



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 249 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS,  
Cuenta Monetaria No.: 12009097134 TRASLADO DE DONACIONES, DEL 06 AL 07-02-2024. CONTROL PREVIO  
RZ-YP-KL

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 23/02/2024    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



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 | 19 02 2024        | 249     | 225          |
| Unid. Desc:      | 0000                                                             |                   |         |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 122            |

|                    |            |                           |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:           | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                           |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1716548597 | CORREA TORRES CARLOS PAUL |     |     |     |     |        |

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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 06 AL 07-02-2024. CONTROL PREVIO RZ-YP-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RGPKFDF853AICPJ | FIRMA ELECTRONICA:   | ZDESNYFDDNNUMQ9 |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 19/02/2024      | FECHA:               | 19/02/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | RGPKFDF853AICPJ | FIRMA ELECTRONICA:   | ZDESNYFDDNNUMQ9 |
|          | USUARIO:           | KLOPEZA         | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 19/02/2024      | FECHA:               | 19/02/2024      |

FIRMA

FIRMA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

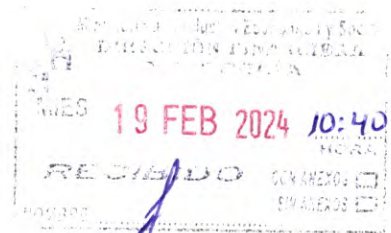
|                                        |            |                                                             |                           |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                   | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración         | 019 02 2024               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                           |                           |  | 249            | 225          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             |                           | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                           | MIES-CGAF-DA-2024-0134    |  | 122            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:         |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación          |                           |  | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1716548597 |                                                             | CORREA TORRES CARLOS PAUL |                           |  |                |              |

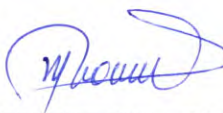
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 06 AL 07-02-2024. CONTROL PREVIO RZ-YP-KL



| DATOS APROBACIÓN                 |                                                                                                                |                                                                                                             |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                           | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/02/2024 | <br>Funcionario Responsable | <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       |                                                             | 019                    | 02                        | 2024           | 249 225      |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2024-0134 |                           | 122            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           |                           | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación       |                           | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1716548597 | CORREA TORRES CARLOS PAUL                                   |                        |                           |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                               |                           |
|----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                   | APROBADO:                 |
| APROBADO             |                               |                           |
| FECHA:<br>19/02/2024 | <hr/> Funcionario Responsable | <hr/> 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         | 016 02 2024               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                           |                           |  | 225            | 225          |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             |                           | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                           | MIES-CGAF-DA-2024-0134    |  | 122            |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:         |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación          |                           |  | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1716548597   |                                                             | CORREA TORRES CARLOS PAUL |                           |  |                |              |

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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CORREA TORRES CARLOS PAUL.- POR COMISIÓN A ESMERALDAS, TRASLADO DE DONACIONES, DEL 06 AL 07-02-2024.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/02/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

|                   |                           |                    |                          |
|-------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1716548597                | CARGO:             | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| SERVIDOR:         | CORREA TORRES CARLOS PAUL | NIVEL:             | NIVEL 3                  |
| LUGAR COMISIÓN:   | ESMERALDAS - QUININDE     |                    |                          |
| FECHA DE SALIDA:  | 06/02/2024                | HORA:              | 06H00                    |
| FECHA DE RETORNO: | 07/02/2024                | HORA:              | 11H00                    |
|                   |                           | C. PRESUPUESTARIA: | 2 - 164                  |
|                   |                           | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 1        | 80,00         |
| TOTAL    |             |          | 80,00         |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No.             | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803              | 0,00        |
| 2               | PEAJES                    | 570102              | 8,00        |
| 3               | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 0,00        |
| 4               | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5               | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6               | HOSPEDAJE                 | 530303              | 0,00        |
| 7               | ALIMENTACIÓN              | 530303              | 0,00        |
| TOTAL REEMBOLSO |                           |                     | 8,00        |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No.                                      | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                                        | HOSPEDAJE    | 530303              | 30,00       |
| 2                                        | ALIMENTACION | 530303              | 30,00       |
| 3                                        | MOVILIZACION | 530301              | 0,00        |
| TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |              |                     | 60,00       |

5. LIQUIDACION

|                                            |         |       |       |
|--------------------------------------------|---------|-------|-------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |       |       |
| Total de viáticos                          |         |       | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. |       |       |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 56,00 | 56,00 |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario         |         |       | 80,00 |
| Saldo a favor de MIES                      |         |       | 0,00  |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |       |       |
|                                            |         |       | 0,00  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |       |       |
|                                            |         |       | 8,00  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |       |       |
|                                            |         |       | 88,00 |

6. OBSERVACIONES

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

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la delegación, solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control previo de cada gestión de la dirección financiera en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 14 de febrero de 2024

Elaborado por:  
Econ. Ricardo Zambrano  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:  
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:  
CONTABILIDAD

Pagado por:  
TESORERÍA

15 FEB 2024  
all 225-226



EL NUEVO  
**ECUADOR**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FECHA: 12-48  
HORA: 11:50

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. trámite: 11 hojas

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

MIES-CGAF-DA-2024-0401-M

06 DE FEBRERO DEL 2024

MIES-CGAF-DA-2024-0430-M

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CARLOS CORREA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ESMERALDAS - QUININDE

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|              |             |               |              |
|--------------|-------------|---------------|--------------|
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 06/02/2024   | 06H00       | 07/02/2024    | 11H00        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, MARCO VERDESOTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL VEHICULO JAC DE PLACAS XBC-2260 A LA CIUDAD DE QUININDE POSTERIOR A DIFERENTES SECTORES DE LA CIUDAD PARA TRANSPORTACION Y ENTREGA DE DONACIONES.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                  | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                 | XBC-2260             | QUITO - QUININDE | 06/02/2024 | 06H00 | 06/02/2024 | 13H00 |
| TERRESTRE                                                 | XBC-2260             | QUININDE - QUITO | 07/02/2024 | 06H00 | 07/02/2024 | 11H00 |

**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12009097134

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

SR. CARLOS CORREA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. Eco. PEDRO FRANCISCO OLEAS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sr. Mgs. EDDY FRANKO JACOME CARVAJAL

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Recibido  
09/02/2024  
13:50

09-02-2024  
10:50  
11:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF-DA-2024-0401-M  
MIES-CGAF-DA-2024-0430-M

FECHA DE INFORME  
9 DE FEBRERO DEL 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CARLOS CORREA

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS - QUININDE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, MARCO VERDESOTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

06/02/2024:

06:00 Traslado y movilización a la ciudad de Quininde.

13:00 Arribo a la ciudad de Quininde, posterior a diferentes sectores de la ciudad para la entrega de kists de donación.

18:00 Fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

07/02/2024:

06:00 Inicio de actividades, traslado y movilización a la ciudad de Quito.

11:00 Arribo a la ciudad de Quito, concluyendo la comisión encomendada sin ninguna novedad.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado y movilización el vehículo Jac de placas xbc-2260 a la ciudad de Quininde posterior a diferentes sectores de la ciudad para transportación y entrega de donaciones.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA  | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 06/02/2024 | 0224            | ALIMENTACIÓN | 10.00           |
| 06/02/2024 | 4013            | ALIMENTACIÓN | 10.00           |
| 06/02/2024 | 0351            | ALIMENTACIÓN | 10.00           |
| 07/02/2024 | 0509            | HOSPEDAJE    | 30.00           |
| 06/02/2024 | 004023004024399 | PEAJE        | 2.00            |
| 06/02/2024 | 008100005587364 | PEAJE        | 2.00            |
| 07/02/2024 | 004025005912656 | PEAJE        | 2.00            |
| 07/02/2024 | 008600002201025 | PEAJE        | 2.00            |
| SUMAN:     |                 |              | USD\$ 68.00     |

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA  
dd-mm-aaa

06/02/2024

07/02/2024

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

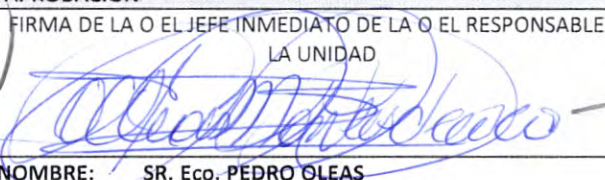
06H00

11H00

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                  | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | XBC-2260             | QUITO - QUININDE | 06/02/2024 | 06H00 | 06/02/2024 | 13H00 |
| TERRESTRE          | XBC-2260             | QUININDE - QUITO | 07/02/2024 | 06H00 | 07/02/2024 | 11H00 |

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

| OBSERVACIONES.                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la |
| NOMBRE: SR. CARLOS CORREA<br>CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE: SR. CARLOS GOMEZ<br>CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES                     | NOMBRE: SR. Eco. PEDRO OLEAS<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0430-M**

**Quito, D.M., 06 de febrero de 2024**

**PARA:** Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Delegación: Srs. Carlos Correa y Marco Verdesoto, a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del 06 al 07 de febrero del 2024.

De mi consideración:

Considerando el REGLAMENTO SUSTITUTIVO PARA EL CONTROL DE LOS VEHÍCULOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DE LAS ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO QUE DISPONEN DE RECURSOS PÚBLICOS, que en su artículo 2, Asignación de los vehículos, manifiesta:

"...Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales.- Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales.- La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables (...)"

Mientras que el artículo 5, Movilización de los vehículos oficiales y excepciones, señala:

"...Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...)"

Dando cumplimiento a las normas enmarcadas y al artículo 11 de la citada norma, con este antecedente y en atención a Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0401-M de fecha 05 de febrero del 2024, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del 06 al 07 de febrero del 2024; y, considerando que se cuenta con la autorización de la Coordinación General Administrativa Financiera, me permito asignar para dicha movilización a:

Conductor 1 agendado: Sr. Carlos Correa  
Teléfono de contacto: 0984085101  
Vehículo agendado: XBC-2260  
Tiempo: Del 06 al 07 de febrero del 2024  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Conductor 2 agendado: Sr. Marco Verdesoto  
Teléfono de contacto: 0982229394



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0430-M

Quito, D.M., 06 de febrero de 2024

Vehículo agendado: XBC-2260  
Tiempo: Del 06 al 07 de febrero del 2024  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Se deja constancia de las Responsabilidad como o responsable de la unidad de transportes que se dispone, autoriza y permita el uso exclusivo de vehículos institucionales para fines instituciones y requeridos en la comisión y se restringe el uso por parte de terceros.

Cabe mencionar que por motivos de seguridad tanto de los Srs. conductores, así como del vehículo y la carga transportada, los Srs. Correa y Verdesoto pernoctarán en diferentes localidades dentro de la ruta establecida la noche del 06 de febrero de 2024.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez  
**ANALISTA DE SERVICIOS GENERALES Y TRANSPORTE**

Referencias:

- MIES-CGAF-DA-2024-0401-M

Copia:

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa  
**Directora de Administración de Talento Humano**

Srta. Stephany Mishell Cumbicos Álvarez  
**Asistente de Talento Humano**

Sr. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Carlos Paul Correa Torres  
**Conductor**

Marco Tulio Verdesoto Peñafiel  
**Conductor Administrativo**

ev



Firmado electrónicamente por:  
CARLOS EDGARDO  
GÓMEZ TUÁREZ



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-02-09 08:56:10 (GMT-5)

Generado por: Carlos Edgardo Gómez Tuárez

| Información del Documento |                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-CGAF-DA-2024-0401-M                                                                                         | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                              |
| De:                       | Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de un camión para traslado de donaciones.                                                              | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2024-02-05 (GMT-5)                                                                                               | Fecha Registro:     | 2024-02-05 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                             |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                                        |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                                             |
| Dirección Administrativa                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 2024-02-06 14:34:51 (GMT-5) | Archivar                        |                                          | 1        | atendido                                                               |
| Dirección Administrativa                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 2024-02-06 14:34:31 (GMT-5) | Informar                        | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)     | 1        | Estimado Alex, para su conocimiento                                    |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-02-06 13:13:40 (GMT-5) | Reasignar                       | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES)       | 1        | Estimado Carlos: Favor proceder conforme sumilla de la CGAF.           |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)       | 2024-02-05 17:07:29 (GMT-5) | Reasignar                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 0        | Favor indicar el uso y destino de la solicitud previo la autorización. |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-02-05 15:59:27 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                                        |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-02-05 15:59:27 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                     |
| Dirección Administrativa                       | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-02-05 15:59:01 (GMT-5) | Registro                        | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)       | 0        |                                                                        |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0401-M

Quito, D.M., 05 de febrero de 2024

**PARA:** Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Solicitud de un camión para traslado de donaciones.

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted gentilmente, se sirva disponer a quien corresponda se autorice la asignación de un vehículo tipo camión y la emisión del salvoconducto con su respectivo conductor, para el día martes 06 de febrero de 2024, con retorno el día miércoles 07 de febrero del 2024.

Así mismo, se autorice el pago de viáticos, gasolina, peajes y parqueaderos, de los dos señores conductores que trasladaran el mencionado camión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:

Sr. Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez  
**Analista de Servicios Generales y Transporte**

Sr. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

cg



Firmado electrónicamente por:  
PEDRO FRANCISCO  
OLEAS MONTESDEOCA





## HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

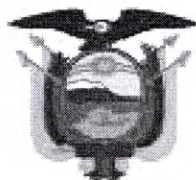
NOMBRE DEL CONDUCTOR: CARLOS CORREA PLACA: XBC-2260  
MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-DA-2024-0401-M TIPO DE VEHÍCULO JAC  
MIES-CGAF-DA-2024-0430-M  
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: CARLOS CORREA, MARCO VERDESOTO

| ORD | FECHA    | SALIDA |       | ACTIVIDADES                              | LLEGADA |       |
|-----|----------|--------|-------|------------------------------------------|---------|-------|
|     |          | HORA   | KM.   |                                          | HORA    | KM    |
| 1   | 2/6/2024 | 6:00   | 29401 | TRASLADO Y MOVILIZACION QUITO - QUININDE | 13:00   | 29630 |
| 2   | 2/7/2024 | 6:00   | 29630 | TRASLADO Y MOVILIZACION QUININDE -QUITO  | 11:00   | 29938 |
| 3   |          |        |       |                                          |         |       |
| 4   |          |        |       |                                          |         |       |
| 5   |          |        |       |                                          |         |       |
| 6   |          |        |       |                                          |         |       |
| 7   |          |        |       |                                          |         |       |
| 8   |          |        |       |                                          |         |       |
| 9   |          |        |       |                                          |         |       |
| 10  |          |        |       |                                          |         |       |
| 11  |          |        |       |                                          |         |       |
| 12  |          |        |       |                                          |         |       |
| 13  |          |        |       |                                          |         |       |
| 14  |          |        |       |                                          |         |       |
| 15  |          |        |       |                                          |         |       |
| 16  |          |        |       |                                          |         |       |
| 17  |          |        |       |                                          |         |       |
| 18  |          |        |       |                                          |         |       |
| 19  |          |        |       |                                          |         |       |
| 20  |          |        |       |                                          |         |       |
| 21  |          |        |       |                                          |         |       |
| 22  |          |        |       |                                          |         |       |
| 23  |          |        |       |                                          |         |       |
| 24  |          |        |       |                                          |         |       |
| 25  |          |        |       |                                          |         |       |
| 26  |          |        |       |                                          |         |       |
| 27  |          |        |       |                                          |         |       |
| 28  |          |        |       |                                          |         |       |
| 29  |          |        |       |                                          |         |       |
| 30  |          |        |       |                                          |         |       |

*Marco Verdesoto*  
FIRMA COMISIONADOS



*[Firma]*  
CONDUCTOR



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

ORDEN DE MOVILIZACIÓN (SALVOCONDUCTOS)

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES

No. 125 MIES-CGAF-DA-2024-0401-M

EMISIÓN

LUGAR QUITO

Fecha 06-Feb-24

hora 05H00

CADUCIDAD

LUGAR QUITO

Fecha 07-Feb-24

hora 23H55

Duración Comisión

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO

D.M.Q.

ZONAL 1

DATOS DEL FUNCIONARIO

NOMBRES Econ. Pedro Francisco  
APELLIDOS Oleas Montesdeoca  
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
C.C.

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRES CARLOS PAUL  
APELLIDOS CORREA TORRES  
C.C. 1716548597

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA JAC  
COLOR BLANCO  
No. PLACA XBC-2260  
KM. SALIDA 29401  
KM. RETORNO 29938

OBSERVACIONES:

En razón de que el sistema de emisión de salvo conductos de la Contraloría General Del Estado a nivel nacional se encuentra en mantenimiento y actualización; se realizó la consulta vía telefónica al Ing. Rene Morejón al número 3987100, funcionario del departamento de sistemas de la Contraloría el mismo que sugirió que las órdenes de movilización (salvoconductos) sean emitidas manualmente, a partir de la presente fecha hasta que se normalice la emisión automatizada de la C.G.E.



FIRMA DE AUTORIZACIÓN

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

2

FECHA DE ELABORACIÓN

17 01 24

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       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$13,750.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$13,750.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE  
ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO ENERO-MARZO 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0134-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD  
PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-001.  
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
17/01/2024

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por  
WILMA YOMAIRA PEREZ  
ROSETO

Director

Firmado electrónicamente por  
MARTHA VERONICA  
RODAS VALLADARES