

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 31                | 03      | 2021         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             | 665               | 640     |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 360            |

|                    |            |                             |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:             | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                             |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1708241045 | RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 135.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE.PAGO VIÁTICOS COMISION A BABAHYOY-GUAYAQUIL-GUARANDA, DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 01 DE ENERO DE 2021, PARA LA ENTREGA DE DONACIONES A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. AUTORIZACIÓN MIES-CGAF-DA-2020-3336-M, DOCUMENTOS HABILITANTES.INFORME CONTROL PREVIO.SP-VP-FR

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | B6V474NKHENMBNR | FIRMA ELECTRONICA:   | ZGHLV3NF7B5DR3A |
|          | USUARIO:           | VERONICAPERREZ  | USUARIO:             | CRUZACERO       |
|          | FECHA:             | 31/03/2021      | FECHA:               | 31/03/2021      |

|       |
|-------|
| FIRMA |
|-------|



| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | B6V474NKHENMBNR | FIRMA ELECTRONICA:   | ZGHLV3NF7B5DR3A |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | CRUZACERO       |
|          | FECHA:             | 31/03/2021      | FECHA:               | 31/03/2021      |

FIRMA

FIRMA

OK

021

## 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                                                             | 031 03 2021             | 665                       | 640          |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                                                  | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS                                            | MIES-CGAF-DA-2021-0437- | 360                       |              |

|                    |                                        |                   |              |     |     |     |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                              | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                        | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                 | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708241045 RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE |                   |              |     |     |     |

## 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 | 135.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE. PAGO VIÁTICOS COMISION A BABAHoyo-GUAYAQUIL-GUARANDA, DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 01 DE ENERO DE 2021, PARA LA ENTREGA DE DONACIONES A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. AUTORIZACIÓN MIES-CGAF-DA-2020-3336-M, DOCUMENTOS HABILITANTES. INFORME CONTROL PREVIO.SP-VP-FR

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/03/2021 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

Recibi  
31.03.2021  
17:00

## 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       |                                                             | 031                         | 03                        | 2021    | 665                     | 640 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento             |                           |         | No.                     |     |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS       |                           |         | MIES-CGAF-DA-2021-0437- |     |     |
|                                        |            |                                                             |                             |                           |         | No. Expediente          |     |     |
|                                        |            |                                                             |                             |                           |         | 360                     |     |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              |         | RPA                     | RTO | DEV |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:           |                           |         |                         |     |     |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación            | 0                         |         |                         |     |     |
| Beneficiario:                          | 1708241045 |                                                             | RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE |                           |         |                         |     |     |

## DEDUCCIONES

| <b>DATOS APROBACIÓN</b>                     |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| <b>ESTADO</b>                               | <b>REGISTRADO:</b>      | <b>APROBADO:</b>    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/03/2021 | _____                   | _____               |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |      |                                                             |                       |                           |                         |  |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original            |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 030 03 2021           | 640                       | 640                     |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS-DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2021-0437- |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | No. Expediente          |  |
|                                        |      |                                                             |                       |                           | 360                     |  |

|                    |              |                             |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación            | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708241045   | RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE |              |     |     |     |

**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 | 135.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 135.00 |

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE PARA PAGO DE VIÁTICOS A BABAHYOY-GUAYAQUIL-GUARANDA, DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 01 DE ENERO DE 2021, PARA LA ENTREGA DE DONACIONES A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS DOC. HAB.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b>      |                                                                                     |                                                                                      |
| FECHA:<br>30/03/2021 |  |  |
|                      | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

665  
2021-03-31  
2.39

018

**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 |                                                             | 030                   | 03                        | 2021                    | 640            |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2021-0437- | 360            |

|                    |              |                             |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación            | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708241045   | RONDAL MAILA CAMILO ENRIQUE |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/03/2021 | <br><br><br><br>        | <br><br><br><br>    |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

640

017

**1. DATOS GENERALES**

|                   |                            |                    |                       |
|-------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|
| No. CÉDULA:       | 1708241045                 | CARGO:             | AUXILIAR DE SERVICIOS |
| SERVIDOR:         | RONDAL CAMILO              | NIVEL:             |                       |
| LUGAR COMISIÓN:   | BABAHYO-GUAYAQUIL-GUARANDA |                    |                       |
| FECHA DE SALIDA:  | 30/12/2020                 | HORA:              | 15H00                 |
| FECHA DE RETORNO: | 01/01/2021                 | HORA:              | 14H30                 |
|                   |                            | C. PRESUPUESTARIA: | 8                     |
|                   |                            | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE             |

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

| CONCEPTO     | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático      | 80,00       | 1        | 80,00         |
| <b>TOTAL</b> |             |          | <b>80,00</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              | 55,00        |
|     | <b>TOTAL REEMBOLSO</b>    |                     | <b>55,00</b> |

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

| No. | CONCEPTO            | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD)  |
|-----|---------------------|---------------------|--------------|
| 1   | HOSPEDAJE           | 530303              | 25,00        |
| 2   | ALIMENTACION        | 530303              | 35,00        |
| 3   | MOVILIZACION        | 530301              | 0,00         |
|     | <b>TOTAL GASTOS</b> |                     | <b>60,00</b> |

**5. LIQUIDACION**

|                                            |         |       |               |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |               |
| Total de viáticos                          |         |       | 80,00         |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. | 0,00  | 0,00          |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 56,00 | 56,00         |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 24,00 | 24,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>  |         |       | <b>80,00</b>  |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>               |         |       | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       | <b>55,00</b>  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       |               |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       | <b>135,00</b> |

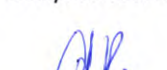
**6. OBSERVACIONES**

|   |                                                                                                                                                  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | El día 30 de diciembre del 2020, se le hace sólo un reembolso en vista de que no cumple ninguna actividad, de acuerdo al informe de actividades. |
| 2 |                                                                                                                                                  |
| 3 |                                                                                                                                                  |

Elaborado por:

  
 SOLANGE PERALTA  
 CONTROL PREVIO

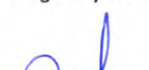
Comprometido Por:

  
 PRESUPUESTO

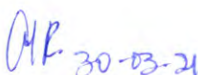
Contabilizado Por:

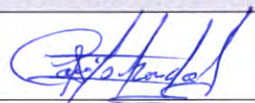
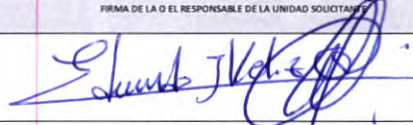
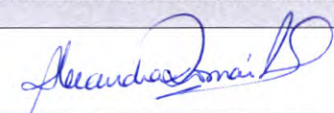
  
 CONTABILIDAD  
 VP-FR

Pagado por:

  
 TESORERIA

Quito, 30 de marzo de 2021

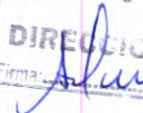
  
 30-03-21

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Nro. MIES-SPE-GPEPE-2020-0136-M Nro. MIES-SPE-GPEPE-2020-0139-M Nro. MIES-SPE-GPEPE-2021-0001-M                                                                                                                                                                                                |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA DE SOLICITUD<br>29/12/2020 |              |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x                    | MOVILIZACIONES             |               | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | ALIMENTACIÓN |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CAMILO RONDAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |               | PUESTO QUE OCUPA:<br>AUXILIAR DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |              |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAS-GUAYAQUIL-LOS RÍOS BABAHoyo-BOLÍVAR GUARANDA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |              |  |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORA SALIDA          |                            | FECHA LLEGADA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HORA LLEGADA                     |              |  |
| 30/12/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15H00                |                            | 01/01/2021    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 14H30                            |              |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SR. ERNESTO GÓMEZ, SR. CAMILO RONDAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>En atención a la disposición del Sr. Mgs. Eduardo José Veliz, Director Administrativo, me trasladé a las Provincias: Guayas, Los Ríos y Bolívar para la entrega de donaciones con el Funcionario ENESTOR GÓMEZ en el camión HINO-G-D de Placas PEQ-0325.                                                                        |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LLEGADA                          |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            | FECHA         | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA                            | HORA         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-0325             | QUITO-BABAHoyo             | 30/12/2020    | 15H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/12/2020                       | 23H30        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-0325             | BABAHoyo-GUAYAS            | 31/12/2020    | 07H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31/12/2020                       | 10H30        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-0325             | GUAYAS-GUARANDA            | 31/12/2020    | 14H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31/12/2020                       | 20H30        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-0325             | GUARANDA-QUITO             | 01/01/2021    | 08H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 01/01/2021                       | 14H30        |  |
| AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA DE AHORROS COOPROGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |               | No. DE CUENTA:<br>401110305093                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |               | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |              |  |
| CAMILO RONDAL<br>AUXILIAR DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                            |               | Sr. Mgs. Eduardo José Veliz<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |              |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |               | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</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. |                                  |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |
| Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA - FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |  |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 18 MAR 2021 16:50

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma:  No. trámite: 18 15h



# INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.MIES-SPE-GPEPE-2020-0136-M Nro.MIES-SPE-GPEPE-2020-0139-M Nro.MIES-SPE-GPEPE-2021-0001-M

FECHA DE INFORME

04/01/2021

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CAMILO RONDAL

PUESTO QUE OCUPA:

AUXILIAR DE SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUAYAS-GUAYAQUIL.- LOS RÍOS BABAHYOY- BOLÍVAR-GUARANDA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CAMILO RONDAL. SR. ERNESTO GÓMEZ

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ACTIVIDADES

30/12/2020

15H00 - 23H30

Por disposición del Sr. Msg. Eduardo Veliz Director Administrativo me autorizo cargar bultos y cajas de ropa, para salir de comisión a la Ciudad del Guayas saliendo alas 15H00 con el compañero Ernesto Gómez, llegando al parqueadero de la dirección distrital de Babahoyo donde se dejó el camión por buen recaudo de los bienes a las 23H30 terminando mis actividades y pernoctando en la misma.

31/12/2020

07H00 - 10H30

Inicie mis actividades a las 07H00 dirigiéndonos a la Ciudad del Guayas llegando al Distrito Norte a las 10H30 donde se procedió a descargar las donaciones y se entregó contabilizando prenda por prenda hasta las 14H00 luego salimos con dirección a la Ciudad de Guaranda, de igual manera se dejó el camión en el parqueadero de Distrito por cautelar su seguridad llegando a las 20H30 terminando mis actividades y pernoctando en la misma.

01/01/2021

08H00 - 14H30

Inicie mis actividades a las 08H00 retornando a la Ciudad de Quito llegando al parqueadero de la Bodega el Tablón terminando mis actividades a las 14H30 sin novedad.

### NOTA:

### PRODUCTOS:

Se dio fiel cumplimiento a la disposición del Sr. Mgs. Eduardo José Veliz, Director Administrativo, con la entrega de las donaciones de ropa para la Ciudad del Guayas, con el compañero Ernesto Gómez donde se colaboró con el desembarque y conteo de prendas de vestir en el vehículo tipo camión PEQ-0325.

### TRANSPORTE

| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 30/12/2020 | 0006091         | ALIMENTACION | 12,00           |
| 30/12/2020 | 000003368       | ALIMENTACION | 15,00           |
| 31/12/2020 | 000007570       | ALIMENTACION | 10,00           |
| 31/12/2020 | 000000949       | ALIMENTACION | 10,00           |
| 31/12/2020 | 000003374       | ALIMENTACION | 15,00           |
| 30/12/2020 | 000001455       | HOSPEDAJE    | 28,00           |
| 31/12/2020 | 000003792       | HOSPEDAJE    | 25,00           |
|            |                 | SUMA:        | USU \$ 115,00   |

### ITINERARIO

### SALIDA

### LLEGADA

### NOTA

FECHA

30/12/2020

01/01/2021

HORA

15H00

14H30

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.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                 | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0325             | QUITO-BABAHYOY  | 30/12/2020 | 15H00 | 30/12/2020 | 23H30 |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0325             | BABAHYOY-GUAYAS | 31/12/2020 | 07H00 | 31/12/2020 | 10H30 |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0325             | GUAYAS-GUARANDA | 31/12/2020 | 14H00 | 31/12/2020 | 20H30 |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-0325             | GUARANDA-QUITO  | 01/01/2021 | 08H00 | 01/01/2021 | 14H30 |

|                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             |                                                                                    | NOTA<br>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 |
|  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CAMILO RONDAL<br>AUXILIAR DE SERVICIOS                                            |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MGS. EDUARDO JOSÉ VELIZ.<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                               | MGS. EDUARDO JOSÉ VELIZ.<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Ministerio de Economía y Comercio  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
FECHA: 04 ENE 2001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Nombre: .....

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 8                 | 26                   | 02 | 21 |
| Unid. Desc:      |                                                             |                   |                      |    |    |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| 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

| CG                   | 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 | \$93,247.74 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$93,247.74 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

### DESCRIPCION:

PARA: MGS. EDUARDO VÉLIZ - DIRECTOR ADMINISTRATIVO. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUERENTE.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO



Firmado electrónicamente por:  
NELLY DEL ROCIO  
BUSTILLOS  
VILLACREZ

WILMA YOMAIRA  
PEREZ ROSERO  
Funcionario Responsable

Director Financiero

ECHA:  
3/02/2021



PARA: Sr. Camilo Rondal  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN A LAS PROVINCIAS DEL GUAYAS-LOS  
RÍOS Y BOLÍVAR

FECHA: 29 de Diciembre de 2020

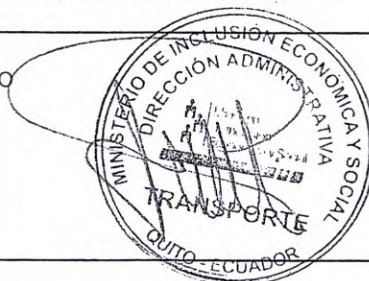
En atención a Memorando MIES-SPE-GPEPE-2020-0136-M de fecha 29 de diciembre de 2020, delego a usted se traslade a las Provincias del Guayas, Los Ríos y Bolívar a partir del 30 de diciembre de 2020 al 1 de enero de 2021 a fin de dar cumplimiento con lo solicitado.

Atentamente,

Lcdo. Germán Ramírez  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES



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

**No. 864****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2020-12-30 Hora 05:00 Hasta 2021-01-01 Hora 23:55**Motivo** APOYO LOGISTICO DIRECCION ADMINISTRATIVA COMISION GUAYAQUIL**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2020-12-30**No. Comunicación** Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-3336-M**Lugar Origen** D.M.Q.**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL**Kilometraje Inicio** 241674**Kilometraje Fin** 242590**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE /**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1708046931**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEQ0325 **Marca / Modelo** HINO GD**Color** BLANCO **Número Matrícula** A105370**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** EDUARDO VELIZ**Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO**Realizado Por** CARRILLO RUIZ ANDRES VINICIO**Fecha de Emisión** 2020-12-30 12:29



**MIES**

MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Subscrito  
Sr. Ernesto  
y Sr. Comandante  
Punto  
04-01-2021

**Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2021-0001-M**

**Quito, D.M., 04 de enero de 2021**

010

**PARA:** Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Alcance al Memorando MIES-SPE-GPEPE-2020-136-M,

De mi consideración:

A través del Memorando del Memorando MIES-SPE-GPEPE-2020-136-M, la Gerencia de Protección Especial solicitó la colaboración de movilización institucional, para realizar la entrega de donaciones dentro de la "Estrategia Nacional para la Prevención, Atención y Protección de las Personas en Situación de Mendicidad, Trabajo Infantil, Habitantes de Calle y otras Vulneraciones de Derechos", por razones logísticas y de la gran cantidad de donaciones que se debieron distribuir a nivel nacional, la entrega en territorio se realizó el día viernes.

Ante lo expuesto, solicito se sirva disponer a quien corresponda se realicen los trámites respectivos para el registro de la utilización del transporte institucional en la Estrategia hasta el día 01 de enero del 2021 en la entrega de donaciones a la ciudad de Guayaquil.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Econ. Francisco Nicolás Chiriboga Carpio

**GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y SERVICIOS  
DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL  
NACIONAL**

Copia:

Srta. Espc. Cumanda Estefania Martínez Puente  
Subsecretaria de Protección Especial, Encargada

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
Analista de Servicios Generales y Transportes

em



sembramos  
Futuro

Lenin



*Asignado Ernesto Guimaraes  
Sr. Comodoro Comodoro  
Guimaraes  
30-12-2020*

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2020-0139-ivl

Quito, D.M., 30 de diciembre de 2020

009

**PARA:** Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Alcance al Memorando MIES-SPE-GPEPE-2020-136-M,

De mi consideración:

A través del Memorando del Memorando MIES-SPE-GPEPE-2020-136-M, se solicitó la colaboración del camión institucional, para realizar las entregas de las donaciones dentro de la Estrategia Nacional para la Prevención, Atención y Protección de las Personas en Situación de Mendicidad, Trabajo Infantil, Habitantes de Calle y otras Vulneraciones de Derechos, por la cantidad de prendas que se deben contabilizar, el personal del Ministerio se encuentra hasta el momento ingresando las donaciones al camión.

Ante lo expuesto, solicito se sirva facilitar el camión institucional hasta el día 31 de diciembre para que las donaciones puedan ser entregadas el día de mañana en la ciudad de Guayaquil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Econ. Francisco Nicolás Chiriboga Carpio

**GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y  
SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE  
VIDA A NIVEL NACIONAL**

Copia:

Srta. Espc. Cumanda Estefania Martínez Puente  
Subsecretaria de Protección Especial, Encargada

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
Analista de Servicios Generales y Transportes

em



sembramos  
Futuro

Lenin





**MIES**

MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Recibido  
Sr. Estefano  
Gomez  
29-12-2020

Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2020-0136-M

003

Quito, D.M., 29 de diciembre de 2020

**PARA:** Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHICULO

De mi consideración:

En el marco de la Estrategia Nacional para la Prevención, Atención y Protección de las Personas en Situación de Mendicidad, Trabajo Infantil, Habitantes De Calle y otras Vulneraciones De Derechos, por medio de la presente y de la manera más comedida, solicito se facilite **un camión insitucional**, para realizar los días 29 y 30 de diciembre de 2020, el embarque de las prendas de vestimenta donados por ACNUR y su traslado el día 30 de diciembre de 2020 hacia la ciudad Guayaquil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Francisco Nicolás Chiriboga Carpio

**GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y  
SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE  
VIDA A NIVEL NACIONAL**

Copia:

Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés  
**Analista de Servicios Administrativo 1**

Sra. Mgs. Maura Annabelle Vasquez Jimenez  
**Directora de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos, Subrogante**

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
**Analista de Servicios Generales y Transportes**

Srta. Espc. Cumanda Estefania Martínez Puente  
**Subsecretaria de Protección Especial, Encargada**

dd



sembramos  
Futuro

Lenín









# COLONIAL

IPIALES GAIBOR KARINA MARICELA

Dir.: 9 DE ABRIL Y 10 DE AGOSTO

RUC: 1804761839001

**Cel.: 0999951545 / 032980 385 Guaranda**

# FACTURA

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
Cod. Aut: 1127116007

S 001-001-000003792

Sr.(es): CAMILO RONDA

RUC o C.I.: 17082410451 Teléfono:

Dirección: QUITO

Fecha de Emisión: 31-12-2020

Guía de Remisión:

[illegible]

García Montero Héctor Landívar - Imprenta "Gutenberg" - Guaranda RUC: N° 0200857761001  
Aut. SRI N° 1634 - Telf: 2550-601

| FORMA DE PAGO               |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRÓNICO          |  |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |  |
| OTROS                       |  |

|           |          |
|-----------|----------|
| SUBTOTAL  | \$ 22.32 |
| DESCUENTO | \$       |
| ICE       | \$       |
| IVA 0 %   | \$       |
| IVA 12 %  | \$ 2.68  |
| TOTAL     | \$ 25.00 |

Fecha Imp. 21 - Septiembre - 2020 N° Imp. 3701 al 3800 Válido hasta: 21 - Septiembre - 2021

Firma Autorizada

Cliente

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-3336-M****Quito, D.M., 24 de diciembre de 2020**

**PARA:** Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización emisión salvoconductos Planta Central

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, mediante Decreto Ejecutivo Nro. 1217 del 21 de diciembre de 2020, el Presidente de la República declaró el "(...) estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional, por el grave incremento en el contagio de la COVID-19 por causa de aglomeraciones, así como la exposición a una mutación con mayor virulencia importada desde Reino Unido, a fin de contener la expansión del coronavirus y sus consecuencias negativas en la salud pública."

El artículo 2 del mismo Decreto Ejecutivo dispone "(...) la movilización en todo el territorio nacional, de tal manera que, ante la presencia intensificada de la COVID-19 e incidentes de incivildades que promueven el contagio acelerado, todas las actividades de las entidades de la Administración Pública, Central e Institucional, trabajen de forma conjunta para desarrollar las medidas de prevención frente a la COVID-19 (...)".

Adicionalmente, el artículo 5 del Decreto Ejecutivo en referencia, declara "(...) el toque de queda en los siguientes términos: no se podrá circular en las vías y espacios públicos a nivel nacional a partir del día 21 de diciembre de 2020 hasta 03 de enero de 2021 inclusive desde las 22h00 hasta las 04h00, en los términos que disponga el Comité de Operaciones de Emergencias Nacional, pudiendo este Comité extender esta temporalidad. En concordancia, se restringe la libertad de tránsito y movilidad a nivel nacional, exceptuándose de esta restricción a las siguientes personas y actividades:

1) Personas y servidores que deban prestar un servicio público o un servicio privado de provisión de los servicios básicos, de salud, seguridad, bomberos, aeropuertos, terminales aéreos, terrestres, marítimos, fluviales, bancarios, provisión de víveres y otros servicios necesarios, en especial, los que ayuden a combatir la propagación del COVID-19 con sus respectivos cambios agravados, con el estricto propósito de garantizar su accesibilidad, regularidad y continuidad en el marco de sus competencias legales y constitucionales; (...)".

En este contexto, se solicita muy respetuosamente su autorización para la emisión de salvoconductos para la flota vehicular de planta central del MIES ("cg-movilización" contraloría General del Estado y memorando manual formato institucional propio, según corresponde), conforme el Acuerdo 042-CG-2015 de la Contraloría General del Estado, con el fin de atender las necesidades de movilización de la institución tanto de personal, bienes, donaciones y demás actividades institucionales a favor de la personas en condición de vulnerabilidad, pobreza y pobreza extrema, en el período comprendido del 28 de diciembre del 2020 al 03 de enero del 2021, a favor de los vehículos que se encuentran asignados a: Despacho Ministerial, Viceministerios, Subsecretarías, y del pull institucional.

Con sentimientos de aprecio y consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Eduardo José Veliz Quintero  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**



sembramos  
*Futuro*

*Lenín*



002

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-3336-M**

**Quito, D.M., 24 de diciembre de 2020**

Copia:

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa  
**Analista de Servicios Generales y Transportes**

Sr. Ing. Andres Vinicio Carrillo Ruiz  
**Asistente de Guardalmacén**

Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa  
**Servidor Público de Apoyo 2**

jc



Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO JOSE  
VELIZ  
QUINTERO**



sembramos  
*Futuro*

*Lenín*



## Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2021-03-30 09:22:03 (GMT-5)

**Generado por:** María Alexandra Román Lozano

| Información del Documento |                                                                                                           |                            |                                                                                                                                    |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No. Documento:</b>     | MIES-CGAF-DA-2020-3336-M                                                                                  | <b>Doc. Referencia:</b>    | --                                                                                                                                 |
| <b>De:</b>                | Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social | <b>Para:</b>               | Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| <b>Asunto:</b>            | Solicitud de autorización emisión salvoconductos Planta Central                                           | <b>Descripción Anexos:</b> | --                                                                                                                                 |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2020-12-24 (GMT-5)                                                                                        | <b>Fecha Registro:</b>     | 2020-12-24 (GMT-5)                                                                                                                 |

| Ruta del documento                             |                                     |                             |                                 |                                     |          |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                  | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                | No. Días | Comentario                                                                                                                                                                              |
| Dirección Administrativa                       | Andres Vinicio Carrillo Ruiz (MIES) | 2020-12-28 07:48:58 (GMT-5) | Archivar                        |                                     | 4        | duplicado                                                                                                                                                                               |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo José Veliz Quintero (MIES)  | 2020-12-24 15:35:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Andres Vinicio Carrillo Ruiz (MIES) | 0        | Por favor atender                                                                                                                                                                       |
| Coordinación General Administrativa Financiera | María Alexandra Román Lozano (MIES) | 2020-12-24 14:17:05 (GMT-5) | Reasignar                       | Eduardo José Veliz Quintero (MIES)  | 0        | Estimado Eduardo Autorizado, agradeceré atender este requerimiento de acuerdo a disposiciones legales vigentes. Mgs. Ma. Alexandra Román Coordinadora General Administrativa Financiera |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo José Veliz Quintero (MIES)  | 2020-12-24 13:26:36 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                     | 0        |                                                                                                                                                                                         |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo José Veliz Quintero (MIES)  | 2020-12-24 13:26:36 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                     | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                                                                      |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo José Veliz Quintero (MIES)  | 2020-12-24 13:26:26 (GMT-5) | Registro                        | María Alexandra Román Lozano (MIES) | 0        |                                                                                                                                                                                         |