

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 | 014 012 2016 | 7659 / | 7659 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 3899 | |

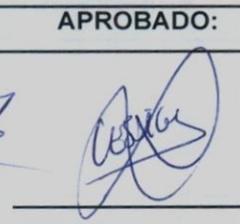
| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1012 No Entrada: 5163

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 14/12/2016 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

12/12

14/14

016

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 | 014 012 2016 | 7659 | 7659 | |

| | | | |
|--|---|-----|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 3899 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | | |

DEDUCCIONES

| MONTO | DESCRIPCIÓN | FECHA | ESTADO | ACT | PP | PP | PP | PP | PP |
|--------|--------------------------------|-------|--------|-----|----|----|----|----|----|
| 100.00 | TOTAL RESPUESTARIO | | | | | | | | |
| 0.00 | IVA | | | | | | | | |
| 100.00 | SUB-TOTAL | | | | | | | | |
| 0.00 | RENTACIONES IVA | | | | | | | | |
| 0.00 | TOTAL DEDUCCIONES RESPUESTARIO | | | | | | | | |
| 100.00 | TOTAL A PAGAR | | | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 14/12/2016 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **569-576**

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|-------------|---------------------------------|-------|----------|-----------------------|-------|
| Cédula No. | 0201201530 | | Cargo: | ABOGADO 1 | |
| Funcionario | HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN | | Nivel: | SP3 | |
| Salida: | Fecha | Hora | Retorno: | Fecha | Hora |
| | 16/11/2016 | 07h00 | | 18/11/2016 | 19h00 |
| | | | Ciudad: | Chimborazo-Tungurahua | |

F01100
1012 ✓
CUR
7659

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático | 80,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 160,00 |

Residencia **0 JURIDICA** OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------------|
| | | | HOSPEDAJE | 53,50 |
| | | | ALIMENTACION | 64,90 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 118,40 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---------|----------|--------|-------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | | |
| Total de viáticos | | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 72392531 | 0,00 | 160,00 |
| Valor a Justificar | 70% | | 112,00 | 112,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | | 48,00 | 48,00 |
| Saldo de favor del funcionario | | | | 0,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|--|
| 1 | Se reconoce \$112,00 que corresponde al 70% del viático que justifica el servidor. |
| 2 | |

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por
Miriam Jiménez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 25 de noviembre del 2016

(17)

OJO LILI

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

| | |
|-----------------|--|
| CONTROL PREVIÓ | |
| PRESUPUESTO | |
| CONTABILIDAD | |
| TESORERÍA | |
| DESCONCENTRADOS | |

Favor atender requerimientos conforme normativa

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
FECHA: 2016/12/09



Ministerio de Inclusion Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MEMORANDO No. MIES-CGAJ-DOS-2016-0606-M **FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 21-11-2016

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA - SP3 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHIMBORAZO- RIOBAMBA: TUNGURAHUA-AMBATO; CHIMBORAZO-LATACUNGA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Gloria Hidalgo Mullo.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIERCOLES 16 DE NOVIEMBRE DE 2016

| HORA | ACTIVIDADES |
|-------|---|
| 07:00 | Salida de Quito a Riobamba |
| 10:50 | Llegada a Riobamba |
| 11:00 | Llegada a la Dirección Distrital- Chambo Riobamba, de manera inmediata procedimos a reunirnos con el abogado Diego Cajas Abogado de la Coordinación Zonal 3 y con los funcionarios que se encuentran delgados para el proceso de que se encargarán de alimentar la Plataforma del Sistema Unificado de Información de Organizaciones Sociales, no se puso en contacto con el señor Director Distrital y explicarle el motivo de mi presencia y lo pertinente e importante el ingreso de información en la Plataforma Revisión de posibles expedientes que deberian ser transferidos a otras Carteras de Estado, porque se encontraba en Quito en una reunión. ASISTENTES: ADMINISTRADORA: DRA. MIRIAM HERRERA COORDINADOR: DR. JUAN ILLICACHI TECNICO: TEC. IVAN JARAMILLO |
| 13:30 | Alimentación-Almuerzo |
| 14:00 | Continuación de la capacitación alimentación de la Plataforma SUIOS |
| 16H30 | Culminación de la Capacitación e inducción |
| 17:00 | Salida de la Dirección Distrital con destino a la ciudad de Ambato |
| 19:00 | Hospedaje |
| 19:30 | Alimentación-merienda |

JUEVES 17 DE NOVIEMBRE DE 2016

| HORA | ACTIVIDADES |
|-------|---|
| 07:20 | Alimentación - Desayuno |
| 07:45 | Traslado a la hasta la Coordinación Zonal 3 |
| 08:00 | Reunión con las compañeras de los Distritos Puyo y Ambato que se encuentran delgados para el proceso de que se encargarán de alimentar la Plataforma del Sistema Unificado de Información de Organizaciones Sociales, palabras de bienvenida por parte del señor Magister Juan Pablo Orozco Carrillo, Coordinador Zonal 3, se aprovechó la presencia del señor Coordinador y se les explicó el motivo de mi presencia y lo pertinente e importante el ingreso de información en la Plataforma Revisión de posibles expedientes que deberian ser transferidos a otras Carteras de Estado, porque se encontraba en Quito en una reunión, el mismo que agradeció la preocupación como Dirección para capacitar e inducir a los compañeros para dar el cumplimiento con lo requerido por la Secretaría Nacional de Gestión de la Política |
| 12:30 | Culminación de la Capacitación e inducción |
| 13:30 | Alimentación-Almuerzo |
| 15:45 | Salida de la Dirección Distrital con destino a la ciudad de Latacunga |
| 17:10 | Hospedaje |
| 19:00 | Merienda |
| 20:00 | Descanso |

VIERNES 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

| HORA | ACTIVIDADES |
|-------|---|
| 07:00 | Alimentación - Desayuno |
| 08:00 | Concentración en la Dirección de Latacunga La capacitación se dio a los funcionarios designados para el manejo de la Plataforma SUIOS: |

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 21 NOV 2016
Hora:
Firma: *[Firma]*
No Trámite: 5919

ADMINISTRADORA: Abg. María Fernanda Balarezo
 COORDINADOR: Ing. Diego Tixe
 TECNICO: Ing. Nancy Velasco

Se dio inicio la inducción de la Plataforma informática SUIOS a las 8h00 con la participación de los compañeros designados para el proceso de subir información en la Plataforma SUIOS, para el cual se procede a capacitar ingresar la información de una organización no existente en el sistema, la cual se llenó campo por campo y subiendo los escaneados requeridos.

No se cuenta con un escáner para el proceso de escaneo de los documentos que se deben subir, se procedió a prestar uno, pero no sirve, luego se mandó a escanear en otra dirección para poder dar cumplimiento con lo requerido.

El proceso de ingreso de información de una organización se dio con normalidad logrando subir la información completa, luego al proceder a ingresar información general de la segunda organización ya no se pudo realizar, al momento que poníamos grabar salía una página la cual anexamos para constancia, se procede a intentar cambiando el navegador y persiste el problema, luego de la cuarta ocasión nos comunicamos y con el Director de Organizaciones Sociales, para que tenga constancia de que la Plataforma no funciona y con la Secretaría Nacional de la Gestión de la Política, con el reporte que realizamos recién se dan por enterados que la página esta con falla, siendo las 11h05 nos indican que cuando se soluciones el problema nos avisarán.

Siendo las 13H40 damos por terminado la capacitación, en vista que no funciona la Plataforma y que los compañeros tenían que integrarse a las funciones asignadas.

14:00 Almuerzo

15:30 Salida a Quito

17:30 Llegada a Quito

PRODUCTOS:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, ES DECIR, SE REALIZÓ LA CAPACITACION E INDUCCION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES EN LA DIRECCIONES DISTRIALES DE MACAS Y GUALACEO. ASÍ COMO TAMBIÉN UNA REVISION DE LOS EXPEDIENTES QUE DEBERÍAN SER TRANSFERIDOS A LAS DIFERENTES CARTERAS DE ESTADO, ANTES DE QUE LA INFORMACIÓN SEA SUBIDA A LA PLATAFORMA SUIOS.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|--------------------|--------------|---------------------|
| 16-11-2016 | 002-001-000009870 | Hospedaje | 28.50 ✓ |
| 17-11-2016 | 001-001-00-0004957 | Hospedaje | 25.00 ✓ |
| 17-11-2016 | 001-001-0010433 | Alimentación | 8.40 ✓ |
| 16-11-2016 | 003-001-000000071 | Alimentación | 12.00 ✓ |
| 16-11-2016 | 002-001-0004309 | Alimentación | 15.00 ✓ |
| 17-11-2016 | 001-001-077963 | Alimentación | 17.50 ✓ |
| 16-11-2016 | 001-001-000001614 | Alimentación | 12.00 ✓ |
| SUMAN: | | | USD 118.40 ✓ |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 16-11-2016 | 18-11-2016 | 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 hh:mm | 07:00 | 17:30 | |

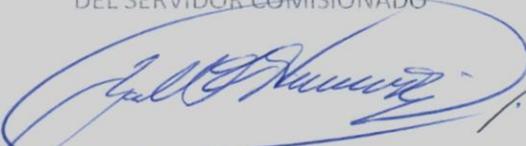
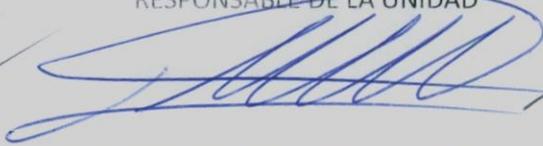
TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOBAMBA | 16-11-2016 | 07:00 | 16-11-2016 | 11:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOBAMBA AMBATO | 16-11-2016 | 17:00 | 16-11-2016 | 18:20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | AMBATO-LATACUNGA | 17-11-2016 | 15:45 | 17-11-2016 | 17:00 |
| TERRESTRE | PUBLICO | LATACUNGA-QUITO | 18-11-2016 | 15:30 | 18-11-2016 | 17:30 |

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 |
|--|------|

| | |
|---|---|
|  | <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: HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN</p> | |
| <p style="text-align: center;">FIRMAS DE APROBACIÓN</p> | |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  |
| <p>NOMBRE: GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES</p> | <p>NOMBRE: JUAN CARLOS NOVOA FLOR CARGO: COORDINADOR ASESORIA JURIDICA</p> |



Matriz: Av. Eloy Alfaro s/n
Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n
Celular.:096 749 4573 Latacunga - Ecuador

0004309

AUT. SRI 1119734383

Sr. (es) Gloria Hidalgo
Dirección: Ambato Telf: _____
RUC: 0201201530 Fecha: 16/11/16

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------------------|--------------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | <u>13,16</u> | <u>13,16</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

Efectivo Tarjeta de crédito/débito
Dinero electrónico Otros

Subtotal 13,16

I.V.A. 0%

I.V.A. 12% 1,84

Importe del IVA

TOTAL 15

AUT.: 10/Noviembre/2016 CADUCA: 10/Noviembre/2017

ORIGINAL-ADQUIRENTE COPIA- EMISOR

Jame Eduardo Espinosa Llumifasig Imp. "Global Print" Telf.: (02) 2811-373RUC: 0502879083001 -Aut. 7065 - 10 lib. del 4001 al 5000

LOS CUYES

PROAÑO FREIRE FELICIA MARLENE
Los Huertos - Ficoa: Av. Los Guaytambos
01-04 y Aceitunas (200 mts. del Supermaxi)
Tel. 032826093 / 0959036387 * Ambato
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

| CIUDAD | DIA | MES | AÑO |
|---------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>Ambato</u> | <u>17</u> | <u>11</u> | <u>2016</u> |

Ciudad: Ambato
Cliente: Gloria Hidalgo

RUC/CI: 0201201530 Telf: 099 8214166

Dirección: Ambato

RUC: 1800386219001

FACTURA 001-001-

Nº 077963

AUT. SRI: 1119254362

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------------------|----------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>15,35</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

Efectivo X
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO/DEBITO
OTROS

Gloria Hidalgo
RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 15,35

IVA 14% 2,15

IVA 0% -

TOTAL 17,50

RUC 1802377588001 * Imp. Naranja * Naranja Rios César Javier
0998484549 * Aut. SRI 13359 * Del 75601 AL 81600 * Elab. 07/08/2016
Cad. 07/08/2017 * Original Adquirente - Copia: Emisor

QUIÑONEZ SARANGO
MARIA PATRICIA
PRESTACION DE SERVICIOS
PERSONALES
DIRECCION: AV. LOS ANDES 640
Y VARGAS TORRES
AMBATO - ECUADOR
Fecha de Autorización: 14/7/2016

R.U.C. 1801114131001

FACTURA

No. 001-001-
000001614

S.R.I. 1119132631

Fecha: 16/11/2016 Guía de Remisión: _____
Cliente: Gloria Hidalgo
Dirección: Ambato
RUC: 0201201530 Telf: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|----------|---------------------|----------|--------------|
| <u>1</u> | <u>ALIMENTACIÓN</u> | | <u>10,53</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

Efectivo -
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO/DEBITO
OTROS

Gloria Hidalgo
RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL 10,53

DESCUENTO -

IVA 0% -

IVA 14% 1,47

TOTAL 12,00

Morejón Zambrano Fausto Iván IMPRENTA MOREJON
RUC 1800071142001 Autorización 1374
Dir: Rocafuerte 12-50 entre Martínez y Mera :: Telf: 2 42-72-92 Cel: 0998 24 - 24 - 24
Válido hasta 14/7/2017 Numeración del 1526 al 1625 Original: Adquirente

El Portugal V.I.P.



Matriz y Establecimiento:
 Av Los Chasquis s/n y Río Guayllabamba
 Telf.: 03-2401642 * Cel: 099-9717751
 Ambato - Ecuador
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CORDOVA QUIÑONEZ
 SANTIAGO ALBERTO
 Aut. SRI 1119151450

RUC: 1803222635001

FACTURA

002-001- 000009870

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 16 | 11 | 2016 |

Sr.(es): GLORIA HIDALGO Guía de Remisión: _____
 Dirección: QUITO
 R.U.C./C.I.: 0201201530 Telf.: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|------------------|-------------|------------------|
| 1 | HOSPEDAJE | | 25 ^{xx} |
| 21 | Nº DE HABITACION | | |
| 1 | Nº DE NOCHES | | |
| | ALIMENTACIÓN | | |

FORMA DE PAGO

| | |
|----------------------------|---|
| EFFECTIVO | - |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETAS DE CREDITO DEBITO | |
| OTROS | |

Gloria Hidalgo
 RECIBI CONFORME

Santiago Alberto
 FIRMA AUTORIZADA

| | |
|----------|------------------|
| SUBTOTAL | 25 ^{xx} |
| IVA 14 % | 3 ⁵⁰ |
| TOTAL \$ | 28 ⁵⁰ |

Original: Adquirente - Copia Celeste: Emisor

C Tel.: 032 027225 Vargas Pérez Manuel Alejandro RUC 1802820470001 Imp. Aut. 5612. Emisión: 19/Julio/2016 del 9401 al 10400 Válido hasta: 19/Julio/2017



MAGMA SU CAFETERIA
 RUC: 0501077473001
FACTURA 001-001-
 Aut. SRI: 1118929695

ALVAREZ AMPARO DEL ROCÍO
 Direc.: Centro - Belisario Quevedo 4-44 y
 General Maldonado Telf.: (03) 2810-587
 Cel.: 09 9855 3500 Latacunga - Ecuador

Fecha Aut.: 8 / JUNIO / 2016
 del 009101 al 014100
 CADUCA: 8 / JUNIO / 2017

0010433

Num.T.: 5152 Cja: 02 FACT: 10433
 Fecha : 17/Nov/2016 Hora: 18:48 - 18:50
 Cliente: GLORIA HIDALGO
 RUC/CI : 0201201530 Tlf.:
 Direcc.: QUITO

| DESCRIPCIÓN | CANT. | PVP | TOTAL |
|-------------------|-------|------|-------|
| PAPI POLLO | 2 | 1.76 | 3.51 |
| PAPITAS | 1 | 0.88 | 0.88 |
| ENSALADA DE FRUTA | 1 | 1.75 | 1.75 |
| FUZE TEA 400 ML | 1 | 0.66 | 0.66 |
| GASEOSA 400 ML | 1 | 0.57 | 0.57 |

Subtotal : 7.37
 I.V.A. 14% : 1.03
TOTAL : 8.40

Heriberto Chuchico Lema
 (Gráficas "Nuevo Mundo")
 RUC: 0500037106001
 AUT. 1040 Telf.: 2813 872 - Liga.
 BLANCA: ADQUIRENTE
 CELESTE: EMISOR

RESTAURANTE PIZZERIA "DOMYNTOR"

TORRES NOVILLO JOSÉ LUIS

Matriz: Pasje A 22 y Penipe

Dirección: La Georgina - Av. de La Prensa 17 y Argentinos
 Riobamba - Ecuador

FACTURA 003-001

000000071

R.U.C.: 0602995714001

AUT.S.R.I.1119088638

Fecha: 16 - Nov. 2016
 Cliente: Gloria Hidalgo Mollo
 R.U.C.: 0201201530 Telf.: 099824166
 Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | | 10,53 |

| | | | |
|---|------------------------|--------------------|-------|
| Chela Tualombo Segundo Wilmo "GRAFICAS RIOBAMBA" Telf.: 2307 157 * R.U.C.: 0201380854001 * AUT. SRI: 4712 DEL 000001 AL 000100 * Fecha de Impresión: 06/Julio/2016 Fecha de Caducidad: 06/Julio/2017 | | SUB TOTAL \$ | 10,53 |
| FORMA DE PAGO | | IVA TARIFA 0% \$ | |
| EFFECTIVO | TARJETA CREDITO/DEBITO | IVA TARIFA 14 % \$ | 10,53 |
| DINERO ELECTRONICO | OTROS | IMPORTE DEL IVA \$ | 1,47 |
| | | VALOR TOTAL \$ | 12,00 |

Gloria Hidalgo M
 F. Cliente

Santiago Alberto
 F. Autorizada

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR * DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



HOTEL JOSHED
IMPERIAL

ESPIN DIAZ JOSHELIN ELIZABETH HOTEL JOSHED

Direc.: Sector El Aeropuerto Av. Amazonas s/n
y Av. Velasco Ibarra Telfs.: 032385-386 / 032385-463
032385-611 / 032385-447 / 0992237619 / 0981564367
LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0502478431001

AUT. SRI 1119695048

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha:

| | | |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 17 | 11 | 2016 |

FACTURA 001-001-000004957

RUC:

FORMA DE PAGO: Efectivo

CLIENTE: Gloria Hidalgo

CIUDAD: Quito

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

GUÍA DE REM.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|-----------------------|-------------|----------|
| 1 | Hospedaje Hab. Simple | | 21,93 |

Gráf. Nueva Imagen Telef: (03)2805296

RECIBÍ CONFORME

ENTREGUÉ CONFORME

Documento Categorizado: NO

| | |
|-----------|-------|
| SUMA | 21,93 |
| DESCUENTO | |
| SUBTOTAL | |
| IVA 14% | 3,07 |
| TOTAL | 25,00 |

ULLOA ROJAS ARMANDO VINICIO / GRÁFICAS NUEVA IMAGEN / RUC. 0502007073001 / AUT. 5734 / DEL 4 901 AL 5 200

FECHA DE AUT. 31 / OCTUBRE / 2016 CADUCA 31 / OCTUBRE / 2017

ORIGINAL ADQUIRENTE/COPIA ROSADA EMISOR

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 12/11/2016

HORA : 11:54.43

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envio | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Envío al BCE | | Fecha de Respuesta del BCE | | |
|---------------------------------------|--|---|---------------|-----------|--------|----------------|------------|----------|----------|-----------|-----------------------|---|----------------------------|------------|---------|
| | | | | | | | | | | | Entregado | | C. Estado | Confirmado | Anulado |
| ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 | | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006 | | CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: 9999 BANCO VIRTUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001 | SPI | ENTREGADO | 160.00 | 62646 | | 72392531 | CONTABLE | 0 | 11/11/2016 | 1 | 11/11/2016 | | |
| Total Banco 9999 160.00 | | | | | | Cantidad CURS: | | | | | | | | | |
| Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00 | | | | | | Cantidad CURS: | | | | | | | | | |
| Cantidad de Transacciones: 1 | | Total Entidad : 280-9999-0000 | | 160.00 | | Total de CURS: | | | | | | | | | |



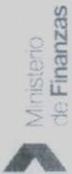
REPÚBLICA DEL ECUADOR



Página : 1 de 1
Fecha : 09/11/2016
Hora : 16:15:34
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2016



| RUC/Cédula | Beneficiario | No. CUR | Descripción del CUR | Monto | Fecha | | Tiempo Aprob. C=B-A | Fecha Sol. Pago D | MEF a BCE en Días E=D-A | Fecha | | Dif. BCE en Día H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|------------|--------------|---------|---------------------|-------|---------|----------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------|------------|-------------------------|------------------------|
| | | | | | Elab. A | Aprob. B | | | | Impreso F | Ent. BCE G | | |

ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Comisión Automática del fondo de la entidad 280-9999 Cheque de fondo (BAJ) - ANTECEDENTES DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES/CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1012

72102511

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

17/09/2016

0

0

160000

09/11/2016

09/11/2016

0

0

0

0



09/11/2016

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

006

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|----------|-------------------------|-------------------|---|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No Preliminar | 72392531 | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No CUR | 72392531 | 09 | 11 | 2016 |
| Unid. Desc: | 0000 | No Original | 72392531 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 28099990000000000001012 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | Tipo CUR: | FRC | Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad 280-9999 Clase de fondo [FAL] - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo 1012 |
| | | 09 | 11 | 2016 | Fuente Especifica | |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|----------|--------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 0201201530 | 1012 | Anticipos de Viajeros Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 0201201530 | 0 | Fondos por Otorgarse - Administracion Publica Central | 0.00 | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | ✓ 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad 280-9999 Clase de fondo [FAL] - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1012

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACION | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO: | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | NVANDBKAWWFYP6Z | FIRMA ELECTRONICA: | |
| FECHA: | 09/11/2016 | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | |
| | | FECHA: | 09/11/2016 | FECHA: | |

Maria Tarango
FIRMA

Maria Tarango
FIRMA

MARIA TARANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2016
No. Fondo Global: 1012
No. Formulario Interno: 5164
Unidad Gastadora: 017 - COORDINACION GENERAL DE ASESORIA JURIDICA
RUC/CI Responsable: 0201201530
Nombre Responsable: HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN
Monto Fondo Global: 160.00
Monto Fondo Interno: 160.00
Estado: APROBADO

| TESORERIA | |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
| | |
| No. Transfer. | No. Pago CUR |
| | |

se de Fondo:

FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

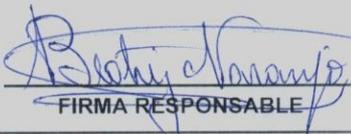
Descripción:

HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN; POR ANTICIPO DE VIATICOS A CHIMBORAZO -TUNGURAHUA -COTOPAXI DEL 16 AL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2016. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1012
No. de Doc. Aprobación: 1012
No. de CUR Contable: 72392531

Fecha Solicitud: 09/11/2016
Fecha Aprobación: 09/11/2016

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF | 001 | FRC | 0201201530 | 72392531 | NO | 160.00 |

| | |
|--|-----------------------------|
|  FIRMA RESPONSABLE | _____ FIRMA AUTORIZACIÓN |
|--|-----------------------------|

DIRECCION FINANCIERA
 ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°: 569-576

| | | | |
|-------------|---------------------------------|----------|--------------------------------|
| Cédula No. | 0201201530 | Cargo: | ABOGADO 1 |
| Funcionario | HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN | Nivel: | SP3 |
| Salida: | Fecha: 16/11/2016 Hora: 7:00 | Retorno: | Fecha: 18/11/2016 Hora: 19:00 |
| | | Lugar: | CHIMBORAZO-TUNGURAHUA-COTOPAXI |

FOHDO
1012

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|---|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 160,00 |

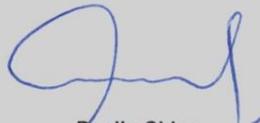
2. OBSERVACIONES

| No. | Observaciones |
|-----|---------------|
| 1 | |
| 2 | |

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,



 Danilo Chico
 ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 9 de noviembre de 2016

17

| | |
|--|-----|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social | |
| CONTROL PREVIO: | /// |
| PRESUPUESTO: | /// |
| CONTABILIDAD: | /// |
| TESORERÍA: | |
| REGISTRADOS: | |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. | |
|  09/11/2016 | |



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

Memorando No. MIES-CGAJ-2016-0422-M; MIES-CGAJ-2016-0589-M; MIES-CGAJ-2016-0606-M

FECHA DE SOLICITUD:
(08-NOVIEMBRE-2016)

| | | | | |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA-CHIMBORAZO; AMBATO-TUNGURAHUA;
LATACUNGA-COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

| | | | |
|---------------|-------------|---------------|--------------|
| FECHA SALIDA) | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 16-NOV-2016 | 07:00 | 18-NOV-2016 | 19:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HIDALGO MULLO GLORIA DEL CARMEN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

INSTRUIR EN LOS DISTRITOS RIOBAMBA, AMBATO-LATACUNGA, SOBRE EL MANEJO DE LA PLATAFORMA SUIOS (SISTEMA UNICADO DE INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y CIUDADANAS).

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PUBLICO | QUITO-RIOBAMBA | 16-NOV-2016 | 07:00 | 16-NOV-2016 | 11:00 |
| TERRESTRE | PUBLICO | RIOBAMBA-AMBATO | 17-NOV-2016 | 07:30 | 17-NOV-2016 | 09:30 |
| TERRESTRE | PUBLICO | AMBATO-LATACUNGA | 18-NOV-2016 | 08:30 | 18-NOV-2016 | 10:00 |
| TERRESTRE | PUBLICO | LATACUNGA-QUITO | 18-NOV-2016 | 17:00 | 18-NOV-2016 | 19:00 |

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3773410500 |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|

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

Gloria Hidalgo Mullo (Firma del servidor solicitante)

Gabriel Rivadeneira Revelo (Firma del responsable de la unidad solicitante)

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LCDA. GLORIA HIDALGO MULLO.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. GABRIEL RIVADENEIRA REVELO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. JUAN CARLOS NOVOA FLOR

Secretaría
Económica y Social

Fecha: 08 NOV 2016 Hora: 16:06

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 5504

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0606-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2016

| Capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS | | |
|---|--------------------------------|--|
| Fecha | Ciudad | Responsables |
| 16, 17 y 18 de noviembre de 2016 | Dirección Distrital Riobamba | Lic. Gloria Del Carmen |
| | Dirección Distrital Ambato | Hidalgo Mullo (los tres días) |
| | Dirección Distrital Latacunga | |
| 14, 15, 16, 17 y 18 de noviembre de 2016 | Dirección Distrital Quevedo | Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga (los cinco días) |
| | Dirección Distrital El Empalme | |
| | Dirección Distrital Salitre | |
| | Dirección Distrital Babahoyo | |
| 23, 24 y 25 de noviembre de 2016 | Dirección Distrital Esmeraldas | Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga (los tres días) |
| | Dirección Distrital Ibarra | |
| | Dirección Distrital Lago Agrio | |

Particular que solicito su autorización para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Copia:

Angela Gina Zambrano Alcívar
Servidor Público 1

Carlos Edmundo Gaón Aguilar
Servidor Público 3

Sra. Leda. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo
Servidor Público 3

Sr. Dr. Luis Antonio Cazar Paredes
Servidor Público 5

Sra. María Carmen Torres Baquero
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Ing. Silvia Lorena Vivero Galárraga
Servidor Público 1

Srta. Abg. Wendy Maria Loor Loor
Servidor Público 7

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAJ-DOS-2016-0606-M

Quito, D.M., 07 de noviembre de 2016

PARA: Sr. Dr. Juan Carlos Novoa Flor
Coordinador de Asesoría Jurídica

ASUNTO: Solicitud de autorización de reprogramación de fechas respecto a Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en territorio, y capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS.

De mi consideración:

Unavez que se han programado actividades relativas a trabajos con instituciones del sector público, relativas a revisión de expedientes de Organizaciones Sociales y definición de competencias para transferencia, me permito solicitar a usted señor Coordinador General de Asesoría Jurídica, la autorización para la reprogramación de fechas y actividades respecto a Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 en territorio, y capacitación sobre Sistema Unificado de Información de las Organizaciones Sociales y Ciudadanas SUIOS.

Las fechas y responsables son los siguientes de ser autorizado por su persona:

| Socialización del Decreto Ejecutivo Nro. 739 | | |
|--|---|---|
| Fecha | Ciudad | Responsables |
| 09, 10 y 11 de noviembre de 2016 | Guayaquil (Direcciones Distritales Centro, Norte y Durán) | Ab. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo (solo el día 11 de noviembre de 2016) Lic. Gloria Del Carmen Hidalgo Mullo (los tres días) Soc. Carlos Edmundo Gaón Aguilar (los tres días) |
| 23, 24 y 25 de noviembre de 2016 | Dirección Distrital Milagro | Ab. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo (solo el día 25 de noviembre de 2016) Dr. Luis Antonio Cazar Paredes (los tres días) Ab. Wendy Maria Loor Loor (los tres días) |