

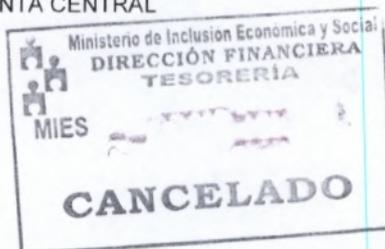


Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8510 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 70,00
IVA: 0,00
Sub Total: 70,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 70,00



ANDRADE ORLANDO EDUARDO: POR VIAJE A MANABÍ Y ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN DE MENAJE, DEL 16 AL 18-11-2016.XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1704118163

| 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 |



03/13
plac
10/05/17

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 | 8510 | 8490 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | 4293 | |

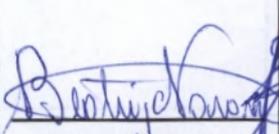
| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1704118163 | ANDRADE ORLANDO EDUARDO | | | | |

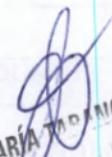
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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: ANDRADE ORLANDO EDUARDO: POR VIAJE A MANABÍ Y ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN DE MENAJE, DEL 16 AL 18-11-2016.XE-BN.

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


 MARÍA DOMÍNGUEZ
 COORDINADORA

011

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 | 8510 8490 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | | 4293 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1704118163 | ANDRADE ORLANDO EDUARDO | | | | |

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 028 | 012 | 2016 | 8490 8490 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-CGAF-DA-2016-3221- | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 4293 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1704118163 | ANDRADE ORLANDO EDUARDO | | | | |

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: ANDRADE ORLANDO EDUARDO.- POR VIAJE A MANABÍ Y ESMERALDAS, MOVILIZACIÓN DE MENAJE, DEL 16 AL 18-11-2016.

EUR 8510

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

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------|----------|-------------------------|
| Cédula No. | 1704118163 | Cargo: | CHOFER |
| Funcionario | ANDRÁDE ORLANDO EDUARDO | Nivel: | NIVEL 9 |
| Fecha | 16/11/2016 | Fecha | 18/11/2016 |
| Hora | 12H00 | Hora | 17H30 |
| Salida: | | Retorno: | |
| | | Ciudad: | PORTOVIEJO - ESMERALDAS |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Dias | 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 | 8,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 8,00 |

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 | | | |
| | | | 8,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 78,00 |
| e) Total a favor del MIES | | | |
| | | | 0,00 |

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:
Ximena Escobar
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 28 de diciembre del 2016

28 DIC 2016
12/25

Ministerio de Inclusion Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRACIONES:

Favor atención requerida, conforme a normativa.

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 28/12/2016

018490/3491



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

008

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 374- O-A - MIES-DA-2016 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/11/2016

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORLANDO ANDRADE | | 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. ORLANDO ANDRADE - OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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

TRANSPORTE

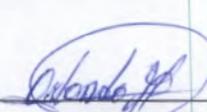
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | 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 |

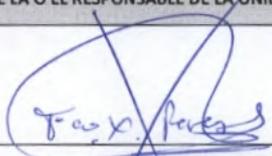
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

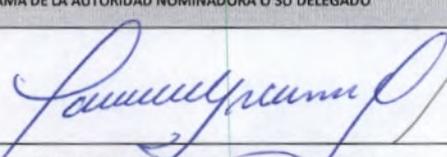
| | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: PAGO | No. DE CUENTA: EFFECTIVO |
|---|-------------------------|-----------------------------|

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


 SR. ORLANDO ANDRADE
 CONDUCTOR


 ECON. FRANCISCO PÉREZ SUÁREZ
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

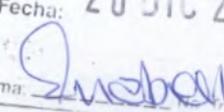
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


 LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ÁLVAREZ
 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
 DIRECCION FINANCIERA
 Fecha: 20 DIC 2016 16:20
 Hora: 16:20
 Firma:  6426

20 Dic 2016
 19-12-2016
 16:30

007



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 IVAN PATRICIO
 Fecha de Emisión 2016-11-16

JULI
07-12-2016
1603

200



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

006

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

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:

AUTORIZADO
PRENDAS DE
VESTIR Y
CAMIÓN
Francisco Xavier Pérez Suárez

800

005



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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 Dario Arizala Campo
Coordinador de Trabajo Social y Estrategia de Acompañamiento Familiar.



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

003

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No.374-O.M.- MIES-DA-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ORLANDO ANDRADE

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 PE11561

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|-----------|-----------------|
| 16/11/2016 | 003644 | HOSPEDAJE | 12 |
| 17/11/2016 | 0000269 | HOSPEDAJE | 10 |
| 16/11/2016 | 008003002470834 | PEAJE | 4 |
| 18/11/2016 | 005009001859906 | PEAJE | 2 |
| 18/11/2016 | 007012003924560 | PEAJE | 2 |
| SUMAN: | | | \$USD 30 |

NOTA

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.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---------------------|------------|------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 16/11/2016 | 18/12/2016 |
| 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

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

SR. ORLANDO ANDRADE
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

Ing. IVAN 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

RNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
 LA PROVINCIA DE PICHINCHA
 TACION DE PEAJE "A. JAG"
 MATRIZ: PICHINCHA/CALTO
 MANUEL IARRLA N13-45
 Entre Anta y Arenas
 SUCURSAL: ALOAG
 Siete Kilómetros de la
 población de Atoag
 Contribuyente Especial
 Resolución No. 201 del 23/01/97
 RUC No. 1760003330001

Identificación No. 008-003-002470834
 : Consumidor Final
 C/CI: 9999999999999
 Fecha: 16/11/2016 Hora: 14:11
 Categoría: 03 Turno: 00013295

Categoría PESAJE \$ 4.00
 IVA 0.00% \$ 0.00
 ALOR TOTAL \$ 4.00

AUTORIZACION SRI
 No. 11537475 del 12-09-2016
 CAUCUCA 31-09-2017
 Original

RUC. 1791317025001
 Contribuyente Especial
 Resolución N° NAC-0476
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
 Ignacio
 PBX: 02 3982500-Quito
 SUCURSAL: Panamericana Norte km 42+700
 Tramo: Guayllabamba-Santa Rosa
 Cayambe Cajas

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1118526043
 FECHA AUTORIZACION
 08/Abr/2016
 VALIDEZ: 08/Abr/2017
 CARRIL:3N
 FACTURA:005-009-001859906
 18/Nov/2016 15:07:14
 Clase:T02C
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 2,00
 IVA: \$ 0,00
 TOTAL : \$ 2,00
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1118626043
 FECHA AUTORIZACION
 08/Abr/2016
 VALIDEZ: 08/Abr/2017
 CARRIL:2N
 FACTURA:007-012-003924560
 18/Nov/2016 14:02:10
 Clase:T02C
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 2,00
 IVA: \$ 0,00
 TOTAL : \$ 2,00
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

Mendoza Torres José Dolores
HOSTAL "EL AROMA"
 Matríz: Carretera By Pass
 Celular: 099/412 7787
 CHONE - MANABÍ
 Documento Categorizado: NO

RUC 1303893281001
FACTURA 001-001
 No. 003644
 AUT. SRI 1119668089
 FECHA DE AUTORIZACIÓN 25-OCTUBRE-2016

Sr.(es): *Santos y Andrea*
 DIRECCIÓN: *Quito*
 R.U.C./C.I. *1704118163*
 FECHA EMISIÓN: *16-11-2016*
 TELÉFONO: *1704118163*
 P. UNITARIO V. TOTAL
 10,71

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|-----------------------------|-------------|----------|
| | <i>Habitacion</i> | | |
| | HOSTAL "EL AROMA" | | |
| | José Mendoza GERENTE | | |

FECHA DE CADUCIDAD 25-OCTUBRE-2017

| FORMA DE PAGO | |
|--------------------------|--|
| EFFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TAJETA DE CREDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

Original, Adquirente / Copia: Emisor

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

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 **000002731**

Sr(es): *Orlando Andrade*
 R.U.C./C.I.: *1704118163*
 Fecha: *17-11-16*
 Telf.:

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. Total |
|-------|------------------|----------|----------|
| 1 | <i>Harpasdas</i> | | 8.93 |

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------|--|
| Efectivo | |
| Dinero Electronico | |
| Tajeta Credito/Debito | |
| Otros | |

SUBTOTAL 14% 8.93
 SUBTOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUBTOTAL IVA 1% 1.07
 VALOR TOTAL 10.00

Descuento Solidario 2% \$

Luis Habid Andrade
 FIRMA AUTORIZADA
 RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168
 Copia: Emisor / Det 0002651 Al 0002830 / Fdellip: 24-OCTUBRE-2016 / FDeVeu: 24-OCTUBRE-2017