

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2260 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 160,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1041194292

VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN.- POR VIAJE A SAN LORENZO,  
COBERTURA PERIODISTICA SOBRE PROYECTO PILOTO EN  
FRONTERAS CON EMPRENDIMIENTOS ECONÓMICOS, DEL 27 AL  
29-03-2019 CONTROL PREVIO MJ-ECH-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        | 25/04/2019    | 160,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 160,00           | 0,00            |

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

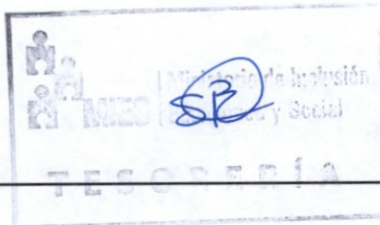
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



15/15 p.luc

13 pjos

## 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                                                             | 016 04 2019           | 2260                      | 2242           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DCS-2019-0026-M        | 1195           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1714634258 VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN                     |                       |                           |                |

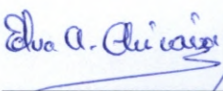
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 008 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN.- POR VIAJE A SAN LORENZO, COBERTURA PERIODISTICA SOBRE PROYECTO PILOTO EN FRONTERAS CON EMPRENDIMIENTOS ECONOMICOS, DEL 27 AL 29-03-2019 CONTROL PREVIO MJ-ECH-NG.

12 hojas

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO: APROBADO:                                                                                                                                                                                                                                    |
| SOLICITADO       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA:           |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                  | <div> <br/> Funcionario Responsable </div> <div> <br/> Director Financiero </div> |

MATEO TABANGO

013

**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       |                                                             | 016                | 04                        | 2019           | 2260 2242 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                |                           | No. Expediente |           |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2019-0026-M |                           | 1195           |           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS       |                           | RPA            | RTO DEV   |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                    |                           |                |           |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                  |                           |                |           |
| Beneficiario:                          | 1714634258 | VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN                           |                    |                           |                |           |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN |                         |                     |
|------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| SOLICITADO       |                         |                     |
| FECHA:           |                         |                     |
|                  | 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         |                                                             | 016 04 2019        | 2242                      | 2242         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2019-0026-M | 1195                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS       | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                    |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            |                    | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1714634258   | VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN                           |                    |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

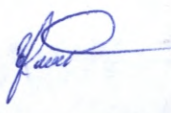
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 008 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

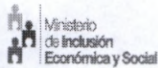
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN. - POR VIAJE A SAN LORENZO, COBERTURA PERIODISTICA SOBRE PROYECTO PILOTO EN FRONTERAS CON EMPRENDIMIENTOS ECONOMICOS, DEL 27 AL 29-03-2019.

CUR 2260.

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/04/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### DATOS GENERALES

|             |                                   |                   |                        |
|-------------|-----------------------------------|-------------------|------------------------|
| Cédula No.  | 1714634258                        | Grupo de gasto:   |                        |
| Funcionario | VELARDE GUAYAQUIL SANTIAGO FABIAN | Certificación N°: | 81                     |
|             |                                   | Cargo:            |                        |
|             |                                   | Nivel:            | ACTIVO                 |
| Salida:     | 27/03/2019 06h00                  | Retorno:          | 29/03/2019 18h30       |
|             |                                   | Ciudad:           | Esmeraldas-San Lorenzo |

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

| Concepto | Valor | N° Días  | Monto a Pagar |
|----------|-------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2        | 160,00        |
| Viático  | 40,00 | 0        | 0,00          |
|          | 0,00  | 0        | 0,00          |
| <b>0</b> |       | <b>0</b> | <b>160,00</b> |

Residencia **#N/A** **#N/A** **#N/A**

### 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              | 60,00         |
|       |                   |                | ALIMENTACION           | 85,00         |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 0,00          |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>145,00</b> |

### 4. LIQUIDACION

|                                                                     |         |        |  |               |
|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|--|---------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |        |  |               |
| Total de viáticos                                                   |         |        |  | 160,00        |
| (-) Anticipo entregado:                                             | CUR No. | 0,00   |  | 0,00          |
| Valor a Justificar                                                  | 70%     | 112,00 |  | 112,00        |
| Valor sin Justificar                                                | 30%     | 48,00  |  | 48,00         |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |         |        |  | <b>160,00</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>                                        |         |        |  | <b>0,00</b>   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |        |  |               |
|                                                                     |         |        |  | <b>0,00</b>   |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |        |  |               |
|                                                                     |         |        |  | <b>0,00</b>   |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |        |  |               |
|                                                                     |         |        |  | <b>160,00</b> |

### 5. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 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, 15 de abril de 2019

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

MIES  
 CONTROL PREVIO: ☒  
 PRESUPUESTO: ☒  
 CONTABILIDAD: ☒  
 TESORERIA: ☒  
 DESCONTENIMIENTO: ☒

Favor atender el presente  
conforme a lo establecido

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES  
FECHA:

10 ABR 2019

plh37

15 ABR 2019



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DM-DCS-2019-0080-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
22 de marzo de 2019

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

**DATOS GENERALES**

|                                                                              |                     |                                                                                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Santiago Fabian velarde Guayaquil |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>Sp-5                                                            |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Esmeraldas - San Lorenzo    |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Comunicación |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                          | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 27/3/2019                                                                    | 06:00               | 29/3/2019                                                                            | 18:30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: santiago velarde, Marcelo Roman

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Cobertura periodística sobre proyecto piloto en fronteras con emprendimientos económicos HIAS ACNUR MIES

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | Quito - San Lorenzo | 27/3/2019            | 06:00         | 27/3/2019            | 12:00         |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | San Lorenzo - Quito | 29/3/2019            | 12:40         | 29/3/2019            | 18:30         |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                               |                            |                              |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>pacifico | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA:<br>1041194292 |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

*Santiago Velarde*

*Fernando Sanchez*

Santiago Fabian velarde Guayaquil  
Servidor público 5

Fernando Sanchez  
Director de Comunicación

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*Dra. Leonor Cobo*

Dra. Leonor Cobo  
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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: .....

Fecha: ..... Hora: .....

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Secretaría

Fecha: 12 ABR 2019 Hora: 12:30

Firma: *Leonor Cobo* No. Trámite: 711



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-DM-DCS-2019-0080-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02 de abril del 2019

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Santiago Fabian velarde Guayaquil

PUESTO QUE OCUPA:

SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

San Lorenzo - Esmeraldas

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

Dirección de Comunicación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marcelo Román y Santiago Velarde.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

27 de marzo de 2019

06:00 - 12:30 Traslado de Quito a San Lorenzo.

12:30 - 13:30 Reunión con equipo de comunicación sobre los emprendimientos a visitar.

13:30 - 14:30 Almuerzo.

14:30 - 15:00 Reunión con equipo de comunicación, inclusión económica, ACNUR y HIAS sobre los emprendedores que se visitaría los días 27, 28 y 29 de marzo para realizar los reportajes.

15:00 - 20:30 Visita a emprendedores CDH y refugiados para realizar reportajes.

21:00 Fin de jornada laboral.

28 de marzo de 2019

08:00 - 13:00 Cobertura y acompañamiento a evento "MESA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA INTERINSTITUCIONAL- PROYECTO PILOTO - MIES - ACNUR - HIAS".

13:00 - 14:00 Almuerzo.

14:00 - 14:30 Reunión con equipo de comunicación para entrevistas a emprendimientos.

14:30 - 18:30 Visita a emprendedores CDH y refugiados para realizar reportajes.

19:00 Fin de jornada.

29 de marzo de 2019

08:00 - 12:00 Visita a emprendimiento de Cacao para realizar reportaje sobre emprendimiento.

12:00 - 18:30 Traslado de San Lorenzo a Quito.

#### PRODUCTOS:

- Tomas fotográficas y de video para reportajes sobre emprendimientos realizadas.

- Acompañamiento de protocolo, logístico y cobertura del evento.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 27/03/2019 | 0016999        | ALIMENTACIÓN | 10.00           |
| 27/03/2019 | 000022605      | ALIMENTACIÓN | 20.00           |
| 27/03/2019 | 00022611       | ALIMENTACIÓN | 20.00           |
| 28/03/2019 | 000022623      | ALIMENTACIÓN | 20.00           |
| 28/03/2019 | 0001648        | ALIMENTACIÓN | 15.00           |
| 29/03/2019 | 0003542        | HOSPEDAJE    | 60.00           |
| SUMAN:     |                |              | USD\$ 145,00    |

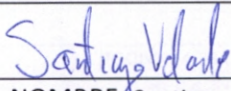
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    |
|---------------------|------------|------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 27/03/2019 | 29/03/2019 |
| HORA<br>hh:mm       | 06:00      | 18:30      |

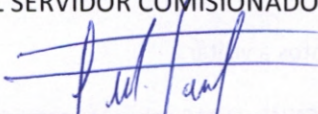
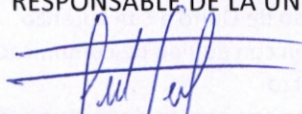
#### NOTA

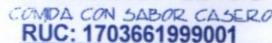
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| TRANSPORTE                                                |                      |                     |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                      |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito – San Lorenzo | 27-03-2019          | 06:00         | 27-03-2019          | 12:30         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | San Lorenzo - Quito | 29-03-2019          | 12:00         | 29-03-2019          | 18:30         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE:</b> Santiago Fabian velarde Guayaquil<br><b>CARGO:</b> Servidor público 5 | <b>NOTA</b><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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> |
| <b>NOMBRE:</b> Fernando Sánchez<br><b>CARGO:</b> Director de Comunicación                                                                                      | <b>NOMBRE:</b> Fernando Sánchez<br><b>CARGO:</b> Director de Comunicación                                                                                        |



DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 12 / MARZO / 2019

№ 0016999

Dirección: QUITO Telf. 34 780 71

| FORMA DE PAGO      |  |
|--------------------|--|
| EFFECTIVO          |  |
| CHEQUE ELECTRONICO |  |
| CHEQUE CREDITADO   |  |
| OTROS              |  |

0% IVA \$

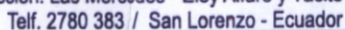
|            |      |
|------------|------|
| 12% IVA \$ | 1,07 |
|------------|------|

TOTAL \$ 10.00

Entregue Conforme

Recibi Conforme

Pinchao Patiño Ricardo Apolinar/ Imprenta "ALEMANA" Ofset/ Tel. 2643 527 - Ibarra / RUC: 1000738706901  
Aut. SRI N° 1429 / FECHA DE CADUCIDAD: 12 / MARZO / 2020 / Del 16951 - 17350  
Original ADQUIRIENTE - Copia EMISOR



Aut. S.R.I: 1124452640

000022605

Fecha: 27 03 2019

**Dirección:**

Telf.

FORMA DE PAGO:

### Obligado a llevar Contabilidad

|              |       |
|--------------|-------|
| SUBTOTAL \$. | 17.86 |
|--------------|-------|

### Efectivo

Dinero

Electrónico

Tarjeta de  
Crédito/Debito

Otros

Recibí Conforme

Recibí Conforme

Entregué Conform

IVA 0 00

|     |    |   |
|-----|----|---|
| N/A | 12 | 9 |
|-----|----|---|

TOTAL \$20.00

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001

AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 15 - MARZO - 2.019 IMPRESION: 22.601 - 23.100 CADUCIDAD: 15 - MARZO - 2.020

Documento Categorizado: NO

Original: Cliente - Copia : Emissor



# Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes

Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001

Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz

Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

| FACTURA                        |                  | 001 - 001 -  | 000022611  |
|--------------------------------|------------------|--------------|------------|
| Aut. S.R. 1424452640           |                  |              |            |
| Cliente:                       | Santiago Velarde |              |            |
| RUC / C.I.:                    | 171463425-8      | Fecha:       | 27/03/2019 |
| Dirección:                     | Quito            | Telf.:       |            |
| CANT.                          | DESCRIPCION      | P. UNIT.     | TOTAL      |
|                                | Alimentación     |              | 17,86      |
| FORMA DE PAGO:                 |                  |              |            |
| EFECTIVO                       |                  |              |            |
| DINERO ELECTRÓNICO             |                  |              |            |
| TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO      |                  |              |            |
| OTROS                          |                  |              |            |
| Obligado a llevar Contabilidad |                  | SUBTOTAL \$. | 17,86      |
| Efectivo                       |                  | IVA 0 %      |            |
| Dinero Electrónico             |                  | IVA 12 %     | 2,14       |
| Tarjeta de Crédito/Debito      |                  | TOTAL \$.    | 20,00      |
| Otros                          |                  |              |            |

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001  
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 15 - MARZO - 2019 IMPRESION: 22.601 - 23.100 CADUCIDAD: 15 - MARZO - 2020  
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor

006



# Restaurant CASTIBOL

Restaurante - Organización de Eventos - Tienda de Abarrotes

Castillo Bolaños Jenny Yanina RUC. 0802522565001

Dirección: Las Mercedes - Eloy Alfaro y Tácito Ortiz

Telf. 2780 383 / San Lorenzo - Ecuador

| FACTURA                        |                  | 001 - 001 -  | 000022623  |
|--------------------------------|------------------|--------------|------------|
| Aut. S.R. 1424452640           |                  |              |            |
| Cliente:                       | Santiago Velarde |              |            |
| RUC / C.I.:                    | 171463425-8      | Fecha:       | 28/03/2019 |
| Dirección:                     | Quito            | Telf.:       |            |
| CANT.                          | DESCRIPCION      | P. UNIT.     | TOTAL      |
|                                | Alimentación     |              | 17,86      |
| FORMA DE PAGO:                 |                  |              |            |
| EFECTIVO                       |                  |              |            |
| DINERO ELECTRÓNICO             |                  |              |            |
| TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO      |                  |              |            |
| OTROS                          |                  |              |            |
| Obligado a llevar Contabilidad |                  | SUBTOTAL \$. | 17,86      |
| Efectivo                       |                  | IVA 0 %      |            |
| Dinero Electrónico             |                  | IVA 12 %     | 2,14       |
| Tarjeta de Crédito/Debito      |                  | TOTAL \$.    | 20,00      |
| Otros                          |                  |              |            |

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001  
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 15 - MARZO - 2019 IMPRESION: 22.601 - 23.100 CADUCIDAD: 15 - MARZO - 2020  
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia : Emisor



004

# HOTEL INTEROCEANICO

EDWIN ALEJANDRO REA PUCO

Dir.: 26 de Agosto y José Garcés

Telf.: 2780 538 San Lorenzo - Ecuador

RUC: 0918309212001

AUT. SRI.: 1122836485

**FACTURA** 003-001

**Nº 0003542**

Documento Categorizado: NO

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Señor: <u>SANTIAGO VELARDE</u> | Telf.: <u>3418071</u>    |
| RUC/C.I. <u>1714634258</u>     | Fecha: <u>29-03-2019</u> |
| Dir.: <u>QUITO</u>             |                          |

| Cant. | DESCRIPCION            | P. Unit. | TOTAL |
|-------|------------------------|----------|-------|
| 2     | NOCHES DE<br>HOSPEDAJE |          | 53,57 |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |
|       |                        |          |       |

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                  |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Forma de Pago:                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                  | Subtotal \$ <u>53,57</u>                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo<br><input type="checkbox"/> Diners Electrónico                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito<br><input type="checkbox"/> Débito<br><input type="checkbox"/> Otros | Descuento<br>12 % IVA <u>6,43</u><br>0 % IVA                  |
|  FIRMA AUTORIZADA<br> RECIBI CONFORME |                                                                                                                  | (-) Compensación Solidaria 2%<br><b>TOTAL \$ <u>60,00</u></b> |

Edwin Mauricio Ruales Pabón - Imprenta Offset "B&D" RUC: 1001479235001 Aut. N° 5575 Telf.: 2955 759 Original: Adquirente  
 Imp.: 3401- 3600 / C.P. 28/05/2018 VALIDA SU EMISION HASTA 28 MAYO 2019 Copia: Emisor

**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2019-0080-M**

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

**PARA:** Sr. Ing. Santiago Fabián Velarde Guayaquil  
**Servidor Público 5**

003

Sr. Ing. Héctor Marcelo Román Castillo  
**Servidor Público 1**

**ASUNTO:** Delegación para viajar al cantón San Lorenzo

Mediante la presente, me permito delegar a ustedes a fin de que viajen al cantón San Lorenzo, Provincia de Esmeraldas los días: miércoles 27, jueves 28 y viernes 29 de marzo del 2019 a fin de realizar un reportaje en video, un género periodístico más completo en el cual se incluyen los casos de San Lorenzo que son parte del proyecto con emprendedores CDH y con familias refugiadas,

Además, deberán realizar la coordinación y apoyo logístico en la mesa de inclusión económica.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.



Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADO**

mn



**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. 10147

002

**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 2019-03-27 Hora 05:00 Hasta 2019-03-29 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A FUNCIONARIOS DE COMUNICACIÓN

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-03-25

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2019-0081-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO

Kilometraje Inicio 227845

Kilometraje Fin 228645

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1711788321 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0861 Marca / Modelo SUZUKI

Color NEGRO Número Matrícula A171687

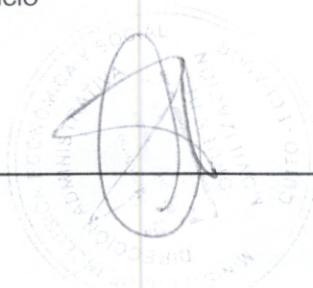
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ING. RAMIRO SÁNCHEZ

Cargo DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL  
ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-03-26 16:39



001

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                                        |                                                             |                                |                      |    |    |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion.                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION               | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid Ejecutora                         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 81                             | 08                   | 02 | 19 |
| Unid Desc                              |                                                             |                                |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                                                             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                             | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      |                                                             | CLASE DE GASTO                 |                      |    |    |
| COM                                    |                                                             | OGA                            |                      |    |    |

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | USG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01                   | 00 | 000 | 008 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$5,500.00 ✓ |
| 01                   | 00 | 000 | 008 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$6,500.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$12,000.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |              |

SON: DOCE MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA LCDA MARIA LAURA AVILA - DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR GASTOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIORE Y MOVILIZACION PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION SOCIAL MEDIANTE MEMORANDO No MIES-DM-DCS-2019-0026-M DE FECHA 07/02/2019 ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO              | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO            |  |  |
| FECHA<br>08/02/2019 | Functionario Responsable                                                            | Director Financiero                                                                 |