

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	050 MINISTERIO DEL INTERIOR	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL INTERIOR - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	017 05 2016	6988	6969
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MDI-DF-UP-001-2016	2838
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1719405068	CADAVID MORA LUZ CARIME		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CADAVID MORA LUZ CARIME*ESPECIALISTA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES*UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES* GUAYAQUIL-GUAYAS*17-03-2016*18-03-2016*REVISION Y VERIFICACION DE SERVICOS EN NUEVO LABORATORIO*TERRESTRE*INF 21-03-2016*CP 290

DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO:
APROBADO	
FECHA: 17/05/2016	Funcionario Responsable
	Director Financiero

19 MAY 2016

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

6000002

Institucion:	050	MINISTERIO DEL INTERIOR	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DEL INTERIOR - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		017 05 2016	6969	6969
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MDI-DF-UP-001-2016	2838	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1719405068	CADAVID MORA LUZ CARIME			

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	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES




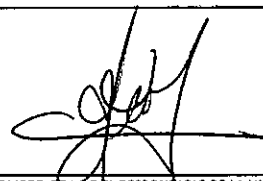
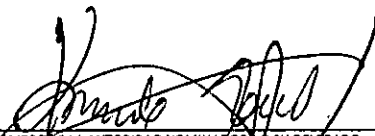
DESCRIPCION: CADAVID MORA LUZ CARIME*ESPECIALISTA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES*UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES*
GUAYAQUIL-GUAYAS*17-03-2016*18-03-2016*REVISION Y VERIFICACION DE SERVICOS EN NUEVO
LABORATORIO*TERRESTRE*INF 21-03-2016*CP 290

6980

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/05/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

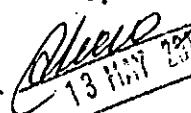
Leo Carreras

0000003

<div><div>Ministerio del Interior</div><div>Benal Azar N4-24 entre Espejo y Chile PBX 593-2 795-5666 795-0470 www.ministeriodelinterior.gob.ec</div></div>							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14 de Marzo 2016			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUZ CARIME CADAVID MORA 1719405068				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - GUAYAQUIL-QUITO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRIMINALISTICA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
17-03-2016		07:00		18-03-2016		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUZ CADAVID							
Revisión y verificación de servicios en nuevo laboratorio de criminalística Guayaquil							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	TRANSPORTE PROPIO	QUITO - GUAYAQUIL-QUITO	17-03-2016	7:00	18-03-2016	19:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12054049267			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mgs. Luz Carime Cadavid				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Maria Fernanda Iglesias Jefe de Despacho			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>			
							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Karla Echeverría COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA							

6969

DIRECCION FINANCIERA
MINISTERIO DEL INTERIOR

No. 4404
Firma: 
FECHA: 13 MAY 2016

5 minutos
11:05 AM
10:40

16-05-2015
530303

Alpaya

1201

30% (36) (36) (36)
70% (84) (134,95) (84)
sc rare

18-15-40

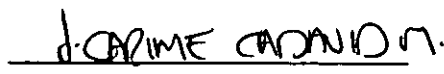
17-14-80

  <div> Benalcázar 44-24 entre Espejo y Cilla P.O. BOX 2 199-5666 199-0470 www.ministeriodelinterior.gob.ec </div>		00000004				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)				
		21 de MARZO 2016				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUZ CARIME CADAVID MORA 1719405068		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito – Guayaquil - Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRIMINALISTICA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<ul style="list-style-type: none"> Se realizó la verificación del funcionamiento de los equipos instalados por los proveedores en la nueva sede del Laboratorio de Criminalística de Guayaquil. Se hizo supervisión al trabajo de los peritos de laboratorios analíticos de criminalística Guayaquil. Se constató la correcta prestación de los servicios analíticos de los laboratorios en las nuevas instalaciones. 						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.			
FECHA dd-mmm-aaa	17-03-2016	18-03-2016				
HORA hh:mm	07:00	19:00				
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	TRANSPORTE PROPIO	QUITO - GUAYAQUIL- QUITO	17-03-2016	7:00	18-03-2016	19:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Adjunto: Factura de hospedaje por 1 noche valor \$90,85, alimentación en ruta de regreso \$16,10 + \$28,00 Total gastos: \$134,95						

NOTA

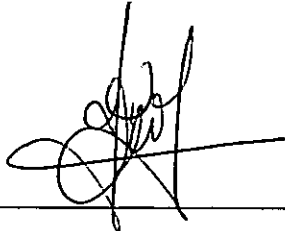
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


LUZ CADAVID

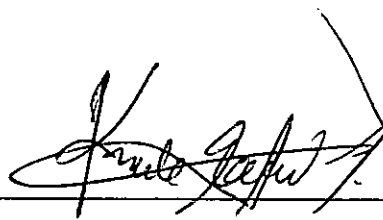
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



**MARIA FERNANDA IGLESIAS
JEFE DE DESPACHO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**ECO. KARLA ECHEVERRIA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

0000005

INFORME No. 2016-10-CAL-SDTC-PJ

PARA MARIA FERNANDA IGLESIAS
ASESORA MINISTERIAL

DE LUZ CADAVID
GESTION CALIDAD
LABORATORIO DE CRIMINALISTICA

FECHA 21 de Marzo de 2016

ASUNTO INFORME DE COMISION

ANTECEDENTES.-

Mediante **Memorando** de la Coordinadora General de Despacho Señorita María Fernanda Iglesias, se autoriza a la señora Luz Cadavid para que se proceda a realizar la comisión en la ciudad de Guayaquil.

ACTIVIDADES A DESARROLLARSE:

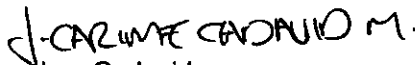
- Verificación de implementación de los servicios en el Laboratorio de Criminalística y Ciencia Forenses de Guayaquil.

DESARROLLO:

- En la visita al Laboratorio de Criminalística y Ciencias Forense de Guayaquil, se verifico que los equipos instalados para la inauguración estuvieran funcionales y operativos, así como la existencia de los reactivos necesarios para el inicio del funcionamiento de las secciones.
- Se superviso el trabajo realizado por los peritos de las secciones, constatando los turnos y operatividad de las secciones.
- Se constató la correcta prestación del servicio pericial de las secciones de Laboratorios analíticos de Criminalística y Ciencias Forenses de Guayaquil.

Particular que se informa para los fines pertinentes.

Atentamente,


Luz Cadavid

GESTION CALIDAD
LABORATORIO DE CRIMINALISTICA Y CIENCIAS FORENSES

MINISTERIO DEL INTERIOR					
BENEFICIARIO: Luz Cadavid					
No.	FECHA	No. FACTURA	ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION	VALOR
1	18/03/2016	001-001-000486271	Los Arbolitos 2	ALIMENTACIÓN	\$ 28,00
2	18/03/2016	001-001-000132480	Restaurante JADE	ALIMENTACIÓN	\$ 16,10
3	18/03/2016	001-001-000040247	Hotel Galeria Man-Ging	HOSPEDAJE	\$ 90,85
TOTAL					\$ 134,95
OBSERVACIONES:					

00000006

L. CADAVID
Luz Cadavid





HOTEL GALERIA MAN-GING

Hoteles Ecuatorianos S.A. (HOTELESA)

R.U.C. 0991445854001

Dir.: Nueve de Octubre # 1608 y García Moreno
Guayaquil - Ecuador

FACTURA

Nº 001-001-

000040247

Autorización Nº 1117875959

viernes 18 marzo 2016 11:45:07

TCAST/2

Cliente: CADAVID LUZ

Cédula 1719405068

Teléfono: 0995520507

Pax: 2

Reg.hab.#15325

Ref.#

7393

Huésped: CADAVID MORA

Folio: 1 Hab.: 0

Compañía:

Dirección: QUITO

Fecha	Hab.	Ref.	Descripción	Debitos/Créditos	Hora	Id.
18mar2016	405		Cargo Habitación (1)	70.00	02:23:17	STEFAN
18mar2016	405		Cargo Mini Bar (1)	3.65	11:37:47	LEONAR
Subtotal				73.65		
Base imponible				(73.65)		
I.V.A. 12.00 %				8.84		
I.V.A. 0%				(0)		
Propina T.I.P. 10.00 %				7.36		
Total Tasa Municipal pernoctación				1.00		
Total \$				90.85		
PAGOS				90.85		
18mar2016	405		TC Diners-Discovery (1)		11:39:36	TCAST/2

Man-Ging

HOTEL GALERIA

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de cargos aquí especificados.
I agree that liability for this bill, not waived and agree to be held personally liable in the event that indicated person, company or association fails to pay any part or the full amount of these charges.

Firma / Signature

Hotel Galeria Man-Ging le agradece su preferencia. Contáctenos al 2-691881 / 2-395498 - Fax: 2-691707

www.hotelgaleriamanging.com

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1: EMISOR / COPIA 2: CONTABILIDAD - COPIA SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

2012
11
2012
11
2012
11



Memorando No. MDI-UCM-2016-0246

Para: Econ. Karla Echeverría Yépez
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

De: Dr. Antonio Félix Ramírez
RESPONSABLE DE LAS UNIDADES DE CONTROL MIGRATORIO A NIVEL NACIONAL (S)

Asunto: Compra de pasajes aéreos y pago de subsistencias.

Fecha: Quito D.M., 14 de marzo del 2016

Por medio del presente, solicito a usted muy comedidamente se autorice la compra de pasaje aéreo y pago de subsistencia para el servidor que se detalla a continuación, quien viajará a la Ciudad de Cuenca el día jueves 17 de marzo del 2016, con la finalidad de asistir como Delegado al Taller de Cónsules Ecuatorianos que laboran en Asia, Africa y Oceanía.

Nombre y Apellido	Numero de cedula	Destino	Fecha	Hora
Trujillo Remache Dubal Omar	1716615529	UIO-CUENCA	17 / Mar / 2016	06h00
		CUENCA-UIO	17 / Mar / 2016	19h00

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,


Dr. Antonio Félix Ramírez
RESPONSABLE DE LAS UNIDADES DE CONTROL MIGRATORIO A NIVEL NACIONAL (S)
Elaborado por: PR

Johanna de
14032016
14h28
Autorización
Gabi. Ochoa

0000010

MEMORANDO

FECHA: Quito, 14 de marzo de 2016

DE: María Fernanda Iglesias
COORDINADORA DE DESPACHO

PARA: Karla Echeverría
**COORDINADORA GRAL. ADMINISTRATIVA
FINANCIERA**



Por disposición del señor Ministro del Interior, me permito comunicar que la Bioq. Luz Cadavid, - Gestión de Calidad, Laboratorio de Criminalística y Ciencias Forenses, deberá trasladarse a la ciudad de Guayaquil el jueves 17 y viernes 18 de marzo del año en curso, para cumplir con la siguiente actividad:

- Verificación de implementación de los servicios en Laboratorio de Criminalística y Ciencias Forenses

Por lo cual solicito se digne autorizar los viáticos pertinentes.

Por su gentil atención, reitero mi agradecimiento.

Atentamente,


María Fernanda Iglesias
COORDINADORA DE DESPACHO

