

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5985 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 147,50
IVA: 0,00
Sub Total: 147,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 147,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3026757100

BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO: POR VIAJE A CHIMBORAZO,
MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE
PLACAS PEI-1509 DEL 17 AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 19/11/2018 | 147,50 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 147,50 | 0,00 |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|-----------------------|--------|-------|
| Monto Líquido: 147,50 | | |



17/11/2018

15/11/2018

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 | | 013 | 011 | 2018 | 5985 | 5964 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | | 3226 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1709025728 | BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO | | | | |

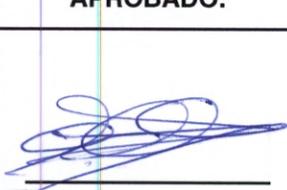
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 147.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 147.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 147.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 147.50 |

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO: POR VIAJE A CHIMBORAZO, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1509 DEL 17 AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TRANGO

015

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 | | 013 | 011 | 2018 | 5985 | 5964 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | | | 3226 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1709025728 | BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO | | | | | |

DEDUCCIONES

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

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO | | | | | | | | | |
|--|------|---|-----------------------|---------------------------|------|-------------------------|--------------|----------------|--|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original | | |
| Unid. Desc: | 0000 | | 012 | 011 | 2018 | 5964 | 5964 | | |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | | 3226 | |

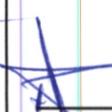
| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1709025728 | BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO | | | | | |

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 | 147.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 147.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 147.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 147.50 |

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO.- POR VIAJE A CHIMBORAZO, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 17 AL 19-10-2018.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 12/11/2018</p> |  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p> |  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p> |

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **715-688-522-91-87**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|----------------------------------|--------|-----------------------------------|
| Cédula No. | 1709025728 | Cargo: | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Funcionario | BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO | Nivel: | NIVEL 3 |
| Salida: | 17/10/2018 05H35 | Fecha | 19/10/2018 18H06 Ciudad: RIOBAMBA |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia **NO** DIRECCION ADMINISTRATIVA**OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|--------------|-------|
| | | HOSPEDAJE | 50,00 |
| | | ALIMENTACION | 49,50 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 99,50 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|-------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR | | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 99,50 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 147,50 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 0,00 |
| c) Total por Reembolso de hospedaje | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 147,50 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 1230 ESTA REPIZADA. |
| 2 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 2540 NO ESTA LEGALIZADA POR EL FUNCIONARIO. |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,


 Ximena Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 6 de noviembre de 2018


 Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

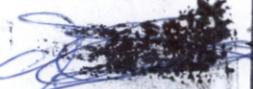
PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.


 DIRECCION FINANCIERA MIES

12 NOV 2018

CUR 5964

012

860

| VIÁTICOS | | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|--|----------------------|---------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BENAVIDES CARLOS | | | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - CHIMBORAZO | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA | |
| 17/10/2018 | | 05H35 | | 19/10/2018 | | 18H06 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SEÑORA, SONIA BURBANO Y CARLOS BENAVIDES. (CONDUCTOR ASIGNADO). | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CHEVROLET D-MAX PEI 1509 A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO. | | | | | | | |
| 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 | PEI-1509 | QUITO - RIOBAMBA | 17/10/2018 | 05H35 | 17/10/2018 | 09H26 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | RIOBAMBA - GUANO | 17/10/2018 | 10H04 | 17/10/2018 | 10H30 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | GUANO- RIOBAMBA | 17/10/2018 | 12H32 | 17/10/2018 | 14H10 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | RIOBAMBA - ALAUSI | 18/10/2018 | 08H29 | 18/10/2018 | 10H17 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | ALAUSI- RIOBAMBA | 18/10/2018 | 14H30 | 18/10/2018 | 16H00 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | RIOBAMBA - COLTA | 19/10/2018 | 11H21 | 19/10/2018 | 11H48 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | COLTA- RIOBAMBA | 19/10/2018 | 12H15 | 19/10/2018 | 13H00 | |
| TERRESTRE | PEI-1509 | RIOBAMBA - QUITO | 19/10/2018 | 14H35 | 19/10/2018 | 18H06 | |
| AUTORIZACIÓN: 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: BANCO DEL PICHINCHA | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 3026757100 | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
| SR. CARLOS BENAVIDES | | | | ECON. MARIBEL EN LA OAZURI | | | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | |
| 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. <ul style="list-style-type: none"> 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. | | | |
| DRA. LEONOR COBO | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | | | | | | | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 MIES | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre:

Fecha:

30 OCT. 2018

Hora:

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaría

Fecha:

06 NOV 2018

Hora:

Firma:

No Trámite:

1185

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CAF-DA-2018-349-CB | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22 DE OCTUBRE DE 2018 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BENAVIDES CARLOS | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - CHIMBORAZO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SEÑORA SONIA BURBANO Y CARLOS BENAVIDES (CONDUCTOR ASIGNADO).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

17/10/2018: Inicie mis actividades a las **05H35** desde mi domicilio para trasladarme al punto de encuentro con la funcionaria Sonia Burbano, llegando **05H50**, siendo las **05H52** nos trasladamos a la prov. de Chimborazo llegando a la Distrital del MIES llegando a las **09H26**. Siendo las **10H04** nos trasladamos al cantón Guano, llegando a las **10H30**, para la verificación de la aplicación levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas. Siendo las **12H32** y culminada las actividades nos dirigimos a la ciudad de Riobamba a la Distrital del MIES, llegando a las **14H10** para la reunión con la Directora Distrital, Analista Zonal Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH para conocer la organización y avance del proceso, terminada las actividades de la funcionaria a las **18H30** procedimos a pernoctar en el Hotel Mashany a las **21H00**.

18/10/2018: Inicie mis actividades a las **07H15** para trasladarnos a la Distrital del MIES llegando a las **08H25**, siendo las **08H29** nos trasladamos al cantón Alausi llegando a las **10H17**, para continuar con las actividades de la funcionaria. Siendo las **14H30** culminando las actividades de la funcionaria en el cantón Alausi, nos dirigimos a la ciudad de Riobamba llegando a la Distrital del MIES a las **16H00** a la reunión con la Directora Distrital, siendo las **16H45** nos dirigimos al Hotel Mashany llegando a las **18H00**.

19 /10/2018: Inicie mis actividades a las **06H55** para trasladarnos a la Distrital del MIES, llegando a las **07H45** para continuar con la agenda de trabajo de la funcionaria, siendo las **11H21** nos trasladamos al cantón Colta llegando a las **11H48** para continuar con la reunión, siendo las **12H15** nos dirigimos a la ciudad de Riobamba, llegando a las **13H00** a la Distrital del MIES. Siendo las **14H35** nos trasladamos a la ciudad de Quito, llegando sin novedad a las **18H06**.

PRODUCTOS:

Apoyar con la movilización del personal para el cumplimiento de lo establecido según la agenda de labores.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 17/10/2018 | 001-001-0003035 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 17/10/2018 | 001-001-000017803 | ALIMENTACION | 6.00 |
| 17/10/2018 | 001-001-000002540 | ALIMENTACION | 5.00 |
| 17/10/2018 | 001-001-000001077 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 18/10/2018 | 001-002-000216257 | ALIMENTACION | 3.50 |
| 18/10/2018 | 001-001-000001082 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 18/10/2018 | 001-001-000002544 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 18/10/2018 | 001-001-000001230 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 19/10/2018 | 001-001-000010544 | HOSPEDAJE | 50.00 |
| SUMAN: | | | USD\$ 114.50 |

| | | | |
|-------------------|---------------|----------------|-------------|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|-------------------|---------------|----------------|-------------|

| FECHA dd-mmm-aaa | 17/10/2018 ✓ | 19/10/2018 ✓ | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | |
|---|----------------------|-------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| HORA hh:mm | 05H35 ✓ | 18H06 ✓ | | | | |
| 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 | PEI-1509 ✓ | QUITO - RIOBAMBA | 17/10/2018 ✓ | 05H35 ✓ | 17/10/2018 ✓ | 09H26 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | RIOBAMBA - GUANO | 17/10/2018 ✓ | 10H04 ✓ | 17/10/2018 ✓ | 10H30 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | GUANO - RIOBAMBA | 17/10/2018 ✓ | 12H32 ✓ | 17/10/2018 ✓ | 14H10 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | RIOBAMBA - ALAUSI | 18/10/2018 ✓ | 08H29 ✓ | 18/10/2018 ✓ | 10H17 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | ALAUSI - RIOBAMBA | 18/10/2018 ✓ | 14H30 ✓ | 18/10/2018 ✓ | 16H00 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | RIOBAMBA - COLTA | 19/10/2018 ✓ | 11H21 ✓ | 19/10/2018 ✓ | 11H48 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | COLTA - RIOBAMBA | 19/10/2018 ✓ | 12H15 ✓ | 19/10/2018 ✓ | 13H00 ✓ |
| TERRESTRE | PEI-1509 ✓ | RIOBAMBA - QUITO | 19/10/2018 ✓ | 14H35 ✓ | 19/10/2018 ✓ | 18H06 ✓ |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  SR. Carlos Benavides CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado | | | |
| | | | | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  ING. EDISON RIVERA RESPONSABLE DE TRANSPORTES | | |  ECON. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA | | | |



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. 9528

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-10-17 Hora 05:00 Hasta 2018-10-19 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA SONIA BURBANO LUNA, A LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-16

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2018-0328-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino RIOBAMBA-CHIMBORAZO

Kilometraje Inicio 296.412

Kilometraje Fin 297.211

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. LUIS ANTONIO AUZ GALLEGOS

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR, ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-16 09:38





Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0328-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2018

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

ASUNTO: ASIGNACIÓN DE VEHÍCULO PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

Contando con la autorización de quien suscribe en calidad de Director de Servicio de Atención Domiciliar CNH, la/el funcionaria/o de la Dirección de Servicio de Atención Domiciliar-CNH, Analista de Desarrollo Infantil Sonia Burbano Luna se desplazará al Distrito Riobamba del 17 al 19 de Octubre del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para conocer la organización y avance del proceso.
- Verificación de la información levantada, aplicando la ficha de auditoría en unidades ya aplicadas.
- Aplicación a una muestra de unidades, de ficha de Auditoría por Índice Compuesto.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.

En este contexto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvoconducto según el siguiente detalle:

| Zona | Técnico Responsable CNH | Dirección | Celular | Fechas Ruta de Ida y retorno Fechas | Ruta de Ida y retorno | Observaciones |
|------|-------------------------|-------------------------|------------|---|-----------------------|------------------------------------|
| 3 | Sonia Burbano Luna | La Paz y María Vizcaíno | 0984936385 | Ida: Miércoles 17/10/2018 Retorno : Viernes 19/10/2018 | Quito/Riobamba/Quito | Salida 6h00 Retorno 18h00 |

Atentamente,





Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0328-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2018

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

sb



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ANTONIO
AUZ GALLEGOS**





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-11-13 10:28:19 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| No. Documento: | MIES-SDII-DSAD-2018-0328-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sr. Ing. Luis Antonio Auz Gallegos, Director de Servicios de Atención Domiciliar, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | ASIGNACIÓN DE VEHÍCULO PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2018-10-16 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2018-10-16 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|---|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección Administrativa | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 2018-10-16 11:28:21 (GMT-5) | Archivar | | 0 | coordinado señor Carlos Benavides, Riobamba |
| Dirección Administrativa | Luis Edison Rivera Proaño (MIES) | 2018-10-16 11:03:55 (GMT-5) | Reasignar | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 0 | Favor atender en base a normativa |
| Dirección Administrativa | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 2018-10-16 09:47:28 (GMT-5) | Reasignar | Luis Edison Rivera Proaño (MIES) | 0 | Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 2018-10-16 09:40:21 (GMT-5) | Reasignar | María Belén Landázuri Yépez (MIES) | 0 | Estimada Directora: Favor atender lo solicitado de acuerdo a la disponibilidad de vehículos. Autorizado Gracias |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES) | 2018-10-16 08:16:28 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES) | 2018-10-16 08:16:28 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES) | 2018-10-16 08:15:45 (GMT-5) | Registro | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 0 | |

EL BUS DEL SABOR COSTEÑO
 Naranjo Burgos Nancy Isabel
 Sector Illuchi panamericana Sdr s/n
 Telf.: 0984466381 Latacunga - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 1712376787001
 Aut.: SRI: 1123527856

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-
0003035

Telf.:
 C/RUC: 1704025728
 Cliente: Carlos Benavides
 Dirección: QUITO

| Cant. | DESCRIPCION | Val. Unit. | Val. Total |
|-------|----------------------|------------|------------|
| | Consumo de Alimentos | | |

Forma de Pago: Efectivo / Tarjeta de crédito / débito / Otros

TOTAL 10.00

Fecha de Autorización: 26 / SEPTIEMBRE / 2018
 VALIDA SU EMISION HASTA 26 / SEPTIEMBRE / 2019
 Remache Balazero Vicente Eduardo
 RUC: 0502619226001
 IMPRENTA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
 Numerado del 03001 AL 03200
 ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

NAUÑAY PULIG ANA LUCIA
"HORNADOS ANITA"
 "Obligado a llevar Contabilidad" El mejor sabor hace la diferencia...!!

Dirección: Manuelita Sáenz 15 y 9 de Octubre
 Cel.: 0980433037 *Riobamba - Ecuador
 R.U.C.: 0602365116001 Aut. SRI: 1122649634

FACTURA 001-001
000017803

Fecha: 17/10/2018 13:38
 Cliente: CARLOS BENAVIDES
 R.U.C./C.I.: 1709025728

Dirección: QUITO
 CANT. PRODUCTO P.U P.TOT
 1,00 ALIMENTACION 5,357 5,36*

SUBTOTAL: 5,36
 DESCUENTO: 0,00
 IVA 12%: 0,64
 TOTAL: 6,00

FORMA AUTORIZADA
 ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO"
 RUC: 0601961915001 - AUT: 6823 - MP. DEL 14101 AL 19106 - F. de Aut.: 23-04-2008
FECHA DE CADUCIDAD: 23 DE ABRIL DEL 2019

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / DINERO ELECTRONICO / TABLERA DE CREDITO/DEBITO / OTROS

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

OJEDA EVIA ROSA CARMELINA
 SALON DE EVENTOS RESTAURANTE "ROSENGARTEN"
 MATRIZ: AV. DE LA PRENSA 36-38 Y ARGENTINOS
 CEL.: 0979725837 / RIOBAMBA - ECUADOR
 RUC: 0602490914001 AUT. SRI 1123081790
 FACTURA S:001-001- No: **000002540**
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Lugar y Fecha de Emisión: Riobamba 17-October. 2018
 SR. (ES): Carlos Benavides

DIRECCION: Quitto RUC: C.I.: 1709025728

| CANT. | DESCRIPCION | P. Unitario | V. Total |
|-------|--------------|-------------|----------|
| | Alimentación | | 4,46 |

TORRES VALVERDE JORGE VICENCIO - IMP. JORDAN
 TELE: 2940365 - RUC: 060233784001 - AUT. SRI: 1397
 F. AUTORIZACION: 07-07-2019 / D.L. 002401 AL 002600
 F. CADUCA: 07 DE JULIO DEL 2019

SUB TOTAL \$ 4,46
 IVA 0% \$
 IVA 12% \$ 0,54
 TOTAL USD 5,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / DINERO ELECTRONICO / TABL. CREDITO/DEBITO / OTROS
 FIRMADA AUTORIZADA: R. Ojeda FIRMA CLIENTE: _____
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

Zambrano Solorzano Jasmely Susammy
SAZON EL MANABA

DIR: Panamericana Norte y Rio Coca RIOBAMBA-ECUADOR
"Contribuyente Régimen Simplificado"
Documento Categorizado: SI. Monto autorizado por transacción: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$420.0
R.U.C. 0650345689001 AUT. SRI. 1123356032

Nota de Venta N° .001-001-00 **0001082**

Fecha Emisión: 18/10/2018

Señor (es) Carlos Benavides

C.I. o R.U.C. 1709025728 Telf:

Dirección: QUITO

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | V. Total |
|-----------------------------|--------------|----------------------|----------|
| 1 | Alimentación | | |
| FORMA DE PAGO | | | |
| ELECTIVO | | VALOR TOTAL \$ 10.00 | |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | | |
| OTROS | | | |

SILVA ROBALINO MONICA ALFONSO GRAFICAS SENSACIONES TEL: 0868413270 (Pbba) AUT. 8822 - RUC. J602887014001
DEL 001001 AL 0001200 - F. AUT. 15/Agosto/2018 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 25/Noviembre/2018

Entregé Conforme
Recibí Conforme

ANDRADE CALLE JOSÉ TEODORO

FACTURA S:001-002-
R.U.C. 0300969318001 - AUT. SRI. 1123293124
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

N° 000216257

Dirección: 11 de Agosto - Av. Lizaraburu 23
y Camilo Egas - Teléfono: 2668171
Riobamba - Ecuador

CLIENTE: BENAVIDES VELASCO CARLOS

RUC/C.I: 1709025728 / FECHA: 18/10/18

ENTREGA: QUITO P.U. P.T.

CANT. PRODUCTO P.U. P.T.

1,00 DESAYUNO NORMAL 3,45 3,45

30,04 Subtotal: 3,45

3,18 Subt 14% 3,18

3,00 Subt 0% 3,00

0,00 Descuento: 0,00

0,36 Iva 12 % 0,36

Total: 3,50

Forma de Pago: Cash: 3,50

Efectivo: Cambio: 0,00

Efectivo

Entregué
Recibí

ARTES GRAFICAS SENFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cliente: 4103978 R.U.C. 099000427001
AUT. N° 1077 - OP 279282 - F. Aut. 15/Agosto/2018 Valido para su emisión hasta 15/Agosto/2018 - N° 208001 - 254000
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



AGUAYO ROJAS OSCAR FRANCISCO
HOTEL MASHANY

Dirección: Veloz 41-73 y Diego Donoso Telfs. 0998783953 - 032942914
 oscaraguayor@hotmail.com Riobamba Ecuador

RUC. 0602611436001
 AUT. SRI 1122586064 **FACTURA S:001-001-000 010544**

Fecha: 2018 | 10 | 19
 Cliente: Carlos Benavides
 Ci. o RUC. 1709025728 Telf. 0992794718
 Dirección: Quito.

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--|----------|----------|
| 2 | Noches de hospedaje 17 y 18 hab # 401 | | 44,64 |
| 1 | | | |

| FORMA DE PAGO | | SUB-TOTAL | 44,64 |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | IVA Tarifa 0% | — |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | IVA Tarifa 12% | 44,64 |
| T. DE CREDITO O DEBITO | <input type="checkbox"/> | IMPORTE DEL IVA | 5,36 |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | TOTAL FACTURA | 50,00 |

FIRMA AUTORIZADA
 FIRMA CLIENTE
 ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO - IMP. CULTURA
 RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 11-04-2018
 DEL 009901 AL 011100 - F. CADUCA 11 DE ABRIL 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR