

**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 03 2017                                 | 1022                      | 1022           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 507            |  |

|                    |  |                   |  |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | 157.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>157.00</b> |

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1007 No Entrada: 5312

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>21/03/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

95/25 pilosano

024

## 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  | 03                        | 2017           | 1022         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento   | No.  |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6  |                           | 507            |              |
| 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:<br>21/03/2017 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

023

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|   |               |  |                |                        |                      |           |      |
|---|---------------|--|----------------|------------------------|----------------------|-----------|------|
| Institucion:  | 999           | GOBIERNO CENTRAL                           | No. Preliminar | 74913711               | FECHA DE ELABORACIÓN |           |      |
| Unid. Ejecutora:  | 0000          |  | No. CUR        | 74913711               | 21                   | 03        | 2017 |
| Unid. Desc:   | 0000          |  | No. Original   | 74913711               |                      |           |      |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO  |               | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |                | No.                    | CUR PRESUPUESTARIO   |           |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS  |               | RESUMEN DE SUBSIDIOS                       |                | 2809999000001007005406 |                      |           |      |
| Area del Comprobante:   | CONTABILIDAD  | FECHA DE APROBACIÓN                        | 21             | 03                     | 2017                 | Tipo CUR: | FRF  |
| Beneficiario:   | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                |                        |                      |           |      |
| Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1007 No. Entrada: 5406 No. secuencia: 21 |               |  |                |                        |                      |           |      |
| Fuente Especifica   |               |  |                |                        |                      |           |      |

**AFECCIÓN CONTABLE**

| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS   | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|------|-------|
| 1                               | 112    | 50    | 0     | 28099990000 | 1705987822 | 0     | Por Recuperación de Fondos                                     | 3.00 | 0.00  |
| 2                               | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 1705987822 | 1007  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 0.00 | 3.00  |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 3.00 | 3.00  |

SON: TRES DOLARES

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1007 No. Entrada: 5406 No. secuencia: 21

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | BNARANJO   | FIRMA ELECTRONICA: | OJ7BW27CAJSGZVO | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 21/03/2017 | USUARIO:           | BNARANJO        | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 21/03/2017      | FECHA:               |  |

*B. Naranzo*  
FIRMA

FIRMA

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

**Entidad:** 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE  
**Ejercicio:** 2017  
**No. Fondo Global:** 1007  
**No. de Entrada:** 5312  
**Monto:** 3.00  
**Rendiciones Totales:** 157.00  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**022****LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 3.00  
**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
**Descripción:** Formulario de Rendición Final - DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOS RIOS DEL 22 AL 24 DE FEBRERO DEL 2017. XE-BN.  
**No. Documento Aprobación:** 1007 **Fecha Aprobación:** 21/03/2017  
**No. Cur Contable:** 74913711

| Clase de Fondo | Fuente | RUC           | Saldo a Liquidar | No. CUR Contable |
|----------------|--------|---------------|------------------|------------------|
| FAF            | 001    | 1760001200001 | 3.00             | 74913711         |

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

Contabilidad

021



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 8-86

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1705987822, Funcionario DELGADO CARTAGENA EDISON JOVANNI, Cargo ANALISTA, Nivel SERVIDOR PUBLICO 4, Salida: 22/02/2017 05h00, Retorno: 24/02/2017 18h00, Ciudad: Los Ríos

FOM 00
1007
EUR
1022

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows for Viático (80,00, 2, 160,00) and other categories.

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for PASAJES, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION.

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with sub-sections a) through d) showing totals and adjustments.

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observación. Rows 1 and 2.

5. 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,
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 7 de marzo de 2017

3

Administrative stamp and signature area with fields for CONTROL PRESUPUESTARIO, TESORERIA, and a date stamp 10/03/2017.


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DA-2017-001- EDC

FECHA DE INFORME: 02-03-2017

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI

**PUESTO QUE OCUPA:**  
SP4

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**

Babahoyo – Los Ríos- Machala – El Oro

DIRECCION ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Ing. EDISON DELGADO C.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

22/02/2017

Reunión de trabajo con la funcionaria delegada del Dir. Distrital Babahoyo, procediendo a coordinar las actividades a ejecutarse en el cantón y en cumplimiento de la disposición de CGAF, continuar con el proceso de búsqueda, legalización y regularización de los bien inmueble denominado Albergue de acuerdo a Decreto Ejecutivo 1288

Obtención de copias certificadas de la Escritura de COMODATO, en la Notaria del Cantón

El Director de Avalúos y Catastros del cantón, en la que se procedió a revisar la documentación del inmueble propiedad del GAD Municipal

Obtención de certificado de gravamen e inscripción del COMODATO en registro de la Propiedad.

Traslado a la provincia de El Oro.

23/02/2017

Reunión de trabajo con el Síndico del GAD municipal del cantón Huaquillas, en la que se procedió a revisar la documentación del inmueble propiedad del GAD Municipal, ubicados en el cantón Huaquillas, se procede con la entrega por parte del Director de Avalúos, catastros y suelo y urbanismo a obtener el certificado de inscripción del predio

Obtención de copias certificadas de la Escritura de COMODATO, en la Notaria del Cantón

El Director de Avalúos y Catastros del cantón, en la que se procedió a revisar la documentación del inmueble propiedad del GAD Municipal

Obtención de certificado de gravamen e inscripción del COMODATO en registro de la Propiedad.

Traslado a la provincia de El Oro.

24/02/2017

Retorno a la ciudad de Babahoyo, retiro del GAD Municipal del certificado de Avalúos y Certificado de Propiedad e inscripción de COMODATO

**Retorno a la ciudad de Quito**
**PRODUCTOS:**

Certificado de Gravamen.

Certificado de lo adeudar al GAD Municipal

Copias certificadas de la Notarias y obtención de escritura debidamente legalizadas

**OBSERVACIONES:**

Se adjunta factura por concepto de hospedaje de conformidad a normativa interna.

|   |             |
|---|-------------|
| No Trámite:   | Firma:      |
| Fecha:  | 03 MAR 2017 |
| Hora:   |             |
| DIRECCION FINANCIERA<br>Ministerio de Inclusion<br>Económica y Social<br>Secretaria |             |

Por la naturaleza y la razón de ser del trabajo que se desarrolla diariamente en campo, con las máximas autoridades de Notarías, Registros de la Propiedad, Dirección de Avalúos y Catastros y Alcaldes de los diferente GAD Municipales, es imposible indicar el tiempo de cada acción en territorio, considerando que las gestiones que se ejecutan para obtener los resultados esperados (documentación que conforma los expediente de cada bien inmueble) en la presente comisión, depende de los tiempos asignados por las autoridades antes señaladas a los comisionados por el MIES.

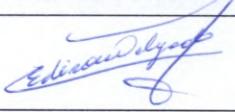
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

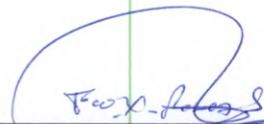
| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 22-02-2017 | 000028079         | ALIMENTACIÓN | 6.00            |
| 22-02-2017 | 002-001-000008712 | ALIMENTACIÓN | 6.00            |
| 22-02-2017 | 001-001-000016604 | ALIMENTACIÓN | 8.00            |
| 23-02-2017 | 002-001-000001186 | ALIMENTACIÓN | 6.00            |
| 23-02-2017 | 001-001-000002270 | ALIMENTACIÓN | 8.00            |
| 23-02-2017 | 001-001-000012459 | ALIMENTACIÓN | 15.00           |
| 22-02-2017 | 001-001-000096168 | HOSPEDAJE    | 30.00           |
| 24-02-2017 | 001-001-000096226 | HOSPEDAJE    | 30.00           |
|            |                   | <b>TOTAL</b> | <b>109.00</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 22-02-2017 | 24-02-2017 | 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<br>hh:mm       | 05H00      | 21H00      |  |

| TRANSPORTE  |                      |                      |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO- BABAHOYO      | 22-02-2017           | 5H00          | 22-02-2017           | 11H05         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | BABAHOYO - MACHALA   | 22-02-2017           | 16H45         | 22-02-2017           | 20H40         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | MACHALA - HUAQUILLAS | 23-02-2017           | 10H20         | 23-02-2017           | 11H10         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | HUAQUILLAS - MACHALA | 23-02-2017           | 17H30         | 23-02-2017           | 18H30         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | MACHALA - BABAHOYO   | 24-02-2017           | 08H00         | 24-02-2017           | 12H55         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | BABAHOYO - QUITO     | 24-02-2017           | 14H57         | 24-02-2017           | 21H00         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES   |  |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   | 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 |
| NOMBRE: Ing. Edison Delgado Cartagena<br>CARGO:SP4                                  |  |

| 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: Econ. Francisco Pérez<br>CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO                      | NOMBRE: Econ. Francisco Pérez<br>CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO.                      |








**HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO**
**HOTEL SAN FRANCISCO**

MATRIZ: TARQUI S/N e/. SUCRE Y OLMEDO

TELEFAX: 2938501 - 2938506 - 2938507

 e-mail: [hsanfranciscointernacional@yahoo.es](mailto:hsanfranciscointernacional@yahoo.es)

MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC 0791738172001

**FACTURA**

SERIE 001-001-

**000096168**

 AUTORIZACION S.R.L.  
 N° 1120051435  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: DELGADO CARTAGENA EDISON

Cédula: 1705987822

Dirección: QUITO

Telefono:

Usuario: JESSYK

Fecha: 22/02/2017

Lugar: MACHALA

| CANT | DESCRIPCION                              | PU    | IMPORTE |
|------|--|-------|---------|
| 1    | CONSUMO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE HOTEL | 26.32 | 26.32   |

SIN PERFORAR - Papel Químico - ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR / DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

|  |                  |       |
|--|------------------|-------|
| HB 233   | Sub-Total 0%     | 0.00  |
|  | Sub-Total 14%    | 26.32 |
| Otras con utilización del Sistema Financiero : | Descuento        | 0.00  |
| Cheque   | IVA 14%          | 3.68  |
| Efectivo: 30.00 \$                             | Total a Cobrar   | 30.00 |
|  | Tarjeta Credito: |       |

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

**Favor girar cheque a nombre de HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO**
**NOTA: EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES DURANTE  
 LOS 5 DIAS HABILES CASO CONTRARIO SERAN DEVUELTOS**

 IMPRENTA Y SUMINISTROS OFFSECOMP RUC. 0791700132001 - AUT. 1952 - 30 BLOCKS DEL 94701 AL 97700  
 FECHA DE AUTORIZACION 09-ENERO-2017

**FECHA DE CADUCIDAD 09-ABRIL-2017**


**HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO**
**HOTEL SAN FRANCISCO**

MATRIZ: TARQUI S/N e/. SUCRE Y OLMEDO

TELEFAX: 2938501 - 2938506 - 2938507

 e-mail: [hsanfranciscointernacional@yahoo.es](mailto:hsanfranciscointernacional@yahoo.es)

MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC 0791738172001

**FACTURA**

SERIE 001-001-

**000096226**

 AUTORIZACION S.R.I.  
 N° 1120051435  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: DELGADO CARTAGENA EDISON

Cédula: 1705987822

Dirección: QUITO

Telefono:

Usuario: TANIA

Fecha: 24/02/2017

Lugar: MACHALA

| CANT | DESCRIPCION                              | PU    | IMPORTE |
|------|--|-------|---------|
| 1    | CONSUMO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE HOTEL | 26.32 | 26.32   |



|   |                  |                |
|---|------------------|----------------|
| HB 233  | Sub-Total 0%     | 0.00           |
|   | Sub-Total 14%    | 26.32          |
| Otras con utilización del Sistema Financiero: | Descuento        | 0.00           |
| Cheque:                                       | Tarjeta Credito: | IVA 14%        |
| Efectivo: 30.00 \$                            |                  | Total a Cobrar |
|   |                  | 30.00          |

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

**Favor girar cheque a nombre de HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO**
**NOTA: EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES DURANTE  
 LOS 5 DIAS HABILES CASO CONTRARIO SERAN DEVUELTOS**

 IMPRENTA Y SUMINISTROS OFFSECOMP RUC. 0791700132001 - AUT. 1952 - 30 BLOCKS DEL 94701 AL 97700  
 FECHA DE AUTORIZACION 09-ENERO-2017 **FECHA DE CADUCIDAD 09-ABRIL-2017**

013



No. Documento:  
DA-2017-0479-M

MIES-CGAF-

Usuario actual: Francisco Xavier  
Pérez Suárez

Área actual: Dirección  
Administrativa

Datos del Documento

Información del Docu. Anexos **Recorrido** Carpetas Docs. Asociados Etiquetas

Usuario Actual del Documento: Francisco Xavier Pérez Suárez Área actual: Dirección Administrativa  
El documento aún no ha sido revisado por el destinatario.

Acciones realizadas en el Documento.

| Área   | Fecha Hora                  | Acción                          | De  | Para                                      | No. días | Comentario   |
|--|-----------------------------|---------------------------------|---|---|----------|--|
| Coordinación General Administrativa Financiera | 2017-02-17 22:27:25 (GMT-5) | Reasignar                       | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 0        | Director Administrativo: AUTORIZADO, favor que se cumpla con el objetivo indicado. Fecha máxima de trámite: 2017-02-22 |
| Dirección Administrativa                       | 2017-02-17 16:51:01 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |   | 0        |  |
| Dirección Administrativa                       | 2017-02-17 16:51:01 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |   | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| Dirección Administrativa                       | 2017-02-17 16:50:35 (GMT-5) | Registro                        | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 0        |  |

Imprimir

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

012



# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-0479-M

Quito, D.M., 17 de febrero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** APROBACIÓN CRONOGRAMA PARA CUMPLIMIENTO DEL  
DECRETO N° 1288

De mi consideración:

Con el fin de dar cumplimiento a lo que dispone el Decreto Ejecutivo N° 1288, referente a la transferencia de bienes inmuebles a la Secretaría de Gestión de Riesgos, solicito a usted aprobar el cronograma adjunto, con el propósito de obtener la documentación original o copias certificadas de los actos administrativos realizados en cada una de los albergues a ser traspasados, documentación que debe ser obtenida en las diferentes Notarías, Registros de la Propiedad y GAD Municipales.

Actividad que será cumplida en la semana del 21 al 24 de febrero del presente año, por los funcionarios; Ing. Jaime Bailón, Ing. Edison Rivera, Señor Miguel Tipanluisa, Ing. Edison Delgado e Ing. Javier Aguirre

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,



*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:  
Lcd. Edison Jeovanni Delgado Cartagena  
**Analista Administrativo**

ed

Stamp: Ministerio de Inclusión Económica y Social, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, MIES, QUITO - ECUADOR. Date: 17 FEB 2017. Signature: [Handwritten signature].



**CRONOGRAMA INTERVENCIÓN BIENES INMUEBLES ALBERGUES PARA CUMPLIMIENTO DEL DECRETO - 1288**

| PROVINCIA             | # INMUEBLES | ACTIVIDAD PREVIA   | GESTIÓN TERRITORIO   |                  |                       |
|-----------------------|-------------|--|--|------------------|-----------------------|
|                       |             |  | ACTIVIDADES  | FECHAS           | SERVIDORES DESIGNADOS |
| TUNGURAHUA            | 5           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 5 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO  | 21 AL 24 FEBRERO | 2 SERVIDOR            |
| RIOBAMBA              | 3           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 4 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO  | 21 AL 24 FEBRERO | 1 SERVIDOR            |
| BOLÍVAR               | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. |  |                  |                       |
| EL ORO                | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 2 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO  |                  |                       |
| LOS RÍOS              | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 2 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO  | 22 AL 24 FEBRERO | 1 SERVIDOR            |
| ORELLANA              | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRITAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN EL CANTO FRANCISCO DE ORELLANA, REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO | 22 AL 24 FEBRERO | 1 SERVIDOR            |
| <b>TOTAL</b>          | <b>12</b>   |  |  |                  |                       |
| <b>ELABORADO</b>      |             | <b>REVISADO</b>  | <b>APROBADO:</b>   |                  |                       |
| ING. JAIME BAILÓN     |             |  |  |                  |                       |
| SR. MIGUEL TIPANLUISA |             | <b>ING. EDISON DELGADO</b>   | <b>ECO. FRANCISCO PÉREZ</b>  |                  |                       |
| ING. EDISON DELGADO   |             | GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES MUEBLES E INMUEBLES  | DIRECTOR ADMINISTRATIVO  |                  |                       |
| ING. EDISON RIVERA    |             |  | LIC. MYRIAM QUINCHIMBA   |                  |                       |
|                       |             |  | COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA   |                  |                       |


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
**No. 6903**
**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-02-22 Hora 05:00 Hasta 2017-02-24 Hora 23:55  
22:00

**Motivo** MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO EDISON DELGADO A LAS PROV. DE EL ORO Y LOS RÍOS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL DECRETO EJECUTIVO No.1288

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-02-21

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2017-484-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** EL ORO-LOS RIOS

**Kilometraje Inicio** 191648

**Kilometraje Fin** 192977

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PADILLA CARLOS ROMEO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400435988

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1801

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADA

**Número Matrícula** A078334

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcdo. EDISON DELGADO

**Cargo** ANALISTA ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

**Fecha de Emisión** 2017-02-21





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-DA-2017-001-ED  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20-02-2017

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI  
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOS RÍOS- BABAHOYO - EL ORO- HUAQUILLAS  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 22-02-2017  
HORA SALIDA (hh:mm): 05h00  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 24-02-2017  
HORA LLEGADA (hh:mm): 18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

Actualización, legalización, constatación del uso y conservación de los Albergues que están recibidos en comodato por el MIES, que serán transferidos a la Secretaría de Gestión de Riesgos en cumplimiento del Decreto Ejecutivo 1288.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - BABAHOYO      | 22-02-2017           | 05H00         | 22-02-2017           | 11H00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | BABAHOYO - HUAQUILLAS | 23-02-2017           | 12H00         | 23-02-2017           | 15H00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | HUAQUILLAS - QUITO    | 24-02-2017           | 10H00         | 24-02-2017           | 18H00         |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 28022112

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

*[Firma manuscrita de Edison Jiovanni Delgado Cartagena]*

*[Firma manuscrita de Eco. Francisco Perez Suárez]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**ECO. FRANCISCO PEREZ SUÁREZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**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.

*[Firma manuscrita de Lcda. Myriam Quinchimba Alvarez]*

**LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA ALVAREZ  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 20 FEB 2017 Hora: 14h48

Firma: *[Firma manuscrita]* Trámite: 644

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 03/03/2017  
 HORA : 10:37.39  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

| 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         |            | Fecha de Respuesta del 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 | 66651       |            | 74384397 | CONTABLE | 0         |                               | 22/02/2017 | 1                          | 22/02/2017 |                  |  |
| Total Banco 9999 160.00   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Cantidad CURS:                |            | 1                          |            |                  |  |
| Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00   |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Cantidad CURS:                |            | 1                          |            |                  |  |
| Cantidad de Transacciones: 1  |  |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Total Entidad : 280-9999-0000 |            | 160.00                     |            | Total de CURS: 1 |  |



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

**007**

|  |                      |                                |          |                        |   |                    |
|--|----------------------|--------------------------------|----------|------------------------|---|--------------------|
| Institucion:                               | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                 | 74384397 | FECHA DE ELABORACIÓN   |   |                    |
| Unid. Ejecutora:                           | 0000                 | No. CUR                        | 74384397 | 20                     | 02  | 2017               |
| Unid. Desc:                                | 0000                 | No. Original                   | 74384397 |                        |   |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO                 |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |          | No.                    |   | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS     |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO |          | 2809999000001007005312 |   |                    |
| Area del Comprobante:                      | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACIÓN            |          |                        | Tipo CUR: FRC   |                    |
|  |                      | 20                             | 02       | 2017                   | 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 : 1007 No. de Entrada: 5312 |                    |
| Beneficiario:                              | 1760001200001        | Fuente Especifica              |          |                        |   |                    |
| 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 | 1705987822 | 1007  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
| 2                               | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1705987822 | 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: 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 : 1007 No. de Entrada: 5312

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |  |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO:       | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | 71DYGWKLGQILIW3 | FIRMA ELECTRONICA:   |  |
| FECHA:         | 20/02/2017 | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             |  |
|                |            | FECHA:             | 20/02/2017      | FECHA:               |  |

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

MARIA ZARANGO  
C... 110

**COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS**

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017  
 No. Fondo Global: 1007  
 No. Formulario Interno: 5313  
 Unidad Gastadora: 003 - DIRECCION ADMINISTRATIVA

RUC/CI Responsable: 1705987822  
 Nombre Responsable: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI  
 Monto Fondo Global: 160.00  
 Monto Fondo Interno: 160.00  
 Estado: APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

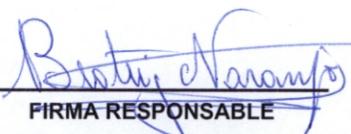
se de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOS RIOS DEL 22 AL 24 DE FEBRERO DEL 2017. XE-BN.

No. de Solicitud: 1007  
 No. de Doc. Aprobación: 1007  
 No. de CUR Contable: 74384397

Fecha Solicitud: 20/02/2017  
 Fecha Aprobación: 20/02/2017

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1705987822         | 74384397         | NO     | 160.00         |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | _____<br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|--|-----------------------------|

005 104



### DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8

FOMPO  
1007

#### DATOS GENERALES

|             |                                   |          |  |
|-------------|-----------------------------------|----------|--|
| Cédula No.  | 1705987822                        | Cargo:   | ANALISTA                                       |
| Funcionario | DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI | Nivel:   | SERVIDOR PUBLICO 4                             |
| Salida:     | Fecha: 22/02/2017 Hora: 05H00     | Retorno: | Fecha: 24/02/2017 Hora: 18H00 Ciudad: LOS RIOS |

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

| Concepto  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|---|-------|---------|---------------|
| Viático   | 80,00 | 2       | 160,00        |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 160,00        |

#### 2. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |

#### 3. 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  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 20 de febrero de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIE

FECHA: 20/02/2017



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DA-2017-001-ED FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20-02-2017

Table with 6 columns: VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN, etc. with 'X' in the first column.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELGADO CARTAGENA EDISON JEOVANNI PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RÍOS- BABAHOYO - EL ORO- HUAQUILLAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Table with 4 columns: FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA LLEGADA. Values: 22-02-2017, 05h00, 24-02-2017, 18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

Actualización, legalización, constatación del uso y conservación de los Albergues que están recibidos en comodato por el MIES, que serán transferidos a la Secretaría de Gestión de Riesgos en cumplimiento del Decreto Ejecutivo 1288.

TRANSPORTE

Table with 7 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows for QUITO-BABAHOYO, BABAHOYO-HUAQUILLAS, HUAQUILLAS-QUITO.

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: MUTUALISTA PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 28022112

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of Edison Jiovanni Delgado Cartagena

Handwritten signature of Eco. Francisco Perez Suarez

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR EDISON JEOVANNI DELGADO CARTAGENA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. FRANCISCO PEREZ SUÁREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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.

Handwritten signature of LCDA. Myriam Quinchimba Alvarez

- 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

LCDA. MYRIAM QUINCHIMBA ALVAREZ COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Stamp: Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCION FINANCIERA Secretaría. Date: 20 FEB 2017 Hora: 14h48. Firma: D. Inzobell Trámite: 644

003



Regresar



Informar



Comentar



Copiar



Recuperar

No. Documento:  
DA-2017-0479-M

MIES-CGAF-

Usuario actual:  
Pérez Suárez

Francisco Xavier

Área actual:  
Administrativa

Dirección

Datos del Documento

| Información del Docu.  | Anexos                      | Recorrido                                    | Carpetas                                  | Docs. Asociados                           | Etiquetas |  |
|--|-----------------------------|--|---|---|-----------|--|
| <b>Usuario Actual del Documento:</b> Francisco Xavier Pérez Suárez |                             | <b>Área actual:</b> Dirección Administrativa |   |   |           |  |
| El documento aún no ha sido revisado por el destinatario.          |                             |  |   |   |           |  |
| <b>Acciones realizadas en el Documento.</b>                        |                             |  |   |   |           |  |
| Área   | Fecha Hora                  | Acción                                       | De  | Para                                      | No. días  | Comentario   |
| Coordinación General Administrativa Financiera                     | 2017-02-17 22:27:25 (GMT-5) | Reasignar                                    | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 0         | Director Administrativo: AUTORIZADO, favor que se cumpla con el objetivo indicado. Fecha máxima de trámite: 2017-02-22 |
| Dirección Administrativa   | 2017-02-17 16:51:01 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento              | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |   | 0         |  |
| Dirección Administrativa   | 2017-02-17 16:51:01 (GMT-5) | Firma Digital de Documento                   | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      |   | 0         | Documento Firmado Electrónicamente   |
| Dirección Administrativa   | 2017-02-17 16:50:35 (GMT-5) | Registro                                     | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 0         |  |

Imprimir

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?



| GESTIÓN TERRITORIO    |             |   |   |  |                       |
|-----------------------|-------------|---|---|--|-----------------------|
| PROVINCIA             | # INMUEBLES | ACTIVIDAD PREVIA  | ACTIVIDADES   | FECHAS   | SERVIDORES DESIGNADOS |
| TUNGURAHUA            | 5           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 5 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO   | 21 AL 24 FEBRERO                               | 2 SERVIDOR            |
| RIOBAMBA              | 3           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 4 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO   | 21 AL 24 FEBRERO                               | 1 SERVIDOR            |
| BOLÍVAR               | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. |   |  |                       |
| EL ORO                | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN LOS 2 CANTONES DE LA PROVINCIA REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO   | 22 AL 24 FEBRERO                               | 1 SERVIDOR            |
| LOS RÍOS              | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. |   |  |                       |
| ORELLANA              | 1           | OFICIAR A COORD. ZONAL Y/O DIR. DISTRICTAL-MIES PRESTEN EL APOYO NECESARIO AL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES INMUEBLES, PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO INSTITUCIONAL. | GESTIONES ANTE LA NOTARIA, REGISTRO DE LA PROPIEDAD, DIRECCIÓN AVALUOS Y CATASTROS DEL GAD MUNICIPAL, GESTIONES QUE REALIZARAN EN EL CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA, REALIZAR LA VISITA A LOS INMUEBLES PARA VERIFICAR SU USO | 22 AL 24 FEBRERO                               | 1 SERVIDOR            |
| <b>TOTAL</b>          | <b>12</b>   |   |   |  |                       |
| <b>ELABORADO</b>      |             | <b>REVISADO</b>   | <b>APROBADO:</b>  |  |                       |
| ING. JAIME BAILÓN     |             |   |   |  |                       |
| SR. MIGUEL TIPANLUIZA | MT.         | <b>ING. EDISON DELGADO</b>  | <b>ECO. FRANCISCO PÉREZ</b>   | <b>LIC. MYRIAM QUINCHIMBA</b>                  |                       |
| ING. EDISON DELGADO   |             | GESTIÓN INTERNA DE CONTROL BIENES MUEBLES E INMUEBLES   | DIRECTOR ADMINISTRATIVO   | COORDINADORA GENERAL-ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                       |
| ING. EDISON RIVERA    |             |   |   |  |                       |