUBTOTAL          | 25.00        |
| DCTO. 0.00%       | 0.00         |
| Servicios 0%      | 0.00         |
| IVA 12.00%        | 3.00         |
| <b>TOTAL US\$</b> | <b>28.00</b> |

SON: VEINTIOCHO CON 0./100 DOLARES

Efectivo: 28.00

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ Tarjeta de Crédito/Débito ☐ OTROS ☐

Powered by [www.sistemas.com.ec](http://www.sistemas.com.ec)

Anibal Adán Portero Rodríguez Imp. Voluntad Telf: 2466683 - Aut N° 1376 RUC 1800170506001

Original: **Adquiriente** - Copia: **Emisor**

# TECNIPAN S.A.



TECNIPAN S.A.

Dirección:

Av. Cevallos 460 y Castillo

Teléfono: (03) 2823520

Ambato - Ecuador

RUC. 1890059402001

## FACTURA

001-001-

### 0044056

AUT. S.R.I. 1121070146

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| CIUDAD | DIA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|-----|
| Ambato | 26  | OCT | 17  |

RUC/CI 1713003364

Sr. Paul Cevallos

Guía de Remisión

Dirección: QUITO

| CANT.                                                                      | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|
|                                                                            | AUMENTACIÓN |          | 3=       |
| <div><b>TECNIPAN S.A.</b><br/>Fecha 26 OCT 2017<br/><b>CANCELADO</b></div> |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |
|                                                                            |             |          |          |

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| FORMA DE PAGO               |                                     |
| Efectivo                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero                      | <input type="checkbox"/>            |
| Electrónico                 | <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta de Crédito / Débito | <input type="checkbox"/>            |
| Otros                       | <input type="checkbox"/>            |

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
1ra. COPIA CELESTE: EMISOR  
2da. COPIA ROSADA: SIN DERECHO  
A CRÉDITO TRIBUTARIO

Recibi Conforme

SUB TOTAL 12%

2,68

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

0,32

VALOR TOTAL

3=

VILLAFUERTE SALTOS ROSA ELENA / RUC. 180410259001 / AUT. 13069  
Cod. 31-10-01 \* Cal. 0984465533 \* E-mail: juluacordord4@hotmail.com  
Impreso del 43101 al 46100 / Fecha de Autorización 11 / Julio / 2017  
Válido hasta el 11 / Julio / 2018

MEDINA AGUILAR EDISON MIGUEL ANGEL

RUC 1801503457001

Dir: Rieta Polo de Águila 02-072 y Democracia

Pinillo Telef: 2466351 Ambato

Documento categorizado NO

Fecha: 26 10 2017

Sr. Paul Cevallos

RUC: 1713003364

Mesa N°

Direc: QUITO

| CANT. | DETALLE            | P. U. | TOTAL |
|-------|--------------------|-------|-------|
|       | Gallina            |       |       |
|       | Gallina Individual |       |       |
|       | Chucgchucaras      |       |       |
|       | Cervezas           |       |       |
|       | Colas: pequeñas    |       |       |
|       | Colas litro        |       |       |
|       | Colas dos litros   |       |       |
|       | Agua mineral       |       |       |
|       | Agua natural       |       |       |
|       | Jarra              |       |       |
|       | Condensado         |       | 10,71 |

PORTERO VILLEGAS CARLOS FABIAN IMP. OFFSET VOLUNTAD JR. RUC:

180076232001 Aut. 2296 del 9801 al 10000

Fecha aut.: 14 Septiembre 2007 Válido hasta: 04 NOVIEMBRE 2007

FORMA DE PAGO

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Efectivo                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico          | <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta de Crédito / Débito | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

Firma Autorizada

Recibi Conforme

## FACTURA

001-001

### N° 00009964

COD. AUT. N° 1121431233

SUBTOTAL

IVA 12%

TOTAL USDS

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor - Per

# HOTEL ROSIM

RIVERA ROBALINO FAUSTO EUCLIDES

Dirección:  
QUITO 1649 Y PADRE SALCEDO

Teléfono: 0995004480

Latacunga - Ecuador

## FACTURA

R.U.C.: 1704426772001

001-001

000000060

Documento Categorizado: NO

AUT. SRI: 1121577407

Cliente: Paul Cevallos

Dirección: Quito

Fecha: 26/10/2017

R.U.C. 1713003364

Teléfono: 2622305

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1     | hospedaje.  |          | 15       |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 11/Octubre/2018

### FORMA DE PAGO

|                              |  |
|------------------------------|--|
| EFFECTIVO                    |  |
| DINERO ELECTRÓNICO           |  |
| TARJETA DE CRÉDITO<br>DÉBITO |  |
| OTROS                        |  |

Subtotal %

Subtotal 0 %:

Descuento:

Subtotal :

I.V.A. %:

TOTAL

15

PARREÑO ANA MARCELO EDUARDO / "IMPRESA PARREÑO"  
Teléfono: 2600529 Latacunga/RUC: 0500861210001  
AUTORIZACIÓN: 2162 / 1 Lib. de 100 del 000051 al 000150  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 11/Octubre/2017

**Rise** CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 0502225709001

CORONEL CARRILLO MARÍA PAULINA

NOTA DE VENTA

Dirección: Dos de Mayo S/N y

Baltazara Terán

Teléfono: 099 543 2052

Latacunga - Ecuador

E-mail: paulinacoronel25@gmail.com

SRI Aut. 1120857021

Sr. (s) Paul Cevallos

Dirección: Quito

Fecha: 26.10.17

RUC/CI: 1713003364

Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCION   | V. UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|---------------|----------|-------------|
| 1     | Alimentación. | 5.90     | 5.90        |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |
|       |               |          |             |

|               |           |                    |                              |       |
|---------------|-----------|--------------------|------------------------------|-------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO | TARJETA DE CRÉDITO<br>DÉBITO | OTROS |
|---------------|-----------|--------------------|------------------------------|-------|

TOTAL 5.90

Panchi Ajaio Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001

Aut.: 1533, del 2101 al 2600, Fecha de Autorización: 05 de junio de 2017

Fecha de Valididad: 05 de junio del 2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

Gráficas "Latacunga" 2 810984

Original: Adquirente / Copia Rosada: Emisor

FECHA DE AUT.: 08/SEPTIEMBRE/2017  
CADUCA: 08/SEPTIEMBRE/2018



**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. 8064**

**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** TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS MELISSA RODRIGUEZ Y VICTOR CEVALLOS A LAS CIUDADES DEL PUYO, AMBATO Y LATACUNGA PARA VALIDAR Y VERIFICAR LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-10-25

**No. Comunicación** MIES-CGIDI-DGID-2017-0104-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PUYO-AMBATO-LATACUNGA

**Kilometraje Inicio** 230495

**Kilometraje Fin** 231357

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1705116026

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0831

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** ROJO

**Número Matrícula** A2666464

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ECON. OSCAR LEONARDO ENRIQUEZ SANCHEZ

**Cargo** DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2017-10-25 08:46

