

## 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	020	012	2019	9742 9742
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4832

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

## 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
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1369 No Entrada: 7578

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

23/23/2019

022

**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	020	012	2019	9742 9742	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4832	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Fondo 1369  
021 9742

Grupo de gasto: SI  
Certificación N°: 826-44  
Cargo: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DATOS GENERALES

Cédula No.	1706450796		
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO		
Fecha	Hora	Fecha	Nivel:
Salida:	20/11/2019 05H00	Retorno:	22/11/2019 16H40 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
			160,00

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,00
		ALIMENTACION	54,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	114,00

4. LIQUIDACION

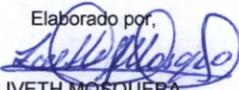
a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR	91496191	160,00
Valor a Justificar	70%	112,00	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			160,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total reembolso de hospedaje			0,00
e) Total a favor del Funcionario			0,00 Compromiso
f) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	ANTICIPO CON FONDO 1369
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,  
  
IVETH MOSQUERA  
ANALISTA FINANCIERO

AM  
2019-12-15

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 461- X.C. -D.N.A.-MIES-2019
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/11/2019

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TUNGURAHUA PILLARO BAÑOS AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. XAVIER CRUZ - SRA. KIRA PROAÑO	

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**INFORME**

**Miércoles 20/11/2019**

- 05h00 - 06h00 : traslado a recoger a funcionaria en su domicilio
- 07h30 - 08h00 : Desayuno
- 08h00 - 08h30 : traslado Pillaro
- 08h30 - 08h45 : recorrido por el Cantón Pillaro
- 13h30 - 14h00 : Almuerzo
- 14h00 - 17h00 : recorrido Pillaro
- 17h00 - 17h40 : llegada Distrito Ambato
- 19h15 - 19h25 : salida y llegada hotel

**Jueves 21/11/2019**

- 07h30 - 08h10 : Desayuno
- 08h10 - 08h20 : salida y llegada Distrito
- 08h45 - 09h50 : Salida y llegada a Baños
- 10h15 - 13h30 : Recorrido Baños
- 13h30 - 14h00 : almuerzo
- 14h00 - 19h30 : recorrido Baños
- 19h30 - 20h30 : Merienda
- 20h30 - 21h30 : Salida Ambato y llegada hotel

**Viernes 22/11/2019**

- 08h00 - 08h10 salida y llegada al Distrito
- 08h50 - 09h40 : llegada a Pillaro
- 09h40 - 13h10 : recorrido pillarlo
- 13h10 - 16h40 : salida y llegada a Quito.

**PRODUCTO**  
 Conducir el vehículo de placas REA 609 A LA Provincia de el Napo: servicio de pintura interior para centros de atención directa del MIES.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20/11/2019	1130	ALIMENTACION	9,00
20/11/2019	8918	ALIMENTACION	5,00
20/11/2019	3280	ALIMENTACION	13,00
21/11/2019	1068	ALIMENTACION	10,00
21/11/2019	7337	ALIMENTACION	8,00
21/11/2019	397	ALIMENTACION	9,00
22/11/2019	8243	HOSPEDAJE	60,00
<b>SUMA:</b>			114,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	20/11/2019	21/11/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	05H00	16H40	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI - 2113	QUITO - PILLARO	20/11/2019	05H00	20/11/2019	08H30
TERRESTRE	PEI 2113	PILLARO -AMBATO	20/11/2019	17h00	20/11/2019	17H40
TERRESTRE	PEI 2113	AMBATO - BAÑOS	21/11/2019	08H45	21/11/2019	09H50

Recibido  
02-12-2019  
AL

 Ministerio de Inclusion Económica y Social	DIRECCION FINANCIERA Secretaria
Fecha: 28 NOV 2019	Hora: 9
Firma: <i>Alora</i>	No. Trámite: 198

104

INSTITUCIONAL	PEI-2113	BAÑOS - AMBATO	21/11/2019	20H30	21/11/2019	21H30
INSTITUCIONAL	PEI-2113	AMBATO - PILLARO	22/11/2019	08H50	22/11/2019	09H40
INSTITUCIONAL	PEI-2113	PILLARO - QUITO	22/11/2019	13H10	22/11/2019	16H40
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 XAVIER CRUZ CONDUCTOR PROFESIONAL			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			 DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 11281**

**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 2019-11-20 Hora 05:00 Hasta 2019-11-22 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZACIÓN PARA REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSIÓN DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-11-19

**No. Comunicación** MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** AMBATO - DIRECCIÓN DISTRITAL

**Kilometraje Inicio** 263.000

**Kilometraje Fin** 264.522

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI2113 **Marca / Modelo** D-MAX

**Color** DORADA **Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ISABEL MENESES

**Cargo** DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-11-19 15:59



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-3416-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2019**

**PARA:** Sr. Francisco Xavier Alberto Cruz Lamiño  
**Conductor**

**ASUNTO:** Movilización Ambato.

De mi consideración:

Por medio del presente se designa a su persona cumplir con la comisión solicitada mediante memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M, del 14 de noviembre del 2019, por la Dirección de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad para realizar el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara desde el 20 hasta 22 de noviembre del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Copia:  
Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**

vc



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M ✓

Quito, D.M., 14 de noviembre de 2019

**PARA:** Sra. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITANDO VEHICULO

De mi consideración:

Con un atento saludo, solicito a usted, disponer a quien corresponda se nos asigne un vehículo con el señor conductor, a fin de cumplir la comisión de servicios al Distrito Ambato, conjuntamente con Juan Carlos Ordoñez, técnico de esta Dirección, desde el 20 hasta el 22 de noviembre de 2019, a fin de realizar el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara,

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Psic. Juan Carlos Ordóñez Astudillo  
**Servidor Público 5**

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**

**HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS**

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Xavier Cruz PLACA: PEI-2113  
 MEMORANDO SOLICITUD: 2019-246 TIPO DE VEHICULO: D-MAX  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Sra. Kiro- Tiroño

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	20-11-2019	05:00	264080	Dejoguen	7:30	264080
2	20-11-2019	8:00	264080	Sab de Pillaro y llego al	8:30	264105
3	20-11-2019	8:45	264015	Recorrido Pillaro	13:30	264134
4	20-11-2019	13:30	264134	Almuerzo	14:00	264134
5	20-11-2019	14:10	264134	Recorrido Pillaro	17:00	264150
6	20-11-2019	17:30	264150	Sab de Anzoto - llego al hotel	19:15	264190
7	20-11-2019	19:15	264190	Sab y el resto del Hotel	19:25	264197
8						
9	21-11-2019	7:30	264192	Sab de Anzoto y llego al Hotel	8:45	264241
10	21-11-2019	20:30	264265	Sab de Anzoto - el resto del Hotel	21:30	264310
11						
12	22-11-2019	7:30	264310	Sab de Pillaro y llego al Hotel	8:00	264317
13	22-11-2019	13:10	264358	Sab y el resto del Hotel	16:40	264522
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

[Signature]  
 FIRMA COMISIONADOS

[Signature]  
 CONDUCTOR



# LA PUERTA DEL SOL

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:  
 ACTIVIDADES DE COMERCIO Hasta \$ 420.0  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.0  
**RUC.: 0502827694001**  
**Aut.: SRI.:1125753900**

Jácome Heredia Klever Cristian  
 Dir.: Panamericana Sur s/n  
 Telf.: 0999059281 Salcedo - Ecuador

**NOTA DE VENTA RISE N° 001-001- 0001130**

Telf.: \_\_\_\_\_  
 C/RUC.: 1706450796  
 Cliente: Xavier Cruz  
 Dirección: QUITO

FECHA: 

DIA	MES	AÑO
20	11	2019

“CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO” ( RISE)

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	Alimentación		9.00
TOTAL 9.00			

Forma de Pago:  Efectivo  Dinero electrónico  Tarjeta de crédito / débito  Otros

Fecha de Autorización: 12 / NOVIEMBRE / 2019  
 VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 12 / NOVIEMBRE / 2020

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]  
 RECIBI CONFORME: [Firma]

Remache Balarezo Vicente Eduardo  
 RUC: 0502679228001  
 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
 Numerado del 001101 AL 001500  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

014

MARTINEZ GUALPA FERNANDO JHOSAFAT

**FACTURA 002-001**

# PUNTO & PARRILLA

**N° 08918**

Matriz: Primera Imprenta 06-19 y Vargas Torres  
 Dir:002: Av. Atahualpa s/n y Julio Jaramillo  
 Cel: 0998757070 - Ambato - Ecuador

R.U.C 1804008413001  
 AUT. SRI N° 1125312069  
 Ciudad: Ambato Dia: 20 Mes: 11 Año: 2019

Señor: XAVIER CRUZ

Dirección: QUITO

RUC/C.I. 1706450796 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	ALIMENTACION		4.46
TOTAL \$ 5.00			

FORMA DE PAGO  
 ELECTRONICO  CREDITO   
 EFECTIVO  OTROS

Dir. Manuela Cañizares 04-26 y Colón / Telf: (03) 7824938  
 Impreso del 8401 al 9900 Fecha de AUT. 15/Agosto/2019  
 Valido hasta 15/Agosto/2020

Sub-total: %  
 Sub-total 0%  
 Descuento  
 Sub-Total 4.46  
 IVA: % 0.54  
**TOTAL \$ 5.00**

Recibi Conforme [Firma] Entregué Conforme [Firma]  
 original: Adquiriente copia: Emisor

# BRISA DEL MAR

HOLGUIN MORALES CATERINE ISABEL

AV. RUMIÑAHUI Y ADOLFO BARRIGA  
 SANTIAGO DE PILLARO - TEL. 2874016

DIA: 20 MES: 11 AÑO: 2019

RUC: 1714584487001  
 Aut.: 1124162617

**FACTURA 001 - 001**

**N° 003280**

Cliente: XAVIER CRUZ

RUC: 1706450796

Dirección: QUITO

FORMA DE PAGO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		511,61
TOTAL 13.00			

FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

RECIBI CONFORME: [Firma]  
 ENTREGUE CONFORME: [Firma]

SUBTOTAL 511,61  
 DESCUENTOS  
 IVA 12 % 71,39  
 IVA 0 %  
**TOTAL 13.00**

RUC 1802377588001 \* Imp. Naranja \* Naranja Ríos César Javier  
 0998484549 \* Aut. SRI 13359 \* Del 2901 AL 3300 \* Elab. 22/01/2019  
 Cad: 22/01/2020 \* Original Adquiriente - Copia: Emisor

**GAMBOA CEDENO ALDO JAIR  
EL QUINTO ELEMENTO**

Dir.: Oriente 946 y 16 de Diciembre  
Telf.: 0996 438836 Baños de Agua Santa  
Autorización. SRI: 1124822487

**FACTURA 001-001**

**0001068**

RUC: 1804553665001

Cliente: **Xavier Cruz**  
Dirección: **QUITO**  
R.U.C. **1706450796**

FECHA: **21 11 2019**  
Tel.:  
Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
01	Alimentación		8.93
SUB TOTAL			8.93
Descuento			
TARIFA IVA %			1.07
TARIFA IVA 0%			
TOTAL USD			10.00

Uniqazo Gavilanz Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC: 1800743039001  
Emisión: 20-05-2019 del 00009001 al 0001100 Válido hasta 20-05-2020.

**FORMA DE PAGO**

Efectivo   
Dinero electrónico   
Tarjeta de crédito/débito   
Otros

RECIBI CONFORME *[Signature]* ENTREGUE CONFORME *[Signature]*

Original Adquiriente - Copia Emisor

**SANCHEZ TAPIA SERGIO SANTIAGO  
DASTIN GRILL**

Dirección: Ambato s/n y 16 de Diciembre  
Telf.: 0996 517667 Baños de Agua Santa  
Autorización SRI: 1125479995

**FACTURA 001-001**

**0007337**

RUC: 1805357959001

Cliente: **XAVIER CRUZ**  
Dirección: **QUITO**  
R.U.C. **1706450796**

FECHA: **21 11 2019**  
Tel.:  
Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	<i>[Signature]</i>		7.14
SUB TOTAL			7.14
Descuento			
TARIFA IVA %			0.86
TARIFA IVA 0%			
TOTAL USD			8.00

Uniqazo Gavilanz Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC: 1800743039001  
Telf.: 032 851190 - 0987 321215 / Emisión: 16-09-2019 del 0006901 al 0007900  
Válido hasta 16-09-2020.

**FORMA DE PAGO**

Efectivo   
Dinero electrónico   
Tarjeta de crédito/débito   
Otros

RECIBI CONFORME *[Signature]* ENTREGUE CONFORME *[Signature]*

Original Adquiriente - Copia Emisor

**AYALA COLMENARES MANUEL JAVIER**  
**RESTAURANTE**  
**SABOR COSTEÑO**

Dirección: Atahualpa s/n y Solís y Moran Esperanza  
 Cel.: 0987 570503 / Ambato - Ecuador

RUC: 0917243610001  
**FACTURA**

001-001-  
**Nº 000397**  
 Autorización S.R.I.: 1125333197

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO
AMBATO	21	11	2019

Sr(es): XAVIER CRUZ  
 Dirección: QUITO  
 RUC / C.I.: 1706450796 Telf.: \_\_\_\_\_  
 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	AUMENTACION		8.04

FORMA DE PAGO				SUBTOTAL %
EFFECTIVO	DINERO ELEC.	TDD / TDC	OTROS	SUBTOTAL 0%
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.04
				DESCUENTO
				IVA %
				0.96
				TOTAL \$
				9.00

 Entregué Conforme  
 Recibí Conforme  
 ORIGINAL: Cliente / 1ra COPIA: Emisor



**CARRERA MANTILLA MILTON JOSE**  
 RUC: 1801774637001 AUT. SRI N°. 1125052576  
 Matriz y Estab.: La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Morán  
 Teléfono: 03 2587 411 - 0997 779857 \* Ambato - Ecuador

**FACTURA - 003 - 001**

**000008243**

Documento categorizado: No

Cliente: **XAVIER CRUZ**

R.U.C.: **1706450796**

Dirección: **QUITO**

Teléfono:

Fecha: **22 / 11 / 2019**

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. Unitario	TOTAL
1	HOSPEDAJE DE DOS NOCHES 20 y 21 DE NOVIEMBRE DE 2019		53.57



**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**SUB-TOTAL 53.57**

**IVA % 6.43**

**TOTAL 60.00**

Ambato, a

del

[Signature]  
RECIBI CONFORME

[Signature]  
FIRMA AUTORIZADA

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 25/11/2019  
 HORA : 8:53.2  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE			
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL														
Cuenta Monetaria Origen :	1110006	CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL												
Banco:	9999 BANCO VIRTUAL													
	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001 SPI	ENTREGADO	160.00	110104	91496191	CONTABLE	0	22/11/2019	22/11/2019	1	22/11/2019		
Total Banco	9999 160.00													
Total Cuenta Monetaria	1110006	160.00												
Cantidad de Transacciones: 1											Total Entidad : 280-9999-0000		160.00	
Cantidad de CURS: 1											Total de CURS:		1	



1070445

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Página : 1 de 1  
Fecha : 19/11/2019  
Hora : 20:21:56  
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 17600120001	280-9999-00000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	91496191	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	19/11/2019	19/11/2019	160.00	0	19/11/2019	0	0	0	0	0

Constitucion Automatica de Fondo de la entidad "280-9999"Clase de fondo: [FAF]  
- ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1.369 No. de Entrada: 7578



*20160*

*19/11/2019*



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

**008**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	91496191	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	91496191	19	11	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	91496191			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001369007578		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR: FRC		
		19	11	2019	Constitución Automática de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1369 No. de Entrada: 7578	
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica				
Beneficiario: 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL						

**AFECTACIÓN CONTABLE**

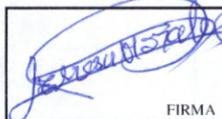
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1706450796	1369	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1706450796	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitución Automática de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1369 No. de Entrada: 7578

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	TMORALES	FIRMA ELECTRONICA:	FTGMC9K003LJR FO	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	DELATORRE
FECHA:	19/11/2019	USUARIO:	TMORALES	USUARIO:		FECHA:	19/11/2019
		FECHA:	19/11/2019	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

## COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 EJERCICIO: 2019 PLANTA CENTRAL  
 No. Fondo Global: 1369  
 No. Entrada: 7578  
 Monto Solicitado: 160,00  
 Estado: APROBADO

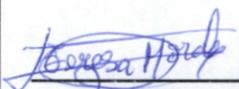
Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FAF \_ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: CRUZ LAMIÑO FRANCISCO ALBERTO - ANTICIPO DE DOS DIAS DE VIATICOS A AMBATO TUNGURAHUA DEL 20 AL 22 DE NOVIEMBRE SEGUN MEMORANDO MIES-CGAF-DA-2019-3416-M TM-NG

No. de Solicitud: 1369 Fecha Solicitud: 19/11/2019  
 No. de Doc. de Aprobación: 1369 Fecha de Aprobación: 19/11/2019  
 No. de Cur Contable: 91496191

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	SI	NO	NO	160,00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

# DIRECCIÓN FINANCIERA

## ANTICIPO DE VIÁTICOS

006

**DATOS GENERALES**

Certificación N°: **826**

Cédula No.	1706450796	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO		
	Fecha	Hora	Fecha      Hora
<b>Salida:</b>	20/11/2019	05h00	<b>Retorno:</b> 22/11/2019    18:H:00 <b>Ciudad:</b> AMBATO - TUNGURAHUA

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70/30%)	80,00	2	160,00
<b>Total del cálculo Viáticos \$</b>			<b>160,00</b>

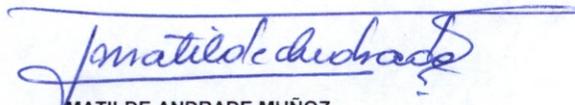
**2. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	
2	
3	

**3. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta 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.

Quito, 19 de noviembre del 2019

  
**MATILDE ANDRADE MUÑOZ**  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

1369

Ministerio de Inclusión Económica y Social

**MIES**

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

debe atender requerimientos, conforme normativa.

  
 DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 461. X.C. - DNA-MIES-2019				FECHA DE SOLICITUD 14/11/2019		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA		
FECHA SALIDA		HORA SALIDA		FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA
20/11/2019		05H00		22/11/2019		18H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. XAVIER CRUZ, SRA. KIRA PROAÑO.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS PEI - 2113, A FIN DE REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSION DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEI 2113	QUITO - AMBATO	20/11/2019	05H00	20/11/2019	08H30
TERRESTRE	PEI 2113	AMBATO - QUITO	22/11/2019	14H00	22/11/2019	18H00
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 0036318843	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR				DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.		
LCAD. VERONICA JARAMILLO COORDINADORA - GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA						

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 19 NOV 2019 Hora: 19:36



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-3416-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2019**

**PARA:** Sr. Francisco Xavier Alberto Cruz Lamiño  
**Conductor**

**ASUNTO:** Movilización Ambato.

De mi consideración:

Por medio del presente se designa a su persona cumplir con la comisión solicitada mediante memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M, del 14 de noviembre del 2019, por la Dirección de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad para realizar el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara desde el 20 hasta 22 de noviembre del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Copia:  
Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**

vc



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**





X VER CASERO

003

5205

COLONIA  
FIGUEROA

Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M

Quito, D.M., 14 de noviembre de 2019

**PARA:** Sra. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITANDO VEHICULO

De mi consideración:

Con un atento saludo, solicito a usted, disponer a quien corresponda se nos asigne un vehículo con el señor conductor, a fin de cumplir la comisión de servicios al Distrito Ambato, conjuntamente con Juan Carlos Ordoñez, técnico de esta Dirección, desde el 20 hasta el 22 de noviembre de 2019, a fin de realizar el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara,

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Psic. Juan Carlos Ordoñez Astudillo  
**Servidor Público 5**

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
**Servidor Público 3**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 11281**

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>	
<b>Institución</b>	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
<b>RUC</b>	1760001200001

<b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b>	
<b>Ciudad</b>	QUITO
<b>Fecha de Vigencia</b>	Desde 2019-11-20 Hora 05:00 Hasta 2019-11-22 Hora 23:55
<b>Motivo</b>	MOVILIZACIÓN PARA REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSIÓN DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA
<b>No. Ocupantes</b>	5
<b>AUTORIZACIÓN</b>	
<b>Fecha</b>	2019-11-19
<b>No. Comunicación</b>	MIES-SD-DPCPD-2019-0436-M
<b>Lugar Origen</b>	QUITO
<b>Lugar Destino</b>	AMBATO - DIRECCIÓN DISTRITAL
<b>Kilometraje Inicio</b>	Kilometraje Fin

<b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>	
<b>Nombres</b>	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO
<b>Cargo</b>	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
<b>Número de Cédula / Pasaporte</b>	1706450796
<b>Tipo de Licencia</b>	E

<b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b>			
<b>Número de Placa</b>	PEI2113	<b>Marca / Modelo</b>	D-MAX
<b>Color</b>	DORADA	<b>Número Matrícula</b>	A962071

<b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
<b>Nombres</b>	ISABEL MENESES
<b>Cargo</b>	DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-11-19 15:59



001 191  
#365-

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	826	19	11	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

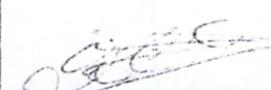
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al interior	\$432.89
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$28,130.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$28,563.69</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES DOLARES CON 69100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. LEONOR COBO - DIRECTORA ADMINISTRATIVA, ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CANCELACIÓN DE GASTOS DIARIOS DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES EN COMISIÓN DE SERVICIOS DENTRO DEL PAÍS (VIÁTICOS), SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2019-1509-M, MIES-CGAF-DA-2019-3320-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE. REF: CP No. 822.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Empleado