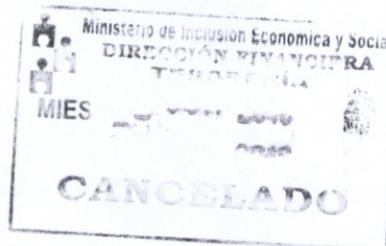


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 1805 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 64,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 64,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 64,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0028018437

AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO: POR VIAJE A AMBATO Y RIOBAMBA,  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS N° PEN - 956, MOVILIZACIÓN  
A FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL,  
DEL 27 AL 28-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	11/04/2019	64,00	0,00
Sub - Total				64,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

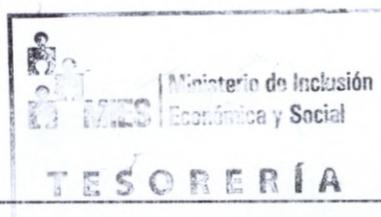
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 64,00

12/13  
alca

**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	04 04 2019	1805	1664	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	910	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO				

**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	64.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										64.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										64.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										64.00

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO: POR VIAJE A AMBATO Y RIOBAMBA, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS N° PEN - 956 MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 27 AL 28-02-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

MARCO ANTONIO



## 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		04	04	2019	1805	1664
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2019-0871-		910	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO					

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/04/2019	_____	_____
	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	02 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1664 1664
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	910	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0500824198	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO				

## 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	64.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>64.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>64.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>64.00</b>

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO.- POR VIAJE A AMBATO Y RIOBAMBA, MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL, DEL 27 AL 28-02-2019.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/04/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

Grupo de gasto:

**DATOS GENERALES**Certificación N°: **231-194-44**

Cédula No.	0500824198			Cargo:	CONDUCTOR
Funcionario	AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO			Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	27/02/2019	04h30		28/02/2019	18h30
				Ciudad:	Ambato-Riobamba

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>80,00</b>

Residencia

0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	25,00
			ALIMENTACION	15,00
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>40,00</b>

**4. LIQUIDACION****a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$**

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	40,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00

Valor que justifica el funcionario

64,00

Saldo a favor de MIES

0,00

**b) Total por reembolso de gastos**

0,00

**c) Total por liquidacion de compras**

0,00

**d) Total a favor del Funcionario**

64,00

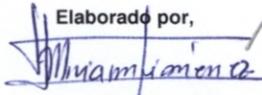
**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 32936, es calificación artesanal y desglosa IVA
2	

**5. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,



 Miriam Jiménez Piedra  
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 1 de abril de 2019

1 ABR 2019

CUR 1664

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTOR(A) FINANCIERA FECHA: 01 ABR 2019	

81

008



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 072 -L.A.-DNA-MIES-2019 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23/02/2019

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. LUIS AULESTIA R. PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO RIOMANBA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 27/02/2019 HORA SALIDA (hh:mm) 04H30 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 28/02/2019 HORA LLEGADA (hh:mm) 18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. LUIS AULESTIA - MILTON TACIPANTA CRISTINA CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo D,MAX de placas PEN-956 a la provincia de Tungurahua y Chimborazo los días 27 y 28 de febrero del presente año para cumplir todo lo programado la agenda de los funcionarios

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include QUITO-AMBATO, AMBATO-RIOBAMBA, and RIOBAMBA-QUITO.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHCINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 028018437

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE (Signature of Sr. Luis Aulestia R.) FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (Signature of Eco. Maria Belen Landazuri)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (Signature of Dra. Leonor Cobo) 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA SECRETARIA Fecha: 01 ABR 2019 Hora: 08:30 Firma: [Signature] No. Trámite: 580

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Nombre: [Signature] Fecha: 29 MAR. 2019 Hora: 16:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 072 -L. A.-D.N.A-MIES-2019	FECHA DE INFORME 01/03/2019
---	-----------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LUIS AULESTIA</b>	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO RIOBAMBA</b>	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**SR. LUIS AULESTIA MILTON TAIPANTA CRISTINA CARRASCO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

27/02/2019 Iniciando mis labores a las 04:30, saliendo de mi domicilio ubicado en la ecuatoriana para luego trasladarme al valle a recoger a los funcionarios y luego continuar el viaje llegando a las 07h00 a Ambato a la UTE para lo programado por los funcionarios siendo las 17h30 traslado a Riobamba llegando a las 18h30 al hotel en el cual nos hospedamos por disposición del funcionario

28/02/2019 inicie mis actividades a las 08:00 para trasladarnos a la unidad del Secap 15:00, inmediatamente iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar al funcionario en su respectivo domicilio, finalice mis actividades las 18h30 sin ninguna novedad.

NOTA:

PRODUCTOS:

Conducir el vehículo D,MAX de placas PEN-956 a la provincia de Tungurahua y Chimborazo los días 27 y 28 de febrero del presente año para cumplir todo lo programado la agenda de los funcionarios

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/02/2019	001-001-0002364	ALIMENTACION	8,00
27/02/2019	001-001-000032936	ALIMENTACION	7.00
27/02/2019	001-001-0000826	ALIMENTACION	700
28/02/2019	002-001-000008807	HOSPEDAJE	25.00
			SUMA 47,00

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

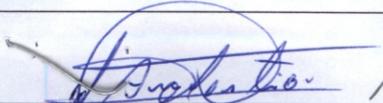
FECHA	27/02/2019	28/02/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	04:30	18:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEN-956	QUITO - AMBATO	27/02/2019	04h30	27/02/2019	07h00
TERRESTRE	PEN-956	AMBATO - RIOBAMBA	27/02/2019	17h30	27/02/2019	18h30
TERRESTRE	PEN-956	RIOBAMBA - QUITO	28/02/2019	15h00	28/02/2019	18h30

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

OBSERVACIONES



SR. LUIS AULESTIA R  
CONDUCTOR

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

  
ING. EDISON RIVERA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

  
ECO. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

006







**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. 10023

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2019-02-25 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-03-01 **Hora** 12:00

**Motivo** MOVILIZAR A LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2019-02-22 **No. Comunicación** MIES-SDII-2019-0214-M**Lugar Origen** D.M.QUITO**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL**Kilometraje Inicio****Kilometraje Fin****3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 0500824198 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0956 **Marca / Modelo** CHEVROTET  
**Color** BLANCA **Número Matrícula** A251141

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. TATIANA LEÓN **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO**Fecha de Emisión** 2019-02-25 09:52



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-03-15 08:34:04 (GMT-5)

Generado por: Claudio Vinicio Chalacán Pastillo

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SDII-2019-0214-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO SEMANA DEL 25 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO 2019	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-02-22 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-02-22 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2019-02-22 14:55:41 (GMT-5)	Archivar		0	coordinando
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2019-02-22 14:54:08 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	0	Favor atender en base a normativa
Dirección Administrativa	Maria Belén Landázuri Yepez (MIES)	2019-02-22 11:53:44 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	0	Trámite respectivo
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-02-22 11:42:12 (GMT-5)	Reasignar	Maria Belén Landázuri Yepez (MIES)	0	Estimada Directora, Favor proceder conforme normativa legal vigente para este efecto. Gracias
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-22 11:34:39 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-22 11:34:39 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	Ivonne Tatiana León Álvarez (MIES)	2019-02-22 11:34:26 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0214-M**

**Quito, D.M., 22 de febrero de 2019**

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO SEMANA DEL 25 DE FEBRERO  
AL 01 DE MARZO 2019

De mi consideración:

En virtud de respetar disposiciones gubernamentales respecto de las órdenes de movilización y uso de los vehículos institucionales, solicito a usted, ordenar a quien corresponda la emisión de SALVOCONDUCTO para el vehículo y conductor administrativo asignado a la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, a partir del 25 de febrero al 01 de marzo del año en curso, con la finalidad de cumplir actividades estrictamente institucionales delegadas por la Señora Ministra a nivel nacional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON  
ALVAREZ**