



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 29 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 160,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 160,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 6239506

ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE: POR VIAJE A ESMERALDAS,  
APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN  
DE BIENES Y SERVICIOS POR LA EMERGENCIA OCURRIDA EL  
16-04-2016, DEL 21 AL 23-12-2016.DCH-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	20/01/2017	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 160,00



*11/11 [Signature]*

*gagos*

**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	018	01	2017
Unid. Desc:	0000	No. CUR	29		
		No. Original	17		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	12		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0300744315	ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE: POR VIAJE A ESMERALDAS, APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR LA EMERGENCIA OCURRIDA EL 16-04-2016, DEL 21 AL 23-12-2016.DCH-BN.

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

**MARIA TABANCO**  


**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		018	01	2017	29
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-			12
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0300744315	ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE				

**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.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 01 2017	17	17	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	12		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0300744315 ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE					

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ANDRADE MUNOZ BLANCA MATILDE.- POR VIAJE A ESMERALDAS, APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR LA EMERGENCIA OCURRIDA EL 16-04-2016, DEL 21 AL 23-12-2016.

*cur 29*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/01/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

007

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **8**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0300744315	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO DE
Funcionario	ANDRADE MUÑOZ BLANCA MATILDE	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO DE
Salida:	21/12/2016 4:30	Retorno:	23/12/2016 16:15
Fecha	Hora	Fecha	Hora
		Ciudad:	ESMERALDAS

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

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia **NO** DIRECCIÓN FINANCIERA

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

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>160,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>160,00</b>

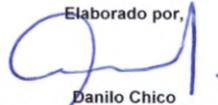
**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, SEGÚN ACUERDO MDT 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIATICO, ADICIONAL SE PROCEDE SEGÚN DECRETO 1274 QUE INDICA AMPLIAR ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 11/01/2017
2	SE PROCEDE A REALIZAR EL CALCULO Y EL RESPECTIVO TRAMITE DE LIQUIDACION A ESTA FECHA, YA QUE EN LA DIRECCION FINANCIERA SE RECIBIERON TRAMITES DE PAGO HASTA EL 19/12/2016 SEGÚN CIRCULAR No. MIES-CGAF-DF-2016-0006-C DEL 14/12/2016 POR CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL 2016
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 TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 17 de enero de 2017

17/01/2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
MIES	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimientos conforme a normativa.	
	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA:	17/01/2017

10 ENE 2017

car 17



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF--DF-2016-1067 ✓

FECHA DE SOLICITUD (20-12-2016) ✓

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE MUÑOZ BLANCA MATILDE ✓		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CONTROL PREVIO ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA ✓	
FECHA SALIDA (21-12-2016) ✓	HORA SALIDA (4:30) ✓	FECHA LLEGADA (23-12-2016) ✓	HORA LLEGADA (16:15) ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ANA RAQUEL MANZANO, MATILDE ANDRADE, Sr. JUAN CARLOS ANCHAPAXI ✓

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: APOYO EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS TALES COMO KITS DE ALIMENTOS, VITUALLAS, MATERIAL DE ASEO Y LIMPIEZA, SERVICIO DE TRANSPORTE, A FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES DE EMERGENCIA SUCITADAS POR EL MOVIMIENTO TELURICO ACONTECIDO EL 19 Y 20 DE DICIEMBRE DEL 2016 EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS ✓

**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	INSTITUCIONAL	Quito - Esmeraldas ✓	21/12/2016 ✓	04H30 ✓	21/12/2016 ✓	10h00 ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas - Quito ✓	23/12/2016 ✓	11h00 ✓	23/11/2016 ✓	16h15 ✓

**AUTORIZACION:** 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: GUAYAQUIL  
TIPO DE CUENTA: AHORRO  
No. DE CUENTA: 6239506

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

*Matilde Andrade* ✓

*Leslie Alejandra Caiza Olmedo* ✓

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MATILDE ANDRADE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 18 ENE 2017 Hora:

Firma: \_\_\_\_\_ No Trámite: \_\_\_\_\_

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 16 ENE 2017 Hora:

Firma: *pluan* No Trámite: 118



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO N° MIES-CGAF-DF-2016-1067-M FECHA DE INFORME 28-Diciembre del 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MATILDE ANDRADE MUÑOZ PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CONTROL PREVIO CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. JUAN CARLOS ANCHAPAXI - SRA. MATILDE ANDRADE - SRA. RAQUEL MANZANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (21/12/2016)

04H30

Traslado a la Ciudad de Esmeraldas - DIRECCION DISTRITAL

10H00

Llegada la Ciudad de Esmeraldas - DIRECCION DISTRITAL

10h15 a 10h45

Reunión de trabajo en la Dirección Distrital de Esmeraldas con la presencia del Sr. Director Distrital, Jefe Administrativo Financiero, funcionarios del Área Financiera, Compras Públicas y Gestión de Riesgos a fin de coordinar acciones para los procesos de contratación de kits de alimentos, menaje, vituallas, materiales de aseo y limpieza, para cubrir las necesidades sucitadas en el temblor acontecido los días 19 y 20 de diciembre del 2016.

11H00

Preparación de la documentación de acuerdo a la normativa legal vigente emitida por el SERCOP para casos de emergencia, conjuntamente con la funcionaria de compras públicas de la Dirección Distrital de Esmeraldas para las contrataciones de:

- 1.- Contratación del servicio de alimentación preparada (desayuno, almuerzo y merienda) por cinco días para los dagnificados localizados en el albergue de Tonsupa.
2.- Contratación de kits de alimentos para entrega a las familias dagnificadas
3.- Alquiler de vehículos para movilización del personal técnico y entrega de donaciones.
4.- Adquisición de KITS DE ASEO para los damnificados.

13H00 a 13h45

Almuerzo

13H45 a 19h00

Continuación, con la revisión y anexos de documentación para las contrataciones, solicitud de proformas.

19H00 Salida de las oficinas de la Coordinación Distrital, traslado al Albergue de Tonsupa,

colaboración para la entrega de los alimentos a las familias damnificadas.

23H00 Retorno a Esmeraldas

23H30 Traslado al hotel. ✓

**ACTIVIDADES (22/12/2016)** ✓

**08H00**

Inicio de actividades, continuación con la revisión de la documentación de respaldo para la contratación por situación de emergencia.

Revisión de las ofertas con el fin de verificar si constan como proveedor habilitado, consulta lista blanca del proveedor (no tener obligaciones pendientes SRI).

Verificación de cumplimiento de normativa emitida por el SERCOP para Emergencia de Esmeraldas.

**13h30-14H30** ✓

Almuerzo

**14H40** ✓

Continuación con las actividades de revisión, coordinación y seguimiento de los informes Técnico de Viabilidad para la contratación, cuya unidad requirente fue la Unidad de Riesgos de la Coordinación Zonal en coordinación con las Fuerzas Armadas del Ecuador. ✓

**22H00**

Salida de las oficinas de la Dirección Distrital traslado al hotel ✓

**ACTIVIDADES (23/12/2016)** ✓

**08H00**

Inicio de actividades, revisión y entrega física así como digital del expediente para contrataciones en Situación de Emergencia, formulario de Requerimiento de Contrataciones por Emergencia para las 4 adquisiciones, Certificación de Proveedor habilitado, ✓

Adicionalmente se capacito a la funcionaria de Compras Públicas sobre procesos de compra de bienes y servicios por ínfima cuantía y se le entrego un modelo de expediente completo, Orden de compra/servicio, estudio de mercado, modelos de actas entre otros. ✓

**11H00**

Salida de la Dirección Distrital, para retorno a Quito ✓

**16H15**

Llegada a Quito ✓

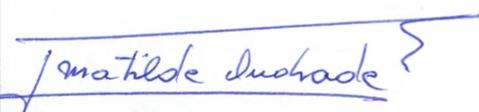
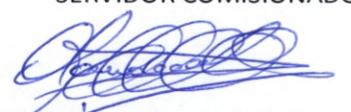
**PRODUCTOS:** ✓

Lineamientos (pasos y documentos necesarios) para Contrataciones en Situación de Emergencia.

Lineamientos (pasos y documentos necesarios) para la contratación de bienes y/o servicios por Ínfima Cuantía. ✓

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
		SUMAN:	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		21-12-2016 ✓	23-12-16 ✓	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		04H30 ✓	16H15 ✓				
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	Institucional	QUITO-ESMERALDAS ✓	21/12/16 ✓	04H30 ✓	21/12/2016 ✓	10H00 ✓	
TERRESTRE	Institucional	ESMERALDAS ✓	22/12/16 ✓	08H00 ✓	22/12/2016 ✓	22H00 ✓	
TERRESTRE	Institucional	ESMERALDAS-QUITO ✓	23/12/16 ✓	11H00 ✓	23/12/2016 ✓	16H15 ✓	
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				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			
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. LESLIE CAIZA OLMEDO CARGO: DIRECTORA FINANCIERA							



Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 19 de diciembre del 2016

Solicitante: Lcda. Myriam Germanio Quinchimba Alvarez  
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Coordinación General Administrativa Financiera cargo: Coordinadora

Motivo de la movilización: Actividades Interiores a su despacho.  
(Descripción de la actividad a cumplir)

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

Trasladar a Coordinadora para realizar actividades relacionadas a su despacho en Jornada Extendida.

Fecha de salida: 19-12-2016 / Fecha de retorno: 23-12-2016 / Tiempo de duración de la comisión: 5 días

Lugar de origen: Quito / Lugar de destino: Nivel Nacional

Hora de salida: 17:00 / Retorno: 23:55

Conductor responsable: Juan Carlos Anchapaxi  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: SYMUA 52 color: PLATEADO placas: PEI-1569 matrícula: A3081603

Kilometraje Salida: 211853 / Km Retorno: 212691

*[Firma]*  
Firma del solicitante  
Myriam Quinchimba 708935059  
(Nombres, apellidos N° cédula)

*[Firma]*  
Firma del responsable coordinación de movilización  
Andrés Cifuentes 1002514881  
(Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor  
*[Firma]*  
(Firma)  
J. Carlos Anchapaxi 171253305-C  
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes  
*[Firma]*  
(Firma)  
Joaquín Baur 06424515-3  
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo  
*[Firma]*  
(Firma)  
Francisco Peña S. 1303619835  
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

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

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2016-1067-M

Quito, D.M., 20 de diciembre de 2016

**PARA:** Blanca Matilde Andrade Muñoz  
**Servidor Público de Apoyo 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN A COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio del presente me permito informar a usted, que deberá trasladarse a la ciudad de Esmeraldas en comisión de servicios, desde el día miércoles 21 al 23 de diciembre del 2016, con el propósito de realizar los trámites correspondientes de control previo administrativo-financiero, en el proceso de contratación de kits de alimentos, menaje, vítuallas, material de aseo entre otros, para cubrir las necesidades suscitadas en el temblor acontecido 19 y 20 de diciembre del 2016.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo  
**DIRECTORA FINANCIERA**