

# 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                                                             | 010 03 2020           | 1120                      | 1038           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPDPD-2020-0014   | 540            |  |

|                    |            |                              |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1709213043 | MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO |              |     |     |     |

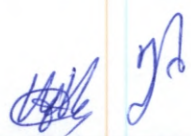
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 15.98  |
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 97.38  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO.- POR VIAJE A GUAYAS, VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE ATENCIÓN DIRECTA Y UNIDADES COOPERANTES DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 06 AL 07-02-2020. MEMO MIES-SD-2020-0067-M. INFORME DE CONTROL PREVIO.YP-VP-IA

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                            |
| FECHA:<br>10/03/2020 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

16/16 May

016



**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       | 010 03 2020               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                         |                           |                | 1120    | 1038         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SD-DPDPD-2020-0014 |                           | 540            |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1709213043 | MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO                                |                         |                           |                |         |              |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |                                                  |                                              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                      | APROBADO:                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>10/03/2020 | <br><br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><br><br>_____<br>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                                                             | 06 03 2020            | 1038                      | 1038           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SD-DPPDPD-2020-0014  | 540            |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1709213043 MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO                          |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 15.98  |
| 59                               | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 97.38  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 113.36 |

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO.- POR VIAJE A GUAYAS, VISITA TÉCNICA AL CENTRO DE ATENCIÓN DIRECTA Y UNIDADES COOPERANTES DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 06 AL 07-02-2020.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>06/03/2020 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

014

2020-03-06



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**1. DATOS GENERALES**

|                   |                              |                    |           |
|-------------------|------------------------------|--------------------|-----------|
| No. CÉDULA:       | 1709213043                   | CARGO:             | DIRECTOR  |
| SERVIDOR:         | MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO | NIVEL:             | SP7       |
| LUGAR COMISIÓN:   | GUAYAS                       |                    |           |
| FECHA DE SALIDA:  | 06/02/2020                   | HORA:              | 04H00     |
| FECHA DE RETORNO: | 07/02/2020                   | HORA:              | 23h30     |
|                   |                              | C. PRESUPUESTARIA: | 75        |
|                   |                              | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE |

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 130,00      | 1        | 130,00        |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>130,00</b> |

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

| No.                    | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1                      | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2                      | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3                      | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4                      | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5                      | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6                      | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN  | 530303              | 0,00        |
| <b>TOTAL REEMBOLSO</b> |                           |                     | <b>0,00</b> |

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

| No.                 | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)  |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| 1                   | HOSPEDAJE    | 530303              | 46,30        |
| 2                   | ALIMENTACION | 530303              | 12,08        |
| 3                   | MOVILIZACION | 530301              | 15,98        |
| <b>TOTAL GASTOS</b> |              |                     | <b>58,38</b> |

**5. LIQUIDACION**

|                                            |         |       |               |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |               |
| Total de viáticos                          |         |       | 130,00        |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00  | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 91,00 | 58,38         |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 39,00 | 39,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |       | <b>97,38</b>  |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       | <b>15,98</b>  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       | <b>113,36</b> |

**6. OBSERVACIONES**

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Elaborado y Comprometido por:

Yomaira Pérez R.  
PRESUPUESTO

Devengado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 6 de marzo de 2020

013

cul 1988



5424


**Ministerio de Inclusión Económica y Social**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL  
 FECHA: 14 MAR 2020 9h30  
 HORA: 11h

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 MIES-SD-2019-0067-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 3-02-2020

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JUAN PABLO MAYORGA ESCALANTE**

PUESTO QUE OCUPA:  
**DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON CIDADCAPACIDAD ENCARGADO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAS - GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 6-02-2020                  | 04H00               | 7-02-2020                   | 23H30                |

**PERSONAL QUE INTEGRA LA COMISION:** JUAN PABLO MAYORGA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** VISITA TECNICA AL CENTRO DE ATENCION DIRECTA Y UNIDADES COOPERANTES DE ATENCION A PERSONAS CON DICAPACIDAD EN LA ZONA 8 –FUNSIBA Y FASINARM.

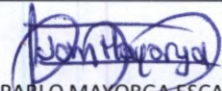
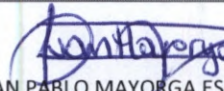
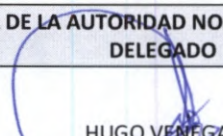
**TRANSPORTE**

| 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                                                 | PARTICULAR           | QUITO- AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA    | 6-02-2020            | 04H00         | 6-02-2020            | 05H00         |
| AEREO                                                     | TAME                 | AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA-GUAYAQUIL | 6-02-2020            | 06H20         | 6-02-2020            | 07H14         |
| AEREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA                           | 7-02-2020            | 21H02         | 7-02-2020            | 21H55         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | AEROPUERTO MARISCAL SUCRE TABABELA- QUITO    | 7-02-2020            | 22H30         | 7-02-2020            | 23H35         |

**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:<br><b>PACIFICO</b> | TIPO DE CUENTA:<br><b>CORRIENTE</b> | No. DE CUENTA: 5741300 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>JUAN PABLO MAYORGA ESCALANTE</b><br><b>DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENCARGADO</b> | <br><b>JUAN PABLO MAYORGA ESCALANTE</b><br><b>DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENCARGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><br><b>HUGO VENEGAS</b><br><b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b> | <b>NOTA:</b> 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.<br><br><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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

05 MAR 2020

Control  
 previo  
 04-03-2020





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-2020-0067-M

FECHA DE INFORME 12/02/2020

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MAYORGA ESCALANTE JUAN PABLO

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR : DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Juan Pablo Mayorga.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVOS:

Realizar visitas técnicas a centros de administración directa (Centro Diurno - Distrito Guayas Sur) y unidades cooperantes de atención a personas con discapacidad (FUNSIBA y FASINARM).

##### Jueves 06 de febrero de 2020

04:00 - 05:00

- Traslado al aeropuerto de Tababela

06:20 - 07:14

- Traslado a la ciudad de Guayaquil

07:30 - 08:30

- Desayuno

09:00 - 09:30

- Traslado a la oficina del MIES

09:45 - 12:45

- Visita al Centro Diurno de atención directa del MIES (Recorrido por las instalaciones del Centro, diálogo con cada uno de los técnicos/as responsables de los procesos, revisión de expedientes, diálogo con Coordinadora de Centro, levantamiento de ficha con principales hallazgos encontrados)

13:00 - 14:00

- Almuerzo

14:30 - 17:00

- Visita a las instalaciones de la entidad cooperante FASINARM. En la visita estuvo presente la Sra. Viceministra de Inclusión Social, con quien se realizó una reunión con la finalidad de definir términos para la suscripción de un convenio específico de cooperación interinstitucional.

17:30 - 18:30

- Traslado a hotel para hospedaje

19:30 - 20:30

- Merienda

21:30

- Descanso

##### Viernes 07 de febrero de 2020

07:30 - 8:30

- Desayuno

9:00 - 11:00

- Visita al Centro FUNSIBA. La visita se realiza con participación de funcionarios de la organización ALATA con quienes se está considerando la posibilidad de firma de un convenio para el fortalecimiento de capacidades a equipos técnicos.

11:30 - 13:30

- Visita al Centro Diurno de atención directa del MIES. La visita se realiza con participación de funcionarios de la organización ALATA con quienes se está considerando la posibilidad de firma de un convenio para el fortalecimiento de capacidades a equipos técnicos

14:00 - 15:00

- Almuerzo

15:30 - 17:30

- Reunión con funcionarios de ALATA, con la finalidad de definir acciones para la posible firma de un convenio específico de cooperación interinstitucional.

18:00 - 18:45

- Traslado al aeropuerto de Guayaquil

21:02 - 21:55

- Traslado a la ciudad Guayaquil al aeropuerto de Tababela

22:30 - 23:30

- Traslado a la ciudad de Quito

##### PRODUCTOS:

- Acuerdos y compromisos para la firma de convenio con FASINARM, según lo dispuesto por la Sra. Viceministra de Inclusión Social
- Informe del estado de situación del Centro Diurno directo del MIES
- Acuerdos de acciones a ser implementadas para la posible firma de convenio con ALATA

#### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 06-02-2020 | 114-050-000028319 | Alimentación | 12,08           |
| 06-02-2020 | 001-002-000023993 | Transporte   | 7,99            |
| 07-02-2020 | 001-001-000001301 | Hospedaje    | 46,30           |
| 07-02-2020 | 001-009-000028038 | Transporte   | 7,99            |
| SUMAN:     |                   |              | USD\$ 74,36     |

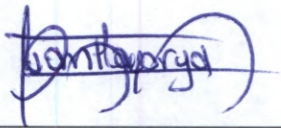


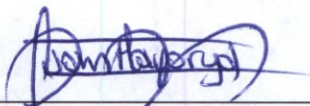
| ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa | 06/02/2020 | 07/02/2020 | 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      | 04H00      | 23H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                      |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Particular           | Quito - Tababela     | 06/02/2020          | 04:00         | 06/02/2020          | 05:00         |
| Aéreo                                                     | TAME                 | Tababela - Guayaquil | 06/02/2020          | 06:20         | 06/02/2020          | 07:14         |
| Aéreo                                                     | TAME                 | Guayaquil - Tababela | 07/02/2020          | 21:02         | 07/02/2020          | 21:55         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Tababela - Quito     | 07/02/2020          | 22:30         | 07/02/2020          | 23:30         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Por cuanto la ejecución de las actividades tuvo que realizarse en horario extendido, pues incluyó el lanzamiento de la campaña "En navidad da solidaridad", en la que estuvo presente el Señor Ministro del MIES, el retorno a la ciudad de Guayaquil desde Machala se retrasó, lo que ocasionó que el funcionario no alcance a tomar el vuelo de regreso de Guayaquil a Quito. El regreso a Quito se lo realizó por vía terrestre, según se reporta en el presente informe. Cabe mencionar que mediante Memorando Nro. MIES-SPE-2019-1970-M la Sara Abg. Patricia Salazar informo sobre este particular a la Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera. |

| 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: Mgs. JUAN PABLO MAYORGA E.<br>CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                            |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                              | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO/A                                     |
|                              |  |
| NOMBRE: Mgs. JUAN PABLO MAYORGA E.<br>CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD | NOMBRE: HUGO VENEGAS<br>CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES                       |



MAYORGA JUAN

LATAM

MAYORGA JUAN

LATAM

Gate/Puerta No.

Boarding Time/Embarque

Seat/Asiento No.

Booking/Reserva

A1

05:45

5A

LNEMPM

Terminal

06/Feb/2020

From/De

UIO

Quito

To/Para

GYE

Guayaquil

Group/Grupo

4

Flight/Vuelo No.

XL 1351

OPER LATAM AIRLINES ECUADOR

Departure/Salida

06:20

Arrival/Llegada

07:14

eTicket

4623739157847

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE  
EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

Flight/Vuelo No. Seq. No.  
XL 1351 117

Gate/Puerta

A1

From/De UIO

Seat/Asiento

UIO 5A

06:20

To/Para GYE

Booking/Reserva

LNEMPM

Board Time/Embarque

05:45

06/Feb/2020

VIDI

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
PASAJES  
FECHA: 11 FEB 2020 HORA: 10:30  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: MAYORGA JUAN



Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

MAYORGA/JUAN

Flight/Vuelo/Voo

Date/Fecha/Data

XL 1386

07FEB

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

To/Hacia/Para

21:02

Departure/Salida/Partida

Record/Reserva

LNEMPM

GUAYAQUIL

QUITO

At Gate/En Puerta  
No Portao

GATE

As 20:27

GRUPO 6



107 /16C ET



LATAM

MAYORGA/JUAN

Vuelo/Voo

Fecha/Data

XL 1386 07FEB

SN 107

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/De

Hacia/Para

GYE

UITO



Seat/Asiento/Assento

GYE 16C

Frequent Flyer

Nº Ticket

4623739157847

UIDI

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
FECHA: 11 FEB 2020  
HORA: 10:30  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: [Signature]

008





## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

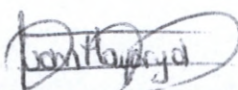
|                      |                                                        |                         |                                                                     |
|----------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos: | JUAN PABLO MAYORGA ESCALANTE                           |                         |                                                                     |
| Cédula de identidad: | 1709213043                                             | Fecha de requerimiento: | 3-02-2020                                                           |
| Cargo:               | DIRECTOR NACIONAL DE PRESTACION DE SERVICIOS ENCARGADO | Dirección:              | DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD |

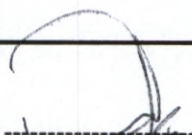
### RUTA

|          |                  |                |           |                   |
|----------|------------------|----------------|-----------|-------------------|
|          |                  | Nacional ( x ) |           | Internacional ( ) |
| Ida:     | Quito-Guayaquil  | Fecha:         | 6-02-2020 | Hora: 06h00       |
| Retorno: | Guayaquil- Quito | Fecha:         | 7-02-2020 | Hora: 18h30       |

|                 |                     |                          |
|-----------------|---------------------|--------------------------|
| N° de Documento | MIES-SD-2019-0067-M | Anexo<br>Si ( ) No ( x ) |
|-----------------|---------------------|--------------------------|

**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
**Juan Pablo Mayorga Escalante**  
Firma del Requirente

  
**Dr. Hugo Venegas**  
Autorizado jefe inmediato

  
**Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva**  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera

Observaciones: \_\_\_\_\_

04 FEB 2020

007

10E7

124



**Memorando Nro. MIES-SD-2020-0067-M**

**Quito, D.M., 31 de enero de 2020**

**PARA:** Sr. Juan Pablo Mayorga E.  
**Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad Encargado**

**ASUNTO:** Delegación Comisión de Servicios - Zona 8 - 06,07-02-2020

De mi consideración:

Delego a usted en Comisión de Servicios a la zona 8 con el objetivo de realizar las visitas técnicas al Centro de Administración Directa (Centro Diurno- Distrito Guayas Sur) y Unidades Cooperantes de atención a personas con discapacidad en esa Zona (FUNSIBA y FASINARM) del 06 al 07 de febrero de 2020.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Hugo Augusto Venegas Guzman  
**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

ft/jm



Firmado electrónicamente por:  
**HUGO AUGUSTO  
VENEGAS GUZMAN**

006





R.U.C.: 1792252903001

## FACTURA

No. 001-002-000023993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0602202001179225290300120010020000239931234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0602202001179225290300120010020000239931234567810

### AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYORGA JUAN PABLO

RUC / CI: 1709213043

Fecha Emisión: 06/02/2020

| Código | Descripción                         | Detalle | Cantidad | U/M | Precio    | Descuento | Total   |
|--------|-------------------------------------|---------|----------|-----|-----------|-----------|---------|
| PQTBPA | TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA |         | 1.00     |     | \$ 8.0000 | 0.01      | \$ 7.99 |

#### Información Adicional

Email : juanpablomayorga@yahoo.com

Dirección : EL VIO 12

| FORMA DE PAGO                          | VALOR    | PLAZO | UND. TIEMPO |
|----------------------------------------|----------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | USD 7.99 | 0     | DÍAS        |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12.00%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0.00 %           | 7.99 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.00 |
| DESCUENTO                 | 0.01 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12.00%                | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD           | 7.99 |

TODOS LOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN DEBE TENER LA FECHA DE AUTORIZACIÓN MÁXIMA DE 5 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA.

005





## FACTURA

No. 114-050-000028319

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0602202001179207201800121140500000283194126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001179207201800121140500000283194126153310

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAKUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV DE LAS AMERICAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYORGA JUAN

RUC / CI: 1709213043

Fecha Emisión: 06/02/2020

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción          | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 68             |               | 1.0000 | TOCINO               |                      | 1.3392          | 0.00      | 1.34         |
| 71             |               | 1.0000 | QUESO                |                      | 0.5357          | 0.00      | 0.54         |
| 114            |               | 1.0000 | DESAYUNO ESMERALDEÑO |                      | 5.3482          | 0.00      | 5.35         |
| 622            |               | 1.0000 | JUGO DE NARANJILLA   |                      | 3.5625          | 0.00      | 3.56         |

## Información Adicional

CORREO 1 [juanpablomayorga@yahoo.com](mailto:juanpablomayorga@yahoo.com)

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 10.79 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10.79 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 1.29  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 12.08 |

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 12.08 | 0     | DÍAS   |

004



# HOTELES SAN FRANCISCO

Dir Matriz : CIUDELA PROFESORES AGUIRRE ABAD ATARAZANA

Telefonos : 045114053

**R.U.C. : 0993020737001**

Obligado a llevar Contabilidad : SI

**F A C T U R A No. 001 - 001 - 000001301**

Autorizacion : 0702202001099302073700120020010000013018513903115

Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 07/02/2020 08:28:27

Razon Social : JUAN PABLO MAYORGA ESCALANTE

RUC/CI : 1709213043

Fecha de Emisión : 07/02/2020 08:27:26

| CODIGO | CANT  | DESCRIPCION    | S/IVA | PRECIO | DESC | SUBTOTAL |
|--------|-------|----------------|-------|--------|------|----------|
| 102    | 1.000 | HABITACION 102 | S     | 41.34  | 0.00 | 41.34    |

## Información Adicional

Codigo: 1709213043

Direccion: QUITO

Telefonos: 0987721048

Email:

|               |       |
|---------------|-------|
| TARIFA 0% :   | 0.00  |
| TARIFA 12 % : | 41.34 |
| SUBTOTAL :    | 41.34 |
| DESCUENTO :   | 0.00  |
| SUBTOTAL NETO | 41.34 |
| I.R.B.P. :    | 0.00  |
| I.V.A. 12 % : | 4.96  |

**TOTAL :** 46.30

Clave de Acceso



0702202001099302073700120020010000013018513903115

Nota: FACTURA





R.U.C.: 1792252903001

## FACTURA

No. 001-009-000028038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0702202001179225290300120010090000280381234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0702202001179225290300120010090000280381234567810

### AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYORGA JUAN PABLO

RUC / CI: 1709213043

Fecha Emisión: 07/02/2020

| Código | Descripción                         | Detalle | Cantidad | U/M | Precio    | Descuento | Total   |
|--------|-------------------------------------|---------|----------|-----|-----------|-----------|---------|
| PTQBPA | TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO |         | 1.00     |     | \$ 8.0000 | 0.01      | \$ 7.99 |

#### Información Adicional

Email : juanpablomayorga@yahoo.com

Dirección : EL VIO 12

| FORMA DE PAGO                          | VALOR    | PLAZO | UND. TIEMPO |
|----------------------------------------|----------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | USD 7.99 | 0     | DIAS        |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12.00%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0.00 %           | 7.99 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.00 |
| DESCUENTO                 | 0.01 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12.00%                | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD           | 7.99 |

TODOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN DEBE TENER LA FECHA DE AUTORIZACIÓN MÁXIMA DE 5 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTA FACTURA.

002



HIES-CAF-DF-2020-0140-M

#5

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Para:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

As:

NO. CERTIFICACION

75

FECHA DE ELABORACIÓN

22

01

20

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 59                   | 00 | 000 | 005 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$1,000.00  |
| 59                   | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$11,100.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$12,100.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: DOCE MIL CIENT DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: SR. JUAN PABLO MAYORGA - DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (E). CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2020-0014-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
22/01/2020

Funcionario Responsable

Director Financiero

001