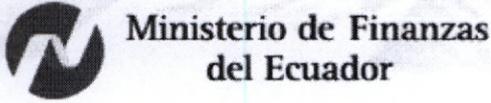


016



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 8105 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 110,68
 IVA: 0,00
Sub Total: 110,68
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 110,68



Estado: APROBADO Descripción: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO, VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VAHICULO DE PLACAS PEI-1517, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS PATRICIA BARRERA Y LUIS BERREZUETA, DEL 28 AL 30-11-2016 DCH-ECH.
 Cuenta Monetaria No.: 0028018874

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 27/12/2016 | 110,68 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 110,68 | 0,00 |

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

Total Deducciones: 0,00
 0,00

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |



Monto Líquido: 110,68

16/16 May

15 fijos

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

015

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| 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 | 8105 8043 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 4098 |

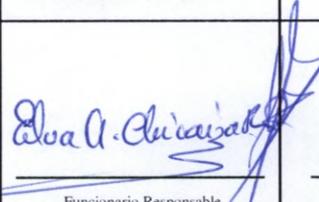
| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707822852 | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 110.68 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 110.68 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 110.68 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 110.68 |

SON: CIENTO DIEZ DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO, VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VAHICULO DE PLACAS PEI-1517, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS PATRICIA BARRERA Y LUIS BERREZUETA, DEL 28 AL 30-11-2016 DCH-ECH.

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


MARÍA TARANGO
CONTABILIDAD

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

014

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|---------------------------|-----|------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 020 | 012 | 2016 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 8043 | | |
| | | No. Original | 8043 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 4098 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1707822852 | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 110.68 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 110.68 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 110.68 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 110.68 |

SON: CIENTO DIEZ DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO, VIAJE A ESMERALDAS, CONDUCIR EL VAHICULO DE PLACAS PEI-1517, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS PATRICIA BARRERA Y LUIS BERREZUETA, DEL 28 AL 30-11-2016

wp 8105

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 20/12/2016 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

8043
8044

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

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

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|-------------|------------------------------|------|----------|------------|--------|------------|--|
| Cédula No. | 1707822852 | | | | Cargo: | CONDUCTOR | |
| Funcionario | GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO | | | | Nivel: | NIVEL 4 | |
| Salida: | Fecha | Hora | Retorno: | Fecha | Hora | Ciudad: | |
| | 28/11/2016 | 5:00 | | 30/11/2016 | 20:20 | ESMERALDAS | |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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 |

Residencia **NO** DIRECCION ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | PASAJES | 0,00 |
| | | | PEAJES | 5,20 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 5,20 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 44,80 |
| | | | ALIMENTACION | 17,88 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 62,68 |

4. LIQUIDACION

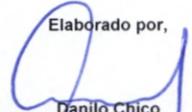
| | | | |
|---|---------|--------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 62,68 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Saldo de favor del funcionario | | | 110,68 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 5,20 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 115,88 |

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|--|
| 1 | NO SE RECONOCE LAS FACTURAS No. 797 Y 793, YA QUE NO SE REALIZA LA COMPENSACION DEL 2% EN EL IVA |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

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,

Danilo Chico
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de diciembre de 2016

| |
|---|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| CONTRAL GENERAL |
| PRESUPUESTAL |
| CONTABLE |
| TESORERIA |
| DESCOMUNICACION |
| Favor atender requerimientos conforme normativa. |
|  |
| DIRECCIÓN FINANCIERA |
| FECHA: 19/12/2016 |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. 137-L. G. -TR-DNA-MIES-2016

FECHA DE SOLICITUD

27/11/2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUPO GONZALES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PROVINCIA. ESMERALDAS-SAN LORENZO

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

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

28/11/2016

HORA SALIDA

05:00

FECHA LLEGADA

30/11/2016

HORA LLEGADA

20:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. LUPO GONZALES, PATRICIA BARRERA-LUIS BERREZUETA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladare a la Provincia de Esmeraldas-San Lorenzo conduciendo el vehículo de Placas PEI-1517.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | QUITO-SAN LORENZO | 28/11/2016 | 05:00 | 28/11/2016 | 13:00 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | SAN LORENZO | 29/11/2016 | 07:00 | 29/11/2016 | 20:10 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | SAN LORENZO-QUITO | 30/11/2016 | 13:10 | 30/11/2016 | 20:20 |

AUTORIZACIÓN:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

MUTUALISTA PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA: 28018874

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVIDOR
Sr. Lupo Gonzales CI-1707820852
CONDUCTOR PROFESIONAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ECO. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Lcda. Myriam Quinchimba
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION SECRETARIA

Fecha: 14 DIC 2016 Hora: 16:00

Firma: [Signature] No. trámite: 6316

13-12-2016
9:59

8/11/16
08-12-2016
15:19



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. 137- L. G. -T R-DNA-MIES-2016

FECHA DEL INFORME 05/12/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUPO GONZALES

CIUDAD - ESMERALDAS-SAN LORENZO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LUPO GONZALES, PATRICIA BARRERA-LUIS BARREZUETA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

28/11/2016. Inicé mis labores 05:00, para dirigirme a los domicilios de los compañeros la una en el Norte sector Bellavista y al compañero en el Tingo para luego irnos a San Lorenzo, llegando a las 13h00 a la Distrital hasta las 18H50, para pernoctar en la misma ciudad.

29/11/2016. Inicie a las 07:00 para recoger a los compañeros y después nos fuimos a recorrer a diferentes partes de San Lorenzo para la aplicación de la ficha de Auditoría de CNH by a unidades de atención hasta las 15:20 q llegamos a la distrital hasta las 20:10 que nos retiramos para pernoctar en la misma ciudad.

30/11/2016. Inicie a las 07:00 para irnos a la distrital donde se mantuvo reuniones con personal técnico hasta las 13:10 q nos retiramos a Quito dejando a los compañeros en sus respectivos domicilios terminando mis funciones a las 20:20 sin novedad.

PRODUCTOS: Se colaboró con la movilización de los mencionado compañero, por la Emergencia suscitada en la provincia de Esmeraldas en el Recorrido a las diferentes unidades de atención de CNH

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

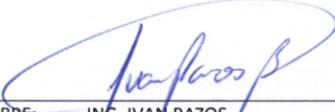
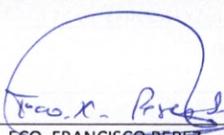
| FECHA | Nro. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO - CON IVA |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 28/11/2016 | 010-019-002537159 | PEAJE | 0.60 |
| 28/11/2016 | 007-018-003748441 | PEAJE | 1,00 |
| 28/11/2016 | 006-014-003270496 | PEAJE | 1,00 |
| 28/11/2016 | 001-001-83358 | ALIMENTACION | 4,50 |
| 28/11/2016 | 001-001-16676 | ALIMENTACION | 4,00 |
| 29/11/2016 | 001-001-662 | ALIMENTACION | 3,50 |
| 29/11/2016 | 001-001-793 | ALIMENTACION | 3,00 |
| 29/11/2016 | 001-001-797 | ALIMENTACION | 3,50 |
| 29/11/2016 | 002-001-876 | ALIMENTACION | 5,88 |
| 30/11/2016 | 002-001-117 | HOSPEDAJE | 44,80 |
| 30/11/2016 | 007-013-005529842 | PEAJE | 1,00 |
| 30/11/2016 | 006-011-002707942 | PEAJE | 1,00 |
| 30/11/2016 | 010-013-004515617 | PEAJE | 0,60 |
| | | TOTAL | 74,38 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 28/11/2016 | 30/11/2016 | 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 | 05H00 | 20H20 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | QUITO-SAN LORENZO | 28/11/2016 | 05:00 | 28/11/2016 | 13:00 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | SAN LORENZO | 29/11/2016 | 07:00 | 29/11/2016 | 20:10 |
| TERRESTRE INSTITUCIONAL | PEI-1517 | SAN LORENZO-QUITO | 30/11/2016 | 13:10 | 30/11/2016 | 20:20 |

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 |
|  NOMBRE: LUPO GONZALES. CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|  NOMBRE: ING. IVAN PAZOS CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E) | |  NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO |


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
No. 6382
1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD
Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN
Ciudad SAN LORENZO, CABECERA CANTONAL (ESMERALDAS)

Fecha de Vigencia Desde 2016-11-28 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-11-30 **Hora** 23:00

Motivo Transportar a Patricia Barrera y Luis Barraqueta, Técnicos de la Dirección de Servicios de Atención Domiciliar; con la finalidad de que realicen varias actividades para cumplimiento de Servicios en el Distrito San Lorenzo.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN
Fecha 2016-11-25

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2016-0443-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO

Kilometraje Inicio 203957

Kilometraje Fin 204723

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A
Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO
Número de Placa PEI1517

Marca / Modelo GRAN VITARA SZ

Color PLATA

Número Matrícula A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTE
Nombres Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

Cargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Realizado Por BENAVIDES TAPIA OSCAR JHONSON

Fecha de Emisión 2016-11-25


MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0443-M

Quito, D.M., 18 de noviembre de 2016

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

ASUNTO: Asignación de Vehículo Institucional para cumplimiento de Servicios en el Distrito San Lorenzo.

Contando con la autorización de quien suscribe, los servidores, Luis Barrazueta y Patricia Barrera, se desplazarán al Distrito San Lorenzo a partir del lunes 28 con retorno el miércoles 30 de noviembre del 2016, con el fin de realizar las siguientes actividades:

- Verificación de Avance de las brechas en la cobertura existente, revisión y constatación de las unidades de atención que se encuentran vacantes por renunciadas.
- Seguimiento y aplicación de la ficha de auditoría a Analista Distrital CNH y a unidades de atención.
- Seguimiento al ingreso de la información de Indicadores de Desarrollo Infantil Integral (IDII),
- Reunión para análisis de los instrumentos y refuerzo a la aplicación de la Guía Metodológica del servicio de manera conjunta con la analista, educadoras/es del Distrito.
- Monitoreo y Evaluación del plan trimestral y mensual distrital.

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

| No. | Analista Responsable CNH | Dirección | Nro. Celular | Fechas | Ruta de Ida y retorno | Observaciones |
|-----|--------------------------|--|--------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1 | Patricia Barrera | Balcones de Bellavista Torre C | 0998760470 | Ida: Lunes 28/11/2016 | Quito San | Salida a las 05h:00 |
| 2 | Luis Barrazueta | Sector Mirasierra Calle Albatros y Tucanes Conjunto Estancia de Veracruz | 0997984510 | Retorno: Miércoles 30/11/2016 | Lorenzo Quito | Retorno a las 14h:00 |

Cabe señalar que los funcionarios haremos uso del vehículo institucional para trasladarnos a diferentes sectores, por lo que es necesaria su permanencia en la zona según itinerario de los técnicos hasta su retorno a Quito.

Atentamente,

Favor atender
Sr. Lupo Gonzalez
PEI-1517



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2016-0443-M

Quito, D.M., 18 de noviembre de 2016

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez

DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Sr. Lcdo. Luis Andrés Barraqueta Rodríguez
Servidor Público 7

Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia
Servidor Público 7

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

lb

El Centro del Sabor

Venta de Comidas y Bebidas en Comedores Populares



Mideros Rosero Alicia

R.U.C. 0800584112001
Dir.: Barrio Esmeraldas, Calle Imbabura s/n - Teléf.: 2781 812
San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001-001-00000797

AUT. SRI: 1118873393. FECHA DE AUTORIZACIÓN: 30-Mayo-2016 Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Lupo Gonzalez FECHA: 29-11-2016

R.U.C./C.I.: 1707822852 TELF.:

DIRECCIÓN: Quito

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL. |
|-------|--------------|----------|-----------|
| | Alimentación | | 3,07 |
| | (NO) | | |

Subtotal 14%
Subtotal 0%
DESCUENTO
IVA 14%
TOTAL \$.

0,43
3,30

Firma Autorizada Alicia Rosero F. Recibi Conforme

MONTALEZA ENCALADA LUIS ANDRÉS - GRÁFICAS FUTURA - Teléf.: 02 2761303
RUC. 1712326196001 Aut. 3792 Impreso del 751 al 850 CADUCA: 30-Mayo-2017

Original ADQUIRENTE - Copia EMISOR

compensador?

Hotel San Lorenzo

Garrido Garcés Edgar Mauricio

RUC. 1001757200001

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

FACTURA 002 - 001 - 000000117

Autorización: 1119620686

Cliente: Lupo Gonzalez

RUC/C.I.: 1707822852 Fecha: 30-11-2016

Dirección: Quito Telf.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|---|----------|-------|
| 2 | Shower badge del 28-29 del Noviembre del 2016 | 20,00 | 40,00 |

Subtotal \$ 40,00
IVA 10% - 0,80
IVA 14% 5,60
TOTAL \$ 44,80

FORMA DE PAGO: Obligado a llevar Contabilidad

Efectivo
Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Debito
Otros

Edgar Garrido
Recibi Conforme
Edgar Garrido
Entregué Conforme

MONTESDECA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRÁFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 0985 061 - IBARRA RUC. 10027394001
AUT. 9038 FECHA/AUTORIZACIÓN: 17-OCTUBRE-2016 IMPRESOR: 00101 - 00200 CADUCIDAD: 17-ENERO-2017

Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor

BAR RESTAURANT AUTO. SRI. 1119604460
 SERIE 001-001
" JARDIN DE CAJAS "
 ESPIN JARAMILLO ANA LUCIA
FACTURA
 RUC. 1002437950001 **000083358**
 Dir: Sector La Y de Cajás Panamericana Norte
 Telf.: 0996 312 026 Pedro Moncayo - Ecuador
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Señor (es): Luzo Gonzalez
 Dirección: Quito
 Fecha: 28-11-2016 RUC. 130282852
 Telf.: _____

| CANT. | DESCRIPCION | V.UNIT | V. TOTAL |
|-------|-----------------|--------|----------|
| | Bar Restaurante | | |
| | Almuerzos | | 3,95 |
| | Desayunos | | |
| | Meriendas | | |
| | Bizcochos | | |
| | Quesos | | |
| | Manjar | | |
| | Yogurth | | |

| | | |
|----------------------|-----------------------------------|-------------|
| FORMA DE PAGO | Efectivo | |
| | Dinero Electrónico | |
| | Tarjeta de Crédito/Debito | |
| | Otros | |
| | Subtotal | 3,95 |
| | Tarifa 0 % | |
| | Tarifa 14 % | 0,55 |
| | IVA 14 % | |
| | TOTAL USD | 4,50 |
| | ORIGINAL - CLIENTE | |
| | COPIA - EMISOR | |
| | Recibi Conforme Entregue Conforme | |

MULTIGRAFIC JP JESUS OSWALDO PIEDRA MOYA RUC. 1707834568001 AUT. N° 1778
 IMP. 12/OCTUBRE/2016 DEL 82701 AL 83700 CADUCA 03/ENERO/2017

Restaurant CASTIBOL
 Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes
 Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001
 Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz
 Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

FACTURA 001 - 001 - N° 0016676
 Autorización: 1119488235
 Cliente: Luzo Gonzalez
 RUC (C.I.): 17078282852 Fecha: 28/11/16
 Dirección: Quito Telf.: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------|----------|-------|
| 1 | Almuerzo | 3,57 | 3,57 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|------|
| Obligado a llevar Contabilidad | | SUBTOTAL | 3,57 |
| FORMA DE PAGO: | | TARIFA 0 % | |
| Efectivo | | IVA 14 % | 0,50 |
| Dinero Electrónico | | VALOR TOTAL | 4,07 |
| Tarjeta de Crédito/Debito | | - Compensación Solidaria | 0,07 |
| Otros | | VALOR A PAGAR | 4,00 |

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA Telf. 2665 981 - IBARRA RUC. 10271394001
 AUT. 9036 FECHA AUTORIZACION: 28- SEPT - 2016 IMPRESION: 016.301 - 016.900 CADUCIDAD: 28- SEPTIEMBRE - 2017
 Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

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 tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados se deberá adjuntar el informe correspondiente.

NOTA

EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

RUC: 1791317025001
 Contribuyente Especial
 Resolución N° NAC-0476
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-1f y San Ignacio
 PBX: 02-3982500-Quito
 SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625
 Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1118626043
 FECHA AUTORIZACION
 08/Abr/2016
 VALIDEZ: 08/Abr/2017
 CARRIL: 3N
 FACTURA: 007-013-005529842
 30/Nov/2016 16:41:07
 Clase: TOTA
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 1,00
 IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 1,00
 CLIENTE > CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

NOMBRE: ALEXANDER GARCIA
 CARGO: CONDUCTOR DEL
 FIRMA DE LA O EL
 NOMBRE: ING. IVAN PAZ
 CARGO: RESPONSABLE DE

EL GOBIERNO
SUBSIDIA
 ESTE VALOR

FACTURA
 con contribución del Estado

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

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1118626043
 FECHA AUTORIZACION
 08/Abr/2016
 VALIDEZ: 08/Abr/2017
 CARRIL: 3N
 FACTURA: 006-011-002707942
 30/Nov/2016 17:33:08
 Clase: TOTA
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 1,00
 IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 1,00
 CLIENTE > CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EL GOBIERNO
SUBSIDIA
 ESTE VALOR

FACTURA
 con contribución del Estado

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

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1118626043
 FECHA AUTORIZACION
 08/Abr/2016
 VALIDEZ: 08/Abr/2017
 CARRIL: 3N
 FACTURA: 010-013-004515617
 30/Nov/2016 17:58:13
 Clase: TOTA
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 0,60
 IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 0,60
 CLIENTE > CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

OBSERVACIONES

EL GOBIERNO
SUBSIDIA
ESTE VALOR

FACTURA
Con contribución del Estado

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:9N
FACTURA:010-019-002537159
28/Nov/2016 07:39:18

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

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:5N
FACTURA:007-018-003748441
28/Nov/2016 09:44:57

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

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1118626043
FECHA AUTORIZACION
08/Abr/2016
VALIDEZ: 08/Abr/2017
CARRIL:4N
FACTURA:006-014-003270496
28/Nov/2016 08:08:17

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