



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6845 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 59,84  
IVA: 0,00  
Sub Total: 59,84  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 59,84



GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO: POR VIAJE A ESMERALDAS,  
MOVILIZACION FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 11-10-2016. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 0028018874

| 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        | 14/12/2016    | 59,84            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 59,84            | 0,00            |

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

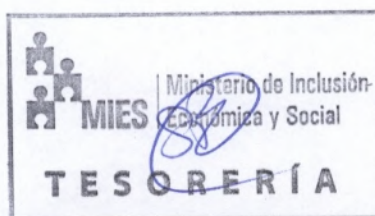
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 59,84



15/15 del

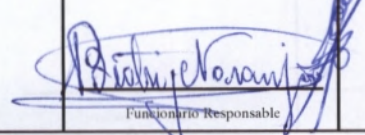
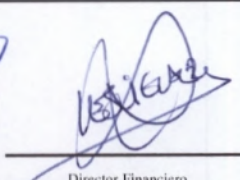
13 fgs

| 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            | 015 011 2016              |  |                         | No. CUR      | 6845           |  |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                              |                           |  |                         | No. Original | 6792           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento              |                           |  | No.                     |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS        |                           |  | MIES-CGAF-DA-2016-3221- |              | 3461           |  |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV             |              |                |  |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:            |                           |  |                         |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación             | 0                         |  |                         |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1707822852 |                                                             | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO |                           |  |                         |              |                |  |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA               |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |              |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|--------------|
| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  | M O N T O    |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | 59.84        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | <b>59.84</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | <b>59.84</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | <b>59.84</b> |

**SON:** CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO: POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACION FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 11-10-2016. XE-BN.

| DATOS APROBACIÓN                |                                                                                                                |                                                                                                             |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                          | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>SOLICITADO</b><br><br>FECHA: | <br>Funcionario Responsable | <br>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       | 015 011 2016              |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                         |                           |                | 6845    | 6792         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2016-3221- |                           | 3461           |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1707822852 | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO                                |                         |                           |                |         |              |

## 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         |                                                             | 014 011 2016            | 6792                      | 6792         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 3461                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                         | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1707822852   | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO                                |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

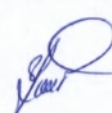
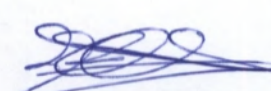
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 59.84 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 59.84 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 59.84 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 59.84 |

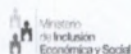
SON: CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, MOVILIZACION FUNCIONARIOS, DEL 10 AL 11-10-2016.

CUR 6845

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/11/2016 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 198-359-451 592

## DATOS GENERALES

|             |                              |          |                          |
|-------------|------------------------------|----------|--------------------------|
| Cédula No.  | 1707822852                   | Cargo:   | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Funcionario | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO | Nivel:   | NIVEL 4                  |
| Fecha       | 10/10/2016                   | Retorno: | 11/10/2016               |
| Salida:     | 04H30                        | Hora     | 20H10                    |
|             |                              | Ciudad:  | ESMERALDAS               |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia NO DIRECCION ADMINISTRATIVA

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                                              | 0,00  |
|       |                    | PEAJES                                               | 4,99  |
|       |                    | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                    | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 4,99  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto     | Monto |
|-------|--------------------|--------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE    | 22,40 |
|       |                    | ALIMENTACION | 13,44 |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total :      | 35,84 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |         |       |           |
|--------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |       |           |
| Total de viáticos                                            |         | 80,00 |           |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No. | 0,00  |           |
| Valor a Justificar                                           | 70%     | 56,00 | 35,84     |
| Valor sin Justificar                                         | 30%     | 24,00 | 24,00     |
| Viático 100% Emergencia                                      |         | 0,00  | 0,00      |
| Valor que recibe el funcionario                              |         | 59,84 |           |
| Saldo a favor de MIES                                        |         | 0,00  | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |         | 0,00  |           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |         | 4,99  |           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |         | 64,83 |           |
| e) Total a favor del MIES                                    |         | 0,00  |           |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                                        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 7037 POR CUANTO LA MISMA SE ENCUENTRA ALTERADA EN VALOR |
| 2   |                                                                                        |
| 3   |                                                                                        |
| 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,

Jimena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 7 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusion  
Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender requerimiento,  
conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

FECHA: 12/11/2016

14 NOV 2016

C/6792/6793

| Ministerio de Relaciones Laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                   |            | Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                   |            | 010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |            | FECHA DE SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |              |  |
| Nro. 111-L. G. -TR-DNA-MIES-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                   |            | 04/10/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |              |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | x                    | MOVILIZACIONES    |            | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | ALIMENTACIÓN |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                   |            | PUESTO QUE OCUPA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |              |  |
| LUPO GONZALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |            | CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |              |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |              |  |
| PROVINCIA. ESMERALDAS-SAN LORENZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                   |            | DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |              |  |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | HORA SALIDA       |            | FECHA LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | HORA LLEGADA |  |
| 10/10/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | 04:30             |            | 11/10/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 20:10        |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| SR. LUPO GONZALES, JAZMINE SANTANA-PATRICIA BARRERA-LUIS BARREZUETA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| Me trasladare a la Provincia de Esmeraldas-San Lorenzo conduciendo el vehículo de Placas PEI-1517.                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LLEGADA    |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   | FECHA      | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA      | HORA         |  |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PEI-1517             | QUITO-SAN LORENZO | 10/10/2016 | 04:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10/10/2016 | 13:55        |  |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PEI-1517             | SAN LORENZO-QUITO | 11/10/2016 | 12:10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 11/10/2016 | 20:10        |  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | TIPO DE CUENTA:   |            | No. DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |              |  |
| MUTUALISTA PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | AHORROS           |            | 28018874                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |              |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| NOMBRE DEL SERVIDOR<br>Sr. Lupo Gonzales CI-1707820852<br>CONDUCTOR PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   |            | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ECO. FRANCISCO PEREZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |              |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                   |            | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>Esta 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. |            |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Lda. Myriam Quinchimbo<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |              |  |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 31 OCT 2016  
Hora: 15:00

Firma:   
No. Trámite: 5389

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/12/2015

13-10-2016  
8:40

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6055****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad SANTO LORENZO, CABECERA CANTONAL (ESMERALDAS)

Fecha de Vigencia Desde 2016-10-10 Hora 04:00 Hasta 2016-10-12 Hora 23:00

**Motivo** Transportar a la licenciada Yasmina Santana, Directora de Servicios de Atención Domiciliar, Patricia Barrera y Luis Barrezuela, Técnicos; con la finalidad de que analicen la cobertura, Micro planificación, brechas de atención y seguimiento de aplicación de indicadores del Desarrollo Infantil Integral.

No. Ocupantes 5

**3. ORGANIZACIÓN**

Fecha 2016-10-07

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2016-0387-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO - ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 199271

Kilometraje Fin 200159

**4. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI1517

Marca / Modelo GRAN VITARA SZ

PLATA

Número Matrícula A317117

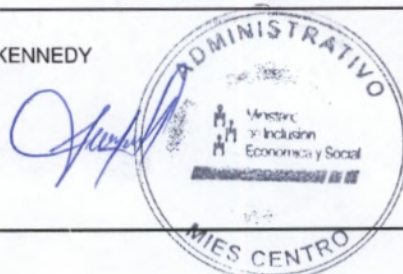
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN  
DOMICILIAR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2016-10-07



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0387-M

Quito, D.M., 04 de octubre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
Director Administrativo

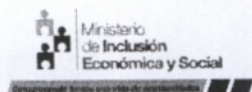
ASUNTO: Asignación de Vehículo Institucional para cumplimiento de Servicios.

Contando con la autorización de esta Subsecretaría, quien suscribe, conjuntamente con los Analistas de Desarrollo Infantil, Luis Barrezueta y Patricia Barrera, nos desplazaremos al Distrito San Lorenzo con el fin de analizar la cobertura, Micro distribución brechas de atención y seguimiento a la aplicación de Indicadores del Modelo Integral.

Por lo tanto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvoconductor según el siguiente detalle:

| EQUIPO RESPONSABLE | DIRECCION                                                           | N°CELULAR                | FECHAS                                                    | RUTA DE IDA Y RETORNO   | OBSERVACIONES                             |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
|                    | Terminal de Santo Domingo de los Tsachilas                          | 0987536224<br>0986910016 |                                                           |                         |                                           |
| Luis Barrezueta    | Vía al tingo entre albatros y tucanes conj la estancia de Veracruz. | 0997984510               | Ida:<br>Lunes 10/10/2016<br>Retorno: Miércoles 12/10/2016 | Quito San Lorenzo Quito | Salida a las 05h00<br>Retorno a las 13H00 |
| Patricia Barrera   | Conjunto de casas de Dep 102 C, Tras el Canal 8 ecuavisa.           | 0998760470               |                                                           |                         |                                           |

*Atiendo*  
*Para coordinar de acuerdo a disponibilidad*  
*Jal.*



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0387-M

Quito, D.M., 01/11/16

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR**

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
Analista Administrativo

Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia  
Servidor Público 7

pb



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

# INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Nro. 111 - L. G. - T R-DNA-MIES-2016

FECHA DEL INFORME 12/10/2016

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUPO GONZALES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS-SAN LORENZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LUPO GONZALES, JAZMINE SANTANA-PATRICIA BARRERA-LUIS BARREZUETA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ACTIVIDADES:

10/10/2016.

Inicié mis labores 04:30, para dirigirme a recoger a los funcionarios en sus diferentes domicilios, tanto al Norte como al Valle y de ahí me dirige a Santo Domingo de los Tsáchilas a recoger a la Directora Yasmina para de ahí dirigirnos rumbo a San Lorenzo llegando a las 13H55 a la Distrital, hasta las 19H30 que nos retiramos a pernoctar en la misma.

11/10/2016.

Inicié mis labores a las 07H05, llegando a la distrital a las 08H30 hasta las 12H10 que nos retiramos con rumbo a la ciudad de Quito, dejando a los funcionarios en sus domicilios terminando mis funciones a las 20H10 sin novedad.

PRODUCTOS: se traslada al personal para cumplir con el seguimiento de aplicación de indicadores de Desarrollo Infantil Integral.

## DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

| FECHA      | Nro. COMP.VENTA   | CONCEPTO     | MONTO - CON IVA |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 10-10-2016 | 008-002-004474641 | PEAJE        | 2,00            |
| 10-10-2016 | 010-131-002550946 | PEAJE        | 0,39            |
| 10-10-2016 | 001-001-000007037 | ALIMENTACION | 3,00            |
| 10-10-2016 | 001-001-0016362   | ALIMENTACION | 7,00            |
| 10-10-2016 | 002-001-0000844   | ALIMENTACION | 6,44            |
| 11-10-2016 | 002-001-0000086   | HOSPEDAJE    | 22,40           |
| 11-10-2016 | 007-012-003854262 | PEAJE        | 1,00            |
| 11-10-2016 | 006-009-002760429 | PEAJE        | 1,00            |
| 11-10-2016 | 010-014-003875039 | PEAJE        | 0,60            |
|            |                   | TOTAL        | 43.83           |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 10/10/2016 | 11/10/2016 | 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       | 04:30      | 20:10      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                   | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1517             | QUITO-SAN LORENZO | 10/10/2016 | 04:30 | 10/10/2016 | 13:55 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL                                   | PEI-1517             | SAN LORENZO-QUITO | 11/10/2016 | 12:10 | 11/10/2016 | 20:10 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| NOMBRE: LUPO GONZALES.<br>CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                                    |                                                                     |
| NOMBRE: ING. IVAN PAZOS<br>CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES(E)    | NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO      |

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO

DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"

MATRIZ: PICHINCHA/QUITO

MANUEL LARREA N13-45

Entre Ante y Arenas

SUCURSAL: ALOAG

a Siete kilómetros de la

población de Atoag

Contribuyente Especial

Resolución No. 201 del 23/01/97

RUC No. 176000330001

Epson TM 168IV J4M0026817

Factura No. 008-002-0044/464

Sr: Consumidor Final

RUC/C.I: 9999999999999999

Fecha: 10/10/2016 / Hora: 07:19

Via: 02 Turno: 00017809

Categoría LIVIANO

IVA 0.00%

VALOR TOTAL

\$ 2.00

\$ 0.00

\$ 2.00

AUTORIZACION SRI

No. 1115374755 del 12-09-2016

CADUCA 31-08-2017

Original

101020160117601002550946

G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA

Matriz: PICHINCHA / QUITO / MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y  
Sucursal: KM 4 AUTOPISTA GENERAL RUMINAHUI S/N

RUC: 176000330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 281

Factura electrónica: 010-131-002550946

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999999

Dir.: -

Telf.: -

Cabina 11

10/10/2016 06:07:05

Forma de Pago: EFECTIVO

CANT.

1.00

DETALLE

Pasada peaje - Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$0.39

DCTO. : \$0.00

IVA 0% : \$0.00

VALOR TOTAL : \$0.39

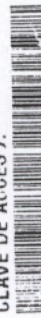
Recaudador: RODRIGUEZ NIXON

LA INFORMACION IMPRESA NO TIENE VALIDEZ

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NCRM/L

CLAVE DE ACCES:



101020160117601002550946589723718



RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625  
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 2N  
FACTURA: 007-012-003854262  
11/Oct/2016 16:15:14

Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 1N  
FACTURA: 006-009-002760429  
11/Oct/2016 17:07:56

Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 4N  
FACTURA: 010-014-003875038  
11/Oct/2016 17:35:27

Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE





## PARRILLADAS DEL PAILON

RONAL GEHOVANNY RODRIGUEZ SANTACRUZ

Dir.: 9 de Octubre - Av. Padre Lino Campesano y Elías Clavijo

**Telf.: 062 781 563 / 062 781 615**

**San Lorenzo - Ecuador**

Documento Categorizado: NO

**FACTURA**

002-001

№ 0000844

RUC: 0801617010001

**AUT. SRI.: 1118997576**

Fecha Aut. 20-06-2016

Señor (a): LUPO GONZALEZ

RUC.: 1707822852

~~Telf.:~~

Fecha: 10-OCTUBRE 2011

Dirección: Quito

[illegible]

Edgar Anibal Ruales Villaruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133  
Imp.: 751 - 850 / IMP. 20/06/2016 VALIDA SU EMISION HASTA 20 JUNIO DEL 2017

Original: Adquirente  
Copia: Emissor

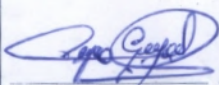
# Hotel San Lorenzo

Garrido Garcés Edgar Mauricio

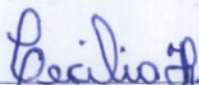
RUC. 1001757200001

Dirección: Calle Imbabura solar 8 e Isidro Ayora - Telf. 2780 712  
Cel. 0999 306 676 / San Lorenzo - Ecuador

| <b>FACTURA</b>                 |                                          | 002 - 001 -              | Nº 1000086 |
|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------|
| Autorización: 1118706860       |                                          |                          |            |
| Cliente: <u>Lupo Gonzales</u>  |                                          |                          |            |
| RUC/ C.I.: <u>176782285-2</u>  |                                          | Fecha: <u>11-10-2016</u> |            |
| Dirección: <u>Quito</u>        |                                          | Telf. _____              |            |
| CANT.                          | DESCRIPCION                              | P. UNIT.                 | TOTAL      |
| 1                              | Hospedaje de una noche del 10 de Octubre | 20,00                    | 20,00      |
|                                |                                          |                          |            |
|                                |                                          |                          |            |
|                                |                                          |                          |            |
|                                |                                          |                          |            |
|                                |                                          |                          |            |
|                                |                                          |                          |            |
| Obligado a llevar Contabilidad |                                          | SUBTOTAL \$.             | 20,00      |
|                                |                                          | IVA 0 %                  | 0,40       |
|                                |                                          | IVA 12 %                 | 2,80       |
|                                |                                          | TOTAL \$                 | 22,40      |



Recibí Conforme



Entregué Conforme

MONTEDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173844001  
AUT. 9036 FECHA AUTORIZACIÓN: 26 - ABRIL - 2016 IMPRESIÓN: 00001 - 00100 CADUCIDAD: 26 - ABRIL - 2017  
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor