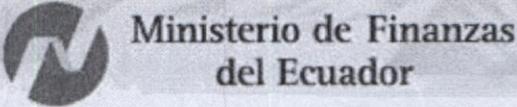


016



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2020      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 3978      Tipo Registro: DEV

Monto: 150,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 150,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 150,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 6101451019

SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANCO: POR VÁITICOS A TENA-NAPO, PARA REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTUVO EN EL TERRIOTORIO LA VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, DEL 01 AL 03 DE JULIO DE 2020 SEGUÚN

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 10/11/2020    | 150,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 150,00           | 0,00            |

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

| Deducciones Sin Factura |        |                       |
|-------------------------|--------|-----------------------|
| Código                  | Nombre | Monto                 |
|                         |        | Monto Líquido: 150,00 |



16/16 af

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |  |                       |                           |                         |                |              |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           |                         | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 06                    | 011                       | 2020                    | 3978 ✓         | 3963 ✓       |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-DM-DCS-2020-0509-M | 2010           |              |

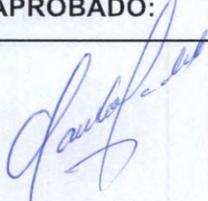
|                    |              |                                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO ✓  | Clase de Gasto:                   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:                 |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación                  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1717789802 ✓ | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO ✓ |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO    |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 01                               | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 150.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 150.00 ✓ |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00     |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 150.00 ✓ |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00     |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00     |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 150.00 ✓ |

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANCO: POR VÁTICOS A TENA-NAPO, PARA REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTUVO EN EL TERRITORIO LA VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, DEL 01 AL 03 DE JULIO DE 2020 SEGUÍN LIQUIDACIÓN DE VIATICOS DM.GV.AL

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>06/11/2020 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

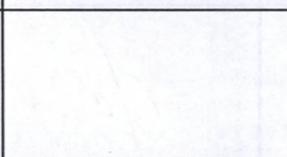
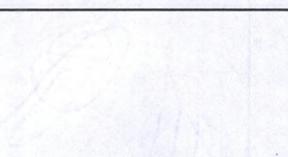
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|               |      |   |                   |                           |         |              |
|---------------|------|---|-------------------|---------------------------|---------|--------------|
| Institucion:  | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |         |              |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración |                           | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:   | 0000 |   | 06                | 011                       | 2020    | 3978 3963    |

|  |                       |                         |                |
|--|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-DM-DCS-2020-0509-M | 2010           |

|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1717789802 | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>06/11/2020 | <br><hr/> Funcionario Responsable | <br><hr/> Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                         |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR                 | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 06                    | 011                       | 2020                    | 3963 / 3963 /  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-DM-DCS-2020-0509-M | 2010           |

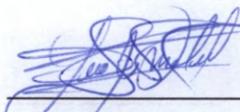
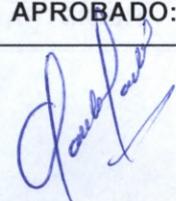
|                    |                |                                   |              |     |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO / | Clase de Gasto:                   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                | Cuenta Monetaria:                 |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS         | Numero Operación                  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1717789802 /   | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO / |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO    |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 01 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 150.00 ✓ |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 150.00 ✓ |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 150.00 ✓ |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 150.00 ✓ |

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANCO: POR VÁTICOS A TENA-NAPO, PARA REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE MANTUVO EN EL TERRITORIO LA VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, DEL 01 AL 03 DE JULIO DE 2020

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>06/11/2020 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

012

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |              |   |                         |                           |                |              |
|--|--------------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |   | 06                      | 011                       | 2020           | 3963         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-DM-DCS-2020-0509-M |                           | 2010           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:   |                         |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación  | 0                       |                           |                |              |
| Beneficiario:                          | 1717789802   | SANCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO                             |                         |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>06/11/2020 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**1. DATOS GENERALES**

|                   |                                 |                    |                          |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1717789802                      | CARGO:             | ANALISTA DE COMUNICACIÓN |
| SERVIDOR:         | SÁNCHEZ AGUIRRE RAMIRO FERNANDO | NIVEL:             |                          |
| LUGAR COMISIÓN:   | TENA-NAPO                       |                    |                          |
| FECHA DE SALIDA:  | 01/07/2020                      | HORA:              | 7:00:00                  |
| FECHA DE RETORNO: | 03/07/2020                      | HORA:              | 12:00:00                 |
|                   |                                 | C. PRESUPUESTARIA: | 945                      |
|                   |                                 | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                |

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 80,00       | 2        | 160,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>160,00</b> |

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

| No.                    | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1                      | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2                      | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3                      | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4                      | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5                      | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6                      | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00        |
| <b>TOTAL REEMBOLSO</b> |                           |                     | <b>0,00</b> |

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

| No.                 | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)   |
|---------------------|--------------|---------------------|---------------|
| 1                   | HOSPEDAJE    | 530303              | 60,00         |
| 2                   | ALIMENTACION | 530303              | 42,00         |
| 3                   | MOVILIZACION | 530301              | 0,00          |
| <b>TOTAL GASTOS</b> |              |                     | <b>102,00</b> |

**5. LIQUIDACION**

|  |         |        |                 |
|--|---------|--------|-----------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |                 |
| Total de viáticos                          |         |        | 160,00 ✓        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00   | 0,00            |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 112,00 | 102,00 ✓        |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 48,00  | 48,00 ✓         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |        | <b>150,00 ✓</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |        | <b>0,00</b>     |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        |                 |
|  |         |        | 0,00            |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        |                 |
|  |         |        | 0,00            |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        |                 |
|  |         |        | 150,00 ✓        |

**6. OBSERVACIONES**

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Quito, 06 de noviembre 2020

COMPROMETIDO POR

PRESUPUESTO

DEVENGADO POR

CONTABILIDAD

PAGADO POR

TESORERÍA  
L.R.

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |   |
|--|---|
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0378-M | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>06/07/2020 ✓ |
|--|---|

### DATOS GENERALES

|   |  |
|---|--|
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Ramiro Fernando Sánchez Aguirre | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>Analista de Comunicación   |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Tena - Napo               | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>Dirección de Comunicación Social |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Fernando Sánchez

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

01 de julio ✓

07:00 – 11:00 Traslado de Quito a Tena

11:30 – 12:30 Reunión de trabajo con equipo de la coordinación zonal 2 para coordinar actividades a desarrollar

12:45 – 13:30 Almuerzo

13:45 – 14:00 Traslado a la comunidad San Pedro para realizar avanzada del evento ✓

14:15 – 17:00 Recorrido en la comunidad para identificar las necesidades logísticas y operativas del evento

17:15 – 17:30 Traslado a la coordinación zonal 2

17:45 – 18:30 Reunión con equipo de la zona 2 para definir funciones y delegaciones del evento.

19:00 Fin de jornada

02 de julio ✓

08:00 – 09:00 Ubicación de 100 kits de alimentos en las camionetas institucionales para posterior entrega a las familias de la comunidad

09:00 – 10:30 Traslado a la comunidad San Pedro para instalación de equipos de amplificación, desembarque de kits de alimentos

11:00 – 11:30 Reunión con Viceministra de Inclusión Social y equipo de la coordinación zonal 2 para informar sobre las actividades que se van a desarrollar

11:30 – 12:00 Visita a un adulto mayor para entregar kits de alimentos y ayuda humanitaria

12:00 – 12:30 Entrega de kits de alimentos a 20 familias de la comunidad San Pedro

12:45 – 13:00 Traslado a la comunidad Alli Awarina

13:30 – 15:00 Entrega de kits de alimentos a las familias de la Alli Awarina y visita a adulto mayor que recibe el bono Joaquín Gallegos Lara

15:15 – 15:30 Traslado a la coordinación zonal 2

15:45 – 16:45 Almuerzo

17:00 – 19:00 Revisión y envío de material audiovisual producido en la jornada a la DIRCOM para la respectiva difusión

19:00 Fin de jornada

03 de julio

08:00 – 12:00 Traslado de Quito a Tena

12:00 Fin de jornada

**PRODUCTOS:**

Coordinación de actividades con equipo MIES y Presidencia para evento y entrega de kits, elaboración y revisión de insumos y contenidos para Ministro, coordinación con medios de comunicación.

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

| FECHA        | No. COMP.VENTA | CONCEPTO       | MONTO (CON IVA) |
|--------------|----------------|----------------|-----------------|
| 01-07-2020 ✓ | 017417 ✓       | Alimentación   | 12,00 ✓         |
| 02-07-2020 ✓ | 02639 ✓        | Alimentación ✓ | 15,00 ✓         |
| 02-07-2020 ✓ | 079 ✓          | Hospedaje ✓    | 30,00 ✓         |
| 02-07-2020 ✓ | 06815 ✓        | Alimentación   | 15,00 ✓         |
| 02-07-2020 ✓ | 016 ✓          | Hospedaje      | 30,00 ✓         |
| <b>TOTAL</b> |                |                | 102,00 ✓        |

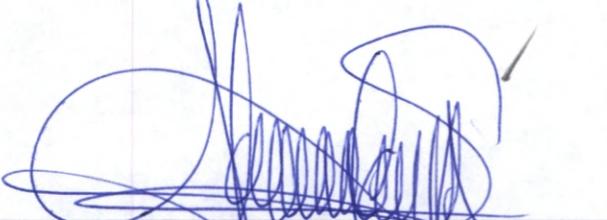
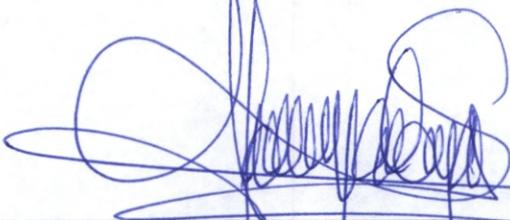
| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA   |
|---------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 01/07/2020 ✓ | 03/07/2020 ✓ | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 07h00 ✓      | 12h00 ✓      |  |

**TRANSPORTE**

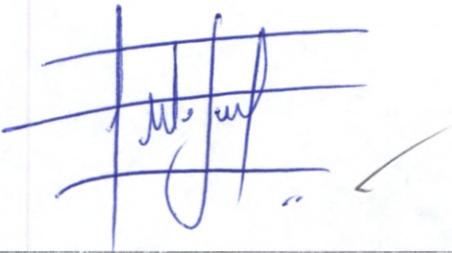
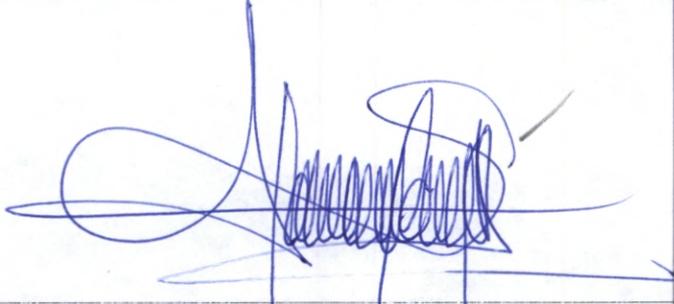
| TIPO DE TRANSPORT E<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre  | Institucional        | Quito – Tena | 01/07/2020           | 07h00         | 01/07/2020           | 11h00         |
| Terrestre  | Institucional        | Tena – Quito | 03/07/2020           | 08h00         | 03/07/2020           | 12h00         |

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 SOLICITANTE  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|--|---|
|   | <p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores 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</p> |
| <p>NOMBRE: Ramiro Fernando Sánchez Aguirre<br/>CARGO: Analista de Comunicación</p> |   |
| 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   |
|   |   |
| <p>NOMBRE: Alexandra Cajas<br/>CARGO: Directorade Comunicación Social</p>          | <p>NOMBRE: Alexandra Cajas<br/>CARGO: Directora de Comunicación Social</p>  |

|    |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
|---|----------------------|---------------------|----------------------------|--|------------------------------|----------------------|---|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0378-M</b>  |                      |                     |                            | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>30/06/2020                                       |                              |                      |   |
| VIÁTICOS  | x                    | MOVILIZACIONES      | x                          | SUBSISTENCIAS  | x                            | ALIMENTACIÓN         | x |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>RAMIRO FERNANDO SÁNCHEZ AGUIRRE  |                      |                     |                            | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista de comunicación  |                              |                      |   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Tena-Napo  |                      |                     |                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Comunicación |                              |                      |   |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                            | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  |                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |   |
| 01/07/2020  |                      | 07h00               |                            | 03/07/2020   |                              | 12h00                |   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Sánchez   |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio la Viceministra de Inclusión Social.   |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| TRANSPORTE  |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                     |  | LLEGADA                      |                      |   |
|   |                      |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa       | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa         | HORA<br>hh:mm        |   |
| Terrestre   | Institucional        | Quito – Tena        | 01/07/2020                 | 07h00  | 01/07/2020                   | 11h00                |   |
| Terrestre   | Institucional        | Tena – Quito        | 03/07/2020                 | 08h00  | 03/07/2020                   | 12h00                |   |
| <b>AUTORIZACION:</b> En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                     |                            |  |                              |                      |   |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PRODUBANCO   |                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |  | No. DE CUENTA:<br>6101451019 |                      |   |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|--|---|
|   |   |
| <p>Fernando Sánchez<br/>ANALISTA DE COMUNICACIÓN</p>   | <p>Alexandra Cajas<br/>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN</p>  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p>Lic. Verónica Jaramillo<br/>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p> |   |



WEB: [www.hotelespalmardelrio.com](http://www.hotelespalmardelrio.com)

TELÉFONOS: (06) 2877 - 001 / 000

EMAIL: [hotelespalmardelrio@hotmail.com](mailto:hotelespalmardelrio@hotmail.com)

AREVALO ORTIZ JUAN GALO

HOTEL PALMAR DEL RIO "PREMIUM"

Dirección Matriz: AV. CIRCUNVALACION S/N Y TRANVERSAL 16

Dirección Sucursal: AV. CIRCUNVALACION S/N Y TRANVERSAL 16

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1702789858001 005

FACTURA

No. 002-002-000000016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202001170278985800120020020000000161234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202001170278985800120020020000000161234567815

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO SANCHEZ

Identificación: 1717789802

Fecha Emisión: 02/07/2020

Guía Remisión:

Dirección QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            |               | 1    | HOSPEDAJE   |                   |                   |                   | 26,79           | 0,00     | 0,00                | 0         | 26,79        |

Información Adicional

Dirección QUITO  
Email [sanfer82@hotmail.com](mailto:sanfer82@hotmail.com)

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 26,79 |
| SUBTOTAL IVA 0%        | 0,00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 26,79 |
| DESCUENTO              | 0,00  |
| ICE                    | 0,00  |
| IVA 12%                | 3,21  |
| IRBPNR                 | 0,00  |
| PROPINA                | 0,00  |
| VALOR TOTAL            | 30,00 |

| Forma de Pago                          | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 30,00 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0,00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0,00 |

Ramírez Serrano Anyely Briceida RUC: 1758541179001

# HOTEL CHRISTIAN

FACTURA

SERIE 003-001

00 0000079

AUT. SRI. 112655252

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Telf.: (06) 284088 Cel.: 0987242488

Dirección: Calle Juan Leon Mera s/n y Calle Sucre  
TENA - ECUADOR

Cliente: Fernando Sánchez

Dirección: Quito

RUC: 1717789802

Telefono: 3210821

DIA MES AÑO

02 07 2020

V. UNIT. TOTAL

26,79

1 Hospedaje

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TAQUETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

SUB TOTAL 26.79

IVA 0%

IVA 12 % 3.21

TOTAL \$ 30.00

FINA RESPONSABLE

RECIBI CONFIRMA

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO \* RUC: 1203071329001 AUT. SRI. 7933 \* IMPRESA ALEGRAFIC \* Telf: 2888 401

Fecha de Autor.: 28 / MAYO / 2020 \* CADUCA: 28 / MAYO / 2027 Num. 0001 al 0100

ORIGINAL: Cliente - Copia: Emisor

R.U.C. 1708519762001

**NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA**

AUT. SRI. 1126087182

**Rise**  
RESERVA CONTINGENTE SIMPLIFICADA ECUATORIANO

**Mena Mena Nelson Alejandro**

Dirección:  
Andalucía Av. Napo s/n y  
1 de Mayo  
Telf.: 062 889-613  
ARCHIDONA - ECUADOR

DCTO. CATEGORIZADO: SI

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850.0

No. 001-001-00 **0006815**

Cliente: Fernando Sánchez

Dirección: Quito FECHA 27 20

R.U.C.: 1717789802 Telf.: 3210821

CADUCA: 15 DE ENERO DEL 2021 Original: Cliente - Copia: Emisor

| CANT. | DETALLE      | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------|
| 1     | Alimentación | 15.00    | 15.00 |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TAQUETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

TOTAL \$ 15.00

CLIENTE [Signature]

EMISOR [Signature]

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRESA LIBRERIA Y PAPELERIA RAMOS - RUC: 1711888634001  
AUT. SRI. 2097 - TELF: 2870670 - FECHA AUT: 16-01-2020 NUMERADO DEL 006661 AL 007050

**CAFE RESTAURANT PTO. MONO**  
**Pico Alcivar Diego Oswaldo**  
 DIRECCIÓN: ANTONIO SANTANDERS/N  
 TENA - NAPO - ECUADOR

RUC: 0912511383001  
**FACTURA**  
 SERIE 002 - 001  
**00002639**  
 AUTORIZ. SRI. 1125985591

SEÑOR: Fernando Siches  
 DIRECCIÓN: Quito  
 FECHA: 01-07-2020 TELEF. \_\_\_\_\_  
 RUC.: 1717789802 G. REMISIÓN: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE CADUCIDAD: 24/12/2020 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT.                          | DETALLE      | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|--------------------------------|--------------|-------------|----------|
| 1                              | Alimentación | 13,39       | 13,39    |
| <i>[Handwritten Signature]</i> |              |             |          |

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA CREDITO/DEBITO  
 OTROS

Recibo 10007116

SUBTOTAL 13,39  
 0% IVA  
 12% IVA  
 TOTAL \$ 15,67

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRESA ROBALINO" TEL: 062 886 476 - 062 886 596  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3649 FECHA IMP. 2019 - 12 - 24 NUM. 2601 AL 2700

Romero Aldaz Danilo Hernán  
**PARRILLADAS de nancy**  
 TENA - ECUADOR  
 Dirección: Eloy Alfaro Av. 15 de Noviembre 15-101 y Eloy Alfaro - Cel.: 0996843642

R.U.C. 1712889805001  
**FACTURA**  
 No. 002-001-000017417  
 AUT. SRI. 1126547935  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Fernando Siches  
 R.U.C./C.I. 1717789802  
 Dirección: Quito  
 CADUCA: 26 DE MAYO DEL 2021

Guía de Remisión:  
 Telf.: 321022  
 ORIGINAL: CUENTE - COPIA: EMISOR

| CANT.                          | DETALLE      | V. UNIT. | V. TOTAL |
|--------------------------------|--------------|----------|----------|
| 1                              | Alimentación | 10,71    | 10,71    |
| <i>[Handwritten Signature]</i> |              |          |          |

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA CREDITO/DEBITO  
 OTROS

Recibo Conforme

SUBTOTAL 10,71  
 DESCUENTO  
 0% IVA  
 12% IVA  
 TOTAL \$ 12,00

RAMOS SANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRESA Y PAPELERIA "RAMOS" • RUC: 1711889834001 • AUT. SRI: 2097  
 TELF.: 2870-670 - FECHA DE AUT.: 26-05-2020 DEL 017301 AL 017500

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0378-M****Quito, D.M., 30 de junio de 2020****PARA:** Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**Analista de Comunicación Social 2****ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A TENA

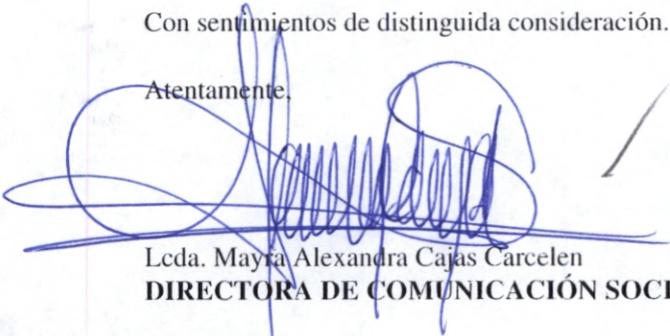
De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a ustedes que deben viajar a la ciudad Tena provincia Napo los días: miércoles 01 hasta el viernes 03 de julio del 2020, a fin realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio la Viceministra de Inclusión Social.

Consecuente con la emergencia sanitaria que atraviesa el país, esta cartera de estado le entregará insumos de bioseguridad como alcohol, traje de protección, mascarillas, guantes y demás, para cuidar de su integridad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Lcda. Mayra Alexandra Cajas Carcelen  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

Sr. Lcdo. Diego Andres Granda Sánchez  
**Analista de Comunicación Social 2**

ms



**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. 12421**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-06-29 **Hora** 05:00 **Hasta** 2020-07-05 **Hora** 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PRADO BRAVO DIEGO MARIO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400946976

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1177

**Marca / Modelo** GRANDVITARA SZ 2.7L V6

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 3408902

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

**Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-06-28 14:38