



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



015

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 8002 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 74,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 74,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 74,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2220210

GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS: VIAJE A ESMERALDAS, REVISION  
DE PROCESOS DE CONTRATACION PARA LA REPARACION DE LAS  
EDIFICACIONES DE PROPIEDAD DEL MIES, DEL 17 AL 18-11-2016.  
XE-BN.

| 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        | 23/12/2016    | 74,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 74,00            | 0,00            |

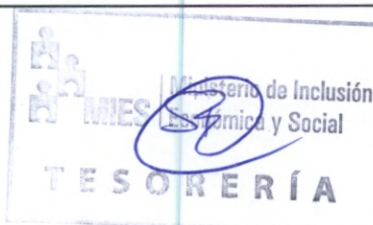
| Retenciones             |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 74,00



15/15 May

14 folios

## 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 |                                                             | 020                   | 012                       | 2016                    |  |
|                                        |      |                                                             |                       | 8002                      | 7878                    |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2016-3221- |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | No. Expediente          |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | 4019                    |  |

|                    |            |                                |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:              |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación               | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0903824993 | GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS |              |     |     |     |

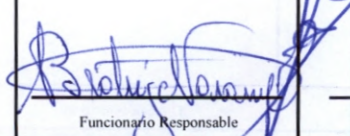
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 74.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS: VIAJE A ESMERALDAS, REVISION DE PROCESOS DE CONTRATACION PARA LA REPARACION DE LAS EDIFICACIONES DE PROPIEDAD DEL MIES, DEL 17 AL 18-11-2016. XE-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARTA TABANGO

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                         |                           |                |           |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|-----------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |           |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR No. Original      |                |           |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 020                     | 012                       | 2016           | 8002 7878 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |           |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2016-3221- |                           | 4019           |           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA RTO DEV    |           |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |           |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |           |
| Beneficiario:                          | 0903824993 | GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS                              |                         |                           |                |           |

## DEDUCCIONES

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

012

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 019 012 2016          | 7878                      | 7878           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221-   | 4019           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0903824993 GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS                        |                       |                           |                |

## 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 | 74.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 74.00 |

SON: SETENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS, VIAJE A ESMERALDAS, REVISION DE PROCESOS DE CONTRATACION PARA LA REPARACION DE LAS EDIFICACIONES DE PROPIEDAD DEL MIES, DEL 17 AL 18-11-2016

UR 8002

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>19/12/2016 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 198-359-592

**DATOS GENERALES**

|             |                                |          |                                  |
|-------------|--------------------------------|----------|----------------------------------|
| Cédula No.  | 0903824993                     | Cargo:   | DIRECTOR TECNICO DE AREA         |
| Funcionario | GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS | Nivel:   | NIVEL JERARQUICO SUPERIOR 2 DEC. |
| Salida:     | 17/11/2016 05H00               | Retorno: | 18/11/2016 16H30                 |
| Fecha       |                                | Hora     |                                  |
| Fecha       |                                | Hora     |                                  |
| Ciudad:     | ESMERALDAS                     |          |                                  |

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto                                                  | Valor  | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                                       | 130,00 | 1       | 130,00        |
| Viático ( 100%)                                           | 130,00 | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |        |         | 130,00        |

Residencia: GUAYAS DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA

#N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE                                            | 0,00  |
|       |                    | ALIMENTACION                                         | 0,00  |
|       |                    | PASAJES                                              | 0,00  |
|       |                    | PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS                   | 0,00  |
|       |                    | PEAJES                                               | 0,00  |
|       |                    | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                    | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                    | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto     | Monto |
|-------|--------------------|--------------|-------|
|       |                    | HOSPEDAJE    | 25,00 |
|       |                    | ALIMENTACION | 10,00 |
|       |                    | MOVILIZACION | 0,00  |
|       |                    | Total :      | 35,00 |

**4. LIQUIDACION**

|                                                              |        |                |
|--------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |        |                |
| Total de viáticos                                            |        | 130,00         |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No | 0,00           |
| Valor a Justificar                                           | 70%    | 91,00          |
| Valor sin Justificar                                         | 30%    | 39,00          |
| Viático 100% Emergencia                                      |        | 0,00           |
| Valor que justifica el funcionario                           |        | 74,00          |
| Saldo a favor de MIES                                        |        | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |        | 0,00           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |        | 0,00           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |        | 74,00          |
| e) Total a favor del MIES                                    |        | 0,00           |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|
| 1   | NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 122 POR CUANTO EL IVA ESTA MAL CALCULADO. |
| 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:

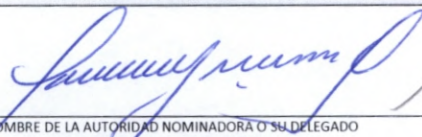
*Jimena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 14 de diciembre de 2016

|                        |            |
|------------------------|------------|
| CONTROL PRESUPUESTARIO | ✓          |
| CONTROL PRESUPUESTARIO | ✓          |
| CONTROL PRESUPUESTARIO | ✓          |
| TESORERIA              | ✓          |
| DESCONCENTRACION       | ✓          |
| Favor al MIES          | ✓          |
| conforme a la ley      | ✓          |
| DIRECTOR FINANCIERO    | ✓          |
| FECHA:                 | 16/12/2016 |

535

010

| <div><div>Ministerio de Inclusion Económica y Social</div><div>Construyendo juntos una vida de oportunidades</div></div>  |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                           |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando Nro. MIES-CGAF-2016-1676-M                                                                                     |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>15-11-2016 |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                  | X                    | MOVILIZACIONES               |                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | ALIMENTACIÓN         |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                    |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Wilson Leonidas Granizo Valdez                                                                                                                                 |                      |                              |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>Director de Infraestructura                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Esmeraldas                                                                                                                                               |                      |                              |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Infraestructura                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                 |                      | HORA SALIDA (hh:mm)          |                     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 17-11-2016                                                                                                                                                                                                |                      | 05:00                        |                     | 18-11-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               | 16:30                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Ing. Leslie Caiza, Mgs. Alex Lozano, Sr. Juan Carlos Anchapaxi                                                                                  |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><ul style="list-style-type: none"><li>Revisión de procesos de contratación para la reparación de las edificaciones de la Provincia de Esmeraldas</li></ul> |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                         |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                 | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                         | SALIDA              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LLEGADA                                       |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                           |                      |                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA<br>dd-mm-aaaa                           | HORA<br>hh:mm        |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                 | Institucional        | Quito- Esmeraldas            | 17-11-2016          | 05:00                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 17-11-2016                                    | 10:30                |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                 | Institucional        | Esmeraldas - Quito           | 18-11-2016          | 10:00                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 18-11-2016                                    | 16:30                |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                           |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PACIFICO                                                                                                                                                                             |                      | TIPO DE CUENTA:<br>CORRIENTE |                     | No. DE CUENTA:<br>222021-0                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                      |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                              |                      |                              |                     | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                      |  |
|                                                                                                                        |                      |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                |                                               |                      |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Ing. Wilson Leonidas Granizo Valdez<br>Director de infraestructura                                                                                                          |                      |                              |                     | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Ing. Wilson Leonidas Granizo Valdez<br>Director de infraestructura                                                                                                                                                                       |                                               |                      |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                     |                      |                              |                     | <b>NOTA:</b> 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.                                         |                                               |                      |  |
|                                                                                                                        |                      |                              |                     | <ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |                                               |                      |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Lcda. Myriam Quinchimba<br>Coordinador General Administrativo Financiero                                                                               |                      |                              |                     | 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.                                                                      |                                               |                      |  |

|                                                                                                                                           |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  <div>Ministerio de Inclusion Económica y Social</div> | <div>DIRECCIÓN FINANCIERA</div> <div>Secretaría</div> |
| Fecha: 08 DIC 2016                                                                                                                        | Hora: 11:40                                           |
| Firma: Quoben                                                                                                                             | No. Trámite: 6198                                     |

Memorando Nro. MIES-CGAF-2016-1676-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2016

**PARA:** Sr. Ing. Wilson Leonidas Granizo Valdez  
**Director de Infraestructura**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE TRASLADO A LA CIUDAD DE ESMERALDAS

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted se traslade el día jueves 17 de noviembre a la ciudad de Esmeraldas, a fin de realizar las siguientes actividades:

- Seguimiento y revisión documental de los procesos de contratación de obra financiado con el programa de Reconstrucción para los inmuebles de propiedad del MIES.
- Realizar las visitas correspondientes en situ desde el jueves 17 hasta el viernes 18 de noviembre del presente año, para la verificación del avance de obra.

Culminada la comisión, deberán presentar el informe técnico correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

 MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: 24 NOV 2016 Hora: \_\_\_\_\_

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0003201

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

008

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 14/11/2016, 08:00

Solicitante: Leda Myriam Germana Quinchimba Alvarez

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Coordinación Administrativa Financiera Cargo: Coordinadora Administrativa Financiera

Motivo de la movilización: Movilización en horario extendido

(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Movilizar a la Sra Coordinadora Administrativa Financiera para atender actividades institucionales.

Fecha de salida: 14/11/2016 Fecha de retorno: 18/11/2016 Tiempo de duración de la comisión: 5 días

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Nivel Nacional

Hora de salida: 08:00 Retorno: 23:59

Conductor responsable: Juan Carlos Anchapaxi Moreno, 1712533650

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Suzuki S7 color: Plateado placas: PEJ-1569 matrícula:

Kilometraje Salida: 210711

Km Retorno: 211521

Firma del solicitante

Myriam Quinchimba

(Nombres, apellidos)

Nº cédula

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos)

Nº cédula

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

Juan Carlos Anchapaxi

(Firma)

J. Carlos Anchapaxi 1712533650

(Nombres, apellidos cédula)

Ivan Patricio Pardo Bowen

(Firma)

Ivan Patricio Pardo Bowen

(Nombres, apellidos cédula)

Pérez Suárez Francisco Xavier

(Firma)

Pérez Suárez Francisco Xavier

(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2016-0422-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2016

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULO

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MIES-CGAF-2016-1676-M, del 15 de noviembre de 2016, en donde se me solicita trasladarme en comisión de servicios a la Ciudad de Esmeraldas, por lo antes expuesto, solicito su amable colaboración asignándome un vehículo para mi traslado, que sería el día jueves 17 de noviembre y el retorno sería el día 18 de noviembre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Wilson Leonidas Granizo Valdez  
**DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA**

Copia:

Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 1**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                               |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                          |
| Memorando Nro. MIES-CAF-DI-2016-1676-M                                        | 24 de Noviembre de 2016                                 |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                       | PUESTO QUE OCUPA                                        |
| GRANIZO VALDEZ WILSON LEONIDAS                                                | DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA                             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| ESMERALDAS                                                                    | INFRAESTRUCTURA                                         |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                        |                                                         |
| ING. LESLIE CAIZA, MGS. ALEX LOZANO, SR. JUAN CARLOS ANCHAPAXI                |                                                         |

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

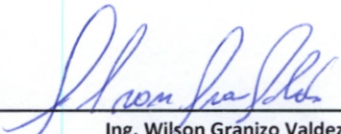
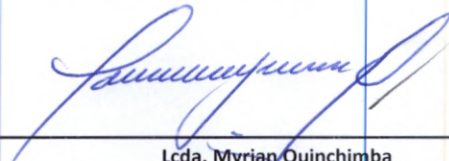
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 17-nov-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 05:00 Salida en vehículo institucional desde la Ciudad de Quito hacia Esmeraldas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10:30 Llegada a la ciudad de Esmeraldas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10:30 - 12:00 Reunión de trabajo en la Dirección Distrital conjuntamente con la Ing. Leslie Caiza - Directora Financiera, Mgs. Alex Lozano - Asesor, Ab. Albaro Velez - Director Distrital Esmeraldas y el Arq. Nestor Chavez - Técnico Zonal de Infraestructura, en la que se trato varios temas entre los cuales las infraestructuras que fueron afectadas por el terremoto del 16 de abril de 2016 y las que se van a intervenir financiado con el programa de Reconstrucción. |
| 12:00 - 14:00 Inspección Técnica a las oficinas de la Dirección Distrital conjuntamente con el Arq. Nestor Chavez - Técnico Zonal de Infraestructura para realizar el calculo de cantidades de obra para las reparaciones de la infraestructura del Distrito de San Lorenzo, revisión de contratos CIBV Rocafuerte y Palestina con un monto aproximado de \$32.000                                                                                                                |
| 14:00 - 15:00 Almuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 15:00 - 16:30 Trabajo de oficina conjuntamente con el Arq. Nestor Chavez - Técnico Zonal de Infraestructura y el Ab. Albaro Velez - Director Distrital de Esmeraldas sobre los procesos de reconstrucción que se van a manejar en este Distrito.                                                                                                                                                                                                                                  |
| 16:30 - 17:30 Inspección in situ al centro infantil Rocafuerte cuya capacidad es de 105 niños y los predios y edificaciones afectados por el terremoto del 16 de Abril de 2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 17:30 - 20:30 Merienda y se pernocta en la ciudad de Atacames                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 18-nov-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 08:00- 09:00 Desayuno y traslado a las oficinas de la Dirección Distrital de Esmeraldas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 09:00- 10:00 Reunión de trabajo en la que se determino y se indico al Ab. Albaro Velez - Director Distrital de Esmeraldas los resultados del trabajo conjunto con el Arq. Nestor Chavez - Técnico Zonal de Infraestructura, en relación a la inspección de los predios afectados por el terremoto y las obras que se van a intervenir con el programa de reconstrucción.                                                                                                          |
| 10:00 - 16:30 Salida de la Ciudad de Esmeraldas hacia la Ciudad de Quito en transporte institucional y término de la comisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PRODUCTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Inspección visual, física, de las infraestructuras ubicados en la Ciudad de Esmeraldas; revisión y análisis de la documentación precontractual de los procesos de contratación publica que se van a manejar en la Dirección Distrital Esmeraldas para la reconstrucción de los inmuebles afectados por el terremoto del 16 de abril de 2016, analisis y recomendaciones sobre los procesos de contratación que se efectuan en el Distrito San Lorenzo.                            |

#### DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 17/11/2016 | 000008951      | Alimentación | \$ 3.50         |
| 17/11/2016 | 0013249        | Alimentación | \$ 6.50         |
| 17/11/2016 | 000000122      | Alimentación | \$ 10.00        |
| 18/11/2016 | 0000836        | Hospedaje    | \$ 25.00        |
| SUMAN:     |                |              | \$ 45.00        |

| ITINERARIO           | SALIDA      | LLEGADA     | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaaa | 17-nov-2016 | 18-nov-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<br>hh:mm        | 05:00       | 16:30       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                              | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA               | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                                                                                                                        |                          |                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                              | TRANSPORTE INSTITUCIONAL | QUITO - ESMERALDAS | 17-nov-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 05:00         | 17-nov-2016         | 10:30         |
| TERRESTRE                                                                                                                                              | TRANSPORTE INSTITUCIONAL | ESMERALDAS - QUITO | 18-nov-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10:00         | 18-nov-2016         | 16:30         |
| <b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                           |                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>AUTORIZACION:</b> En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa |                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                          |                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                  |                          |                    | <b>NOTA:</b><br>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 |               |                     |               |
| <br>ING. WILSON GRANIZO VALDEZ<br>DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA         |                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <br>Ing. Wilson Granizo Valdez<br>DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA        |                          |                    | <br>Lcda. Myrian Quinchimba<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                     |               |



*Hotel D' Fabula*

Alava Bravo Shirley Bernardita  
RUC: 1721242970001

Establ.: 17/ 8 (Sector Malecón de la playa) Telf.: 06 2731- 535  
email: d'fabulahotel@hotmail.com Facebook: d'fabula-hotel Cel.: 099 139 6588  
ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA  
003-001  
00000836  
Aut. # 1119548017

|                                                 |          |               |              |          |         |          |                   |
|-------------------------------------------------|----------|---------------|--------------|----------|---------|----------|-------------------|
| Sr. (es): <u>Wilson Gnanizo</u>                 |          |               |              |          | Llegada | Hora     | Fecha             |
| RUC/Ci: <u>0903324993</u> Telf.: <u>4921989</u> |          |               |              |          | Salida  |          | <u>2016-11-17</u> |
| Direc.: <u>Quito</u>                            |          |               |              |          | Otros   |          | <u>2016-11-18</u> |
| N° Personas                                     | <u>1</u> | Habitación N° | Valor S/     | Efectivo | Cheque  | Tarjetas |                   |
| N° Días                                         | <u>1</u> | <u>12</u>     | <u>25.00</u> | <u>2</u> |         |          |                   |

| Cant. | DESCRIPCIÓN           | V. Unit. | V. Total |
|-------|-----------------------|----------|----------|
| 1     | Habitación Individual |          | 22,32    |

### FORMA DE PAGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Efectivo                  |  |
| Dinero Electrónico        |  |
| Tarjeta de Crédito/Debito |  |
| Otros                     |  |

Sub total 12 % \$ 22,32

Descuento \$ ( )

IVA 12% \$ 2.68

TOTAL \$ 25.00

**Doc. Categorizado: No**

Firma Autorizada

Recibi Conforme

**Descuento Solidario 2%:**

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1'12884384001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 03/10/2016 / Fecha Cda. 03/10/2017 / Imp. del 801 al 1100

Original: Cliente / Cópia color: Emissor

**RESTAURANT "EL PALMAR"** AUDIVERTH CORTES  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS ROSALBA  
 Dirección: Balneario "LAS PALMAS" (PATIO DE COMIDAS) - Teléfono: 0994674492  
 RUC: 0891732554001 ESMERALDAS, ECUADOR

**FACTURA**

AUT. SRI: 1119509076

N° 005-001-000000122

Fecha de Emisión: 17/11/2016 RUC: 0903824993

Señor (es): Wilson Danizo

Dirección: Quifo

| CANT. | DETALLE      | VI Unitario | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|-------------|-------------|
|       | Alimentación |             | 8.80        |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2016  
 FECHA DE CADUCIDAD: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

|                |                            |  |
|----------------|----------------------------|--|
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO:                 |  |
|                | DINERO ELECTRÓNICO:        |  |
|                | TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO: |  |
|                | OTROS:                     |  |

Sub. Total 12 %

Sub. Total 0 %

Descuento

SUB TOTAL

IVA 12 %

**TOTAL**

8.80

1.20

10.00

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2%

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0000051 al 0000350  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

ND

**Restaurante** **RUC. 0803528207001**  
**"LA FERIA DE LAS COMIDAS 2."**

Venta al por menor de Comidas y Bebidas en Restaurante Matriz.: calle Malecón de la Playa  
 Granja Vanin Jabhel Adriano Telf: 0993077014 / 0983265178 0987151704  
 ATACAMES - ESMERALDAS  
 DOCUMENTO - CATEGORIZADO NO

**FACTURA**

002 - 001 / 00

AUT: **SRI** 1119698526**0013249**Fecha: 17- Noviembre 2016Cliente: Wilson GranizoDirección: BoisRuc./Cl: 090 38 249 93 Telf: \_\_\_\_\_

| Cant. | DETALLE   | V. unit. | Total |
|-------|-----------|----------|-------|
|       | Consumo   |          | 5.80  |
|       | Alimentos |          | /     |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |
|       |           |          |       |

| FORMA DE PAGO               |      |
|-----------------------------|------|
| EFFECTIVO                   | 6.50 |
| DINERO ELECTRÓNICO          |      |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |      |
| OTROS                       |      |

F. CLIENTE: Wilson  
 F. AUTORIZADA: \_\_\_\_\_

|               |      |
|---------------|------|
| Sub Total 12% | 5.80 |
| Sub Total 0%  |      |
| Descuento     |      |
| Sub Total     | 5.80 |
| IVA 12%       | 0.70 |
| Valor Total   | 6.50 |

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova, Daniel Ricardo  
 RUC. 0902661009001 Aut. 8232 F. Imp. 31 de 10 del  
 2016 / Val. H. 31 de 10 del 2017 / Imp. 13.001 al 13.300  
 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

Descuento  
 Solidario 2%

BAUTISTA LUZURIAGA LEIDY ALEXANDRA

R.U.C. 1714676150001



PARADERO LA CRIOLLITA

Dir: La Luz Av. 17 de Julio s/n y Luis Galarza

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - ECUADOR

FACTURA

Nº 001-001- 000008951

Autoriz. S.R.L. 1119422635

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 08/Septiembre/2016

Sr. Wilson GARRIZO

Dirección: QUITO

RUC / Céd.: 0903824993

Fecha: 17-11-16

G. de Rem.:

Telef.:

| CANT. | DETALLE                 | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------------------|----------|----------|
|       | Compras de<br>elementos |          | 3,13     |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |
|       |                         |          |          |

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL % 3,13

FORMA DE PAGO:

|                        |  |
|------------------------|--|
| EFFECTIVO              |  |
| DINERO ELECTRÓNICO     |  |
| TAR. DE CRÉDITO/DEBITO |  |
| OTROS                  |  |

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12 % 0.37

VALOR TOTAL \$ 3.50

Recibo Conforme

SOTO CASANOVA DANIEL RICARDO R.U.C. 0802661009001  
Aut. 8232 Telf.: 0969177998

FECHA DE CADUCIDAD: 08/Septiembre/2017 (8601/9600)