



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8487 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 70,00
IVA: 0,00
Sub Total: 70,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 70,00



MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A PORTOVIEJO-ESMERALDAS,
CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1561 CON EL SR.
ORLANDO ANDRADE, DEL 16 AL 18-11-2016. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3018617100

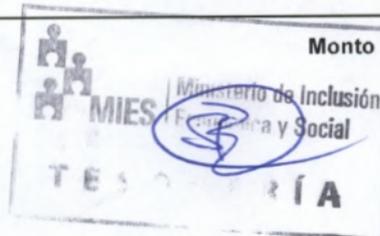
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 29/12/2016 | 70,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 70,00 | 0,00 |

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

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

Monto Líquido: 70,00



13/13 plus

11 folios

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|------------------|--|-------------------|---------|--------------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 28 12 2016 | 8487 | 8480 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 4287 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 70.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 70.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 70.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 70.00 |

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A PORTOVIEJO-ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1561 CON EL SR. ORLANDO ANDRADE, DEL 16 AL 18-11-2016. XE-BN.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | JRINVBSKVRGZLMF | FIRMA ELECTRONICA: | RZIVDJSZ5MGHE69 |
| | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 28/12/2016 | FECHA: | 28/12/2016 |

FIRMA



COMPARTAMENTO UNICO DE REGISTRO

| NO. DE REGISTRO | FECHA DE EMISION | FECHA DE VENCIMIENTO | ESTADO | TIPO DE REGISTRO | VALOR |
|-----------------|------------------|----------------------|--------|------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| NO. DE REGISTRO | FECHA DE EMISION | FECHA DE VENCIMIENTO | ESTADO | TIPO DE REGISTRO | VALOR |
|-----------------|------------------|----------------------|--------|------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ASOCIACION RESURBATA

| NO. DE REGISTRO | FECHA DE EMISION | FECHA DE VENCIMIENTO | ESTADO | TIPO DE REGISTRO | VALOR |
|-----------------|------------------|----------------------|--------|------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| NO. DE REGISTRO | FECHA DE EMISION | FECHA DE VENCIMIENTO | ESTADO | TIPO DE REGISTRO | VALOR |
|-----------------|------------------|----------------------|--------|------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
| | FIRMA ELECTRONICA: | JRINVBSKVRGZLMF | FIRMA ELECTRONICA: | RZIVDJSZ5MGHE69 |
| | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 28/12/2016 | FECHA: | 28/12/2016 |

FIRMA

FIRMA

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 | | 028 012 2016 | 8487 | 8480 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 4287 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO ✓ | | | | |

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 | 70.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 70.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 70.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 70.00 ✓ |

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: VIAJE A PORTOVIEJO-ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1561 CON EL SR. ORLANDO ANDRADE, DEL 16 AL 18-11-2016. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO

010

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 | | 028 | 012 | 2016 | 8487 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | | 4287 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO | | | | |

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|---------------------------|-----|------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 028 | 012 | 2016 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 8480 | | |
| | | No. Original | 8480 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 4287 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO | | | | |

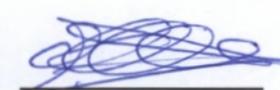
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 70.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 70.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 70.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 70.00 |

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJE A PORTOVIEJO-ESMERALDAS, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1561 CON EL SR. ORLANDO ANDRADE, DEL 16 AL 18-11-2016.

cur 8487

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 28/12/2016 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

9m. 17 8430

008



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 198-359-694

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|---------------------------|-------------------------|------------------|
| Cédula No. | 0200564441 | Cargo: | CHOFER |
| Funcionario | MALIZÁ MEZA CESAR OSWALDO | Nivel: | NIVEL 9 |
| Salida: | 16/11/2016 12H00 | Retorno: | 18/11/2016 17H30 |
| Fecha | | Hora | |
| Ciudad: | | PORTOVIEJO - ESMERALDAS | |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático (100%) | 80,00 | 0 | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | 160,00 |

Residencia NO DIRECCION ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob Venta | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|---|-------------|
| | | HOSPEDAJE | 0,00 |
| | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | PASAJES | 0,00 |
| | | PASAJES 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 | 22,00 |
| | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 22,00 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|--|-----------|--------|----------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | 160,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. 7 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 22,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 70,00 |
| 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 | | | 70,00 |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

OK/OK

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 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, 28 de diciembre del 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento
conforme normativa.

[Signature]

DIRECTORA FINANCIERA MES
FECHA: 28/12/2016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 375 - O-M - MIES-DA-2016 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/11/2016 007

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OSWALDO MALIZA | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - ESMERALDAS - SAN LORENZO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 16/11/2016 | 12H00 | 18/11/2016 | 17H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. OSWALDO MALIZA - ORLANDO ANDRADE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

MOVILIZAR MENAJE PARA LA PROVINCIA DE ESMERALDAS - CANTO SAN LORENZO EN EL CAMIÓN FC PEI1561

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEI-1561 | QUITO - CHONE | 16/11/2016 | 12H00 | 16/11/2016 | 19H30 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | CHONE - PORTOVIEJO | 17/11/2016 | 06H00 | 17/11/2016 | 08H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | PORTOVIEJO - ESMERALDAS | 17/11/2016 | 10H00 | 17/11/2016 | 17H30 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | ESMERALDAS - MONTALVO | 17/11/2016 | 19H00 | 17/11/2016 | 21H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | MONTALVO - SAN LORENZO | 18/11/2016 | 07H00 | 18/11/2016 | 09H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | SAN LORENZO - QUITO | 18/11/2016 | 11H00 | 18/11/2016 | 17H30 |

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3018617100 |
|--|----------------------------|------------------------------|

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

[Handwritten signatures]

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR

ECON. FRANCISCO PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten signature]

LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

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

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

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA

Fecha: 20 DIC 2016 Hora: 15:28

Firma: *[Signature]* No. Trámite: 6114

20 Dic 2016
15:28

Sum
07-12-2016
16:03



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 6315

| | |
|--|--|
| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD | |
| Institución | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| RUC | 1760001200001 |

| | |
|--|--|
| 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN | |
| Ciudad | QUITO |
| Fecha de Vigencia | Desde 2016-11-16 Hora 08:00 Hasta 2016-11-18 Hora 23:59 |
| Motivo | TRASLADAR KITS DE VESTIR Y ALIMENTACIÓN PARA ATENDER A LAS FAMILIAS AFECTADAS POR DESASTRES NATURALES, DESIGNANDO A LOS CONDUCTORES ORLANDO ANDRADE Y CESAR MALIZA. PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO. |
| No. Ocupantes | 2 |
| AUTORIZACIÓN | |
| Fecha | 2016-11-16 |
| No. Comunicación | MIES-SPE-DGR-0575-M |
| Lugar Origen | QUITO |
| Lugar Destino | MANABI Y ESMERALDAS |
| Kilometraje Inicio | 172239 |
| Kilometraje Fin | 173450 |

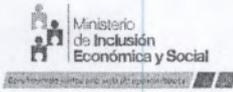
| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A | |
| Nombres | ANDRADE ORLANDO EDUARDO |
| Cargo | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Número de Cédula / Pasaporte | 1704118163 |
| Tipo de Licencia | E |

| | |
|--|-----------------------|
| 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO | |
| Número de Placa | PEI1561 |
| Marca / Modelo | HINO FC CAMION FURGON |
| Color | BLANCO |
| Número Matrícula | A2966564 |

| | |
|---------------------------------|---|
| 5. DATOS DEL SOLICITANTE | |
| Nombres | ING. ALEXANDRA MARIBEL RÓN CALDERÓN |
| Cargo | DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS (ENCARGADA) |

Realizado Por PAZOS BOWEN JUAN PATRICIO
 Fecha de Emisión 2016-11-16





MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2016-0575-M

Quito, 15 de noviembre de 2016

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

ASUNTO: Solicitud de Prendas de Vestir y Un Camión Institucional para la Provincia de Esmeraldas

Avenida

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento esta Cartera de Estado como parte del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos, a través de esta Dirección es la que coordina la Mesa Técnica de Trabajo 4 "atención integral a la población", siendo prioridad para el Ministerio de Inclusión Económica y Social, garantizar la atención integral a la población ante una eventual emergencia, la Dirección de Gestión de Riesgos MIES para cumplir con su misión realiza acciones de monitoreo, prevención, preparación, logística, respuesta y recuperación en situaciones de emergencia/desastre.

La Dirección de Gestión de Riesgos tiene como misión: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas, estrategias y acciones para la reducción, respuesta y recuperación al enfrentar eventos adversos y situaciones de emergencia, por medio de la transversalización y la gestión de riesgos en los servicios de atención directa e indirecta en el ámbito de acción de la Institución"

Por lo antes expuesto y de acuerdo al evento adverso suscitado en las últimas horas en la ciudad de Esmeraldas, en la cual tenemos aproximadamente 50 familias confirmadas que fueron afectadas y aún está pendiente por confirmar en otros sectores el número de familias que también fueron afectadas, por los fuertes aguajes en la parroquia Camarones que están ubicadas en la ciudad de Esmeraldas y debido al mismo evento suscitado en la ciudad de San Lorenzo la parroquia Limones se registra que el albergue ubicado en éste sector está siendo afectado por los aguajes por lo que se procede a formalizar el siguiente requerimiento que consiste en lo siguiente:

- 1.- 200 kits de vestir tipo costa (6000 prendas de vestir)
- 2.- Un camión del MIES para cubrir la ruta Quito (Bodegas El Tablón) – Coordinación Zonal 4 (Portoviejo) para movilizar los kits de vestir y kits de alimentos, mismos que tendrán por destino la ciudad de Esmeraldas y la ciudad de San Lorenzo. De igual manera necesitamos nos ayude para la distribución estos insumos en las zonas afectadas de la provincia de Esmeraldas conforme al cuadro siguiente:

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2016-0575-M

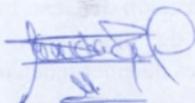
Quito, 15 de noviembre de 2016

| CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE KITS | | |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|
| DISTRITO | KITS DE ROPA | ALIMENTACIÓN |
| ESMERALDAS | 200 | 100 |
| SAN LORENZO | | 100 |

De antemano anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Alexandra Maribel Rón Calderón
DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS, ENCARGADA

Copia:

Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Abg. Albaro Jacinto Vélez López
Director Distrital Esmeraldas, Encargado

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo
Director Distrital de San Lorenzo

Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 1

Ing. Gina Patricia Vera Preciado
Servidor Público 3

Lcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Danny Armando Alegría Telenchano
Servidor Público 1

Soc. Ángel Eduardo Rodríguez Burbano
Trabajador Social MIESpacio Juvenil

Sr. Lcdo. Javier Darío Arizala Campo
Coordinador de Trabajo Social y Estrategia de Acompañamiento Familiar.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DGR-2016-0575-M

Quito, 15 de noviembre de 2016

Andrés Sebastián Maldonado Pacheco
Servidor Público 1

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez
Subsecretario de Protección Especial

Sr. Ing. Diego Mauricio Proaño Cordero
Coordinador Zonal 1

Sra. Ing. María Julieta Arboleda Toala
Coordinadora Zonal 4

Sra. Abg. María Gabriela Molina Menéndez
Directora Distrital de Portoviejo

Sr. Ing. Fabricio Benjamín Díaz Cedeño
Director Distrital 13D02 Jaramijó - Manta - Montecristí

Sr. Mgs. Raúl Alberto Andrade Naveda
Director Distrital de Chone

Sra. Abg. Angelica Maria Cedeño Roman
Directora Distrital de Jama

js



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.375- O.M.- MIES-DA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - ESMERALDAS - SAN LORENZO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. OSWALDO MALIZA - ORLANDO ANDRADE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

16/11/2016 UNA VEZ AUTORIZADO LA MOVILIZACIÓN SALIMOS A LAS 12H00 CON EL COMPAÑERO ORLANDO ANDRADE DE LA BODEGA DEL TABLÓN, PARA DIRIGIRNOS A CHONE LLEGANDO A LAS 19H30, Y PERNOCTANDO EN LA MISMA.

17/11/2016 INICIE MIS LABORES A LAS 06H00 PARA DIRIGIRNOS A PORTOVIEJO LLEGANDO A LAS 08H00 A LAS OFICINAS DE LA COORDINACIÓN PARA MOVILIZAR KIT DE ALIMENTOS UNA VEZ CULMINADO SALIMOS A LAS 10H00 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS LLEGANDO A LAS 17H30 A LA DIRECCIÓN DISTRITAL PARA DESCARGAR KIT DE ALIMENTOS Y MENAJE, UNA VEZ CULMINADO SALIMOS A LAS 19H00 A MONTALVO, Y CULMINADO MIS LABORES A LAS 21H00 Y PERNOCTANDO EN LA MISMA.

18/11/2016 INICIE MIS LABORES A LAS 07H00, PARA DIRIGIRNOS A SAN LORENZO LLEGANDO 09H00 A LAS OFICINAS A DESCARGAR EL MENAJE Y LOS KIT DE ALIMENTOS, UNA VEZ CULMINADO RETORNAMOS A LA CIUDAD DE QUITO A LAS 11H00 LLEGANDO CULMINADO LA COMISIÓN EN LA BODEGA DEL TABLÓN SIN NOVEDAD A LAS 17H30

PRODUCTO:

MOVILIZAR MENAJE PARA LA PROVINCIA DE ESMERALDAS - CANTO SAN LORENZO EN EL CAMIÓN FC PEI1561

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|-----------|-----------------|
| 16/11/2016 | 003643 | HOSPEDAJE | 12 |
| 17/11/2016 | 000002730 | HOSPEDAJE | 10 |
| SUMAN: | | | \$USD 22 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 16/11/2016 | 18/12/2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 12H00 | 17H30 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEI-1561 | QUITO - CHONE | 16/11/2016 | 12H00 | 16/11/2016 | 19H30 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | CHONE - PORTOVIEJO | 17/11/2016 | 06H00 | 17/11/2016 | 08H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | PORTOVIEJO - ESMERALDAS | 17/11/2016 | 10H00 | 17/11/2016 | 17H30 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | ESMERALDAS - MONTALVO | 17/11/2016 | 19H00 | 17/11/2016 | 21H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | MONTALVO - SAN LORENZO | 18/11/2016 | 07H00 | 18/11/2016 | 09H00 |
| TERRESTRE | PEI-1561 | SAN LORENZO - QUITO | 18/11/2016 | 11H00 | 18/11/2016 | 17H30 |

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

SR. OSWALDO MALIZA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Ing. IVÁN PAZOS
RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E)

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

ECON. FRANCISCO PÉREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RESIDENCIAL LA CASA DE MAMA

GONZALEZ EGAS GALO EDUARDO

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN PENSIONES

Dir.: Parroquia Montalvo Diagonal a la Iglesia Catolica
Telf.: 0997949502 - 062460374 // Email: galo.gonzalez49@hotmail.com
Rio Verde - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 1702330406001

Aut. SRI: 1119661159

001-001-00

000002730

Sr(es): *Oswaldo Maliza*

R.U.C./C.I.: *0200564441*

Fecha: *17-11-16*

Dir.: *Quito*

Tell:

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. Total |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1 | Hospedaje | | 8.93 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COMPLEJO RESIDENCIAL
"LA CASA DE MAMA"
Rio Verde - Montalvo

| | | |
|---------------|------------------------|--|
| FORMA DE PAGO | Efectivo | |
| | Dinero Electrónico | |
| | Tarjeta Crédito/Débito | |
| | Otros | |

SUB TOTAL 12% *8.93*
SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB TOTAL
IVA 12% *1.07*
VALOR TOTAL *10.00*

Luis Madrid
FIRMA AUTORIZADA

Descuento Solidario 2% \$

Graphikame's Multigráfica / Nozoreño Reina Carlos Miguel / Dir. Mejía 304 E/. Sucre y Olmedo / Telf.: 062 452 097 / R.U.C.: 0802312751001 / Aut.: 6950 / Original.: Cliente
Copia - Emisor / Del 0002651 Al 0002850 / F.Delimp.: 24-OCTUBRE-2016 / F.FeVen.: 24-OCTUBRE-2017

001

Mendoza Torres José Dolores
HOSTAL "EL AROMA"

RUC 1303893281001
FACTURA 001-001
No 003649
AUT. SRI 1119668089

Matriz: Carretero By Pass
Celular: 099 412 7787
CHONE - MANABÍ

Documento Categorizado: NO

FECHA DE AUTORIZACIÓN 25-OCTUBRE-2016

Sr(es): *Oswaldo Maliza*
DIRECCIÓN: *Quito*
R.U.C./C.I. *0200564441* TELÉFONO:
FECHA EMISIÓN: *16-11-2016* GUÍA DE REMISIÓN:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|-------------|-------------|----------|
| | Hospedaje | | 10,71 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

José Mendoza
GERENTE
HOSTAL "EL AROMA"

FECHA DE CADUCIDAD 25-OCTUBRE-2017

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

SUBTOTAL 14% *10,71*
SUBTOTAL 0%
IVA 14% *1,50*
VALOR TOTAL *12,21*
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2% *0,21*
VALOR A PAGAR *12,00*

Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos
RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
Tiraje 003601 - 003800