



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 2604 Tipo Registro: DEV  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1039658678

ARROBA GARCIA EDISON RAMON.- POR VIAJE A CHIMBORAZO,  
MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE  
INFRAESTRUCTURA, DEL 11 AL 12-04-2019. CONTROL PREVIO  
MA-XE-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        | 09/05/2019    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

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

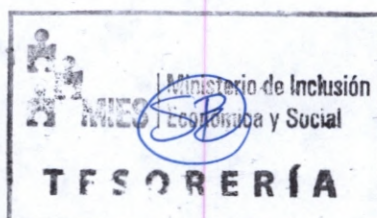
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



13/13 May

11/5/2019

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                         |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 06 05 2019              | 2604                      | 2586         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-0871- | 1352                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |
| Beneficiario:                          | 0200886596 | ARROBA GARCIA EDISON RAMON                                  |                         |                           |              |

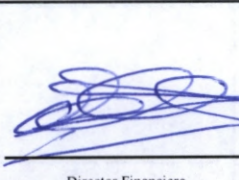
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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: ARROBA GARCIA EDISON RAMON.- POR VIAJE A CHIMBORAZO, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA, DEL 11 AL 12-04-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO     | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITADO |  |  |
| FECHA:     | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

MARCADO

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                         |                           |      |     |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|------|-----|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |      |     |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR No. Original      |      |     |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 06 05 2019              | 2604                      | 2586 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |      |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2019-0871- | 1352                      |      |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO  | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |      |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |      |     |
| Beneficiario:                          | 0200886596 | ARROBA GARCIA EDISON RAMON                                  |                         |                           |      |     |

## 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                                                             | 06 05 2019            | 2586                      | 2586           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-0871-   | 1352           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0200886596 ARROBA GARCIA EDISON RAMON                            |                       |                           |                |

## 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: ARROBA GARCIA EDISON RAMON. POR VIAJE A CHIMBORAZO, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA, DEL 11 AL 12-04-2019.

2604

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>06/05/2019 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

009



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **101**

## DATOS GENERALES

|             |                            |               |          |                     |               |
|-------------|----------------------------|---------------|----------|---------------------|---------------|
| Cédula No.  | 0200886596                 |               |          | Cargo:              | CONDUCTOR     |
| Funcionario | ARROBA GARCIA EDISON RAMON |               |          | Nivel:              | NIVEL 2       |
| Salida:     | Fecha<br>11/04/2019        | Hora<br>06h15 | Retorno: | Fecha<br>12/04/2019 | Hora<br>16H00 |
|             |                            |               | Ciudad:  | CHMBORAZO           |               |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------|
|       |                   |                | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 0,00  |
|       |                   |                | PEAJES                    | 0,00  |
|       |                   |                | PARQUEADEROS              | 0,00  |
|       |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso           | 0,00  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|-------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 25,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 32,30 |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 57,30 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                                     |     |       |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----|-------|--|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |     |       |  |
| Total de viáticos                                                   |     | 80,00 |  |
| (-) Anticipo entregado:                                             |     | 0,00  |  |
| Valor a Justificar                                                  | 70% | 56,00 |  |
| Valor sin Justificar                                                | 30% | 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>                          |     |       |  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |     |       |  |
|                                                                     |     | 80,00 |  |

## 5. OBSERVACIONES

| No. | El funcionario antes descrito realiza sus gastos en hospedaje y alimentación \$ 57,30 , se le reconoce \$ 56,00 en cumplimiento a la normativa legal vigente |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                                                                                                                                                              |
| 2   |                                                                                                                                                              |

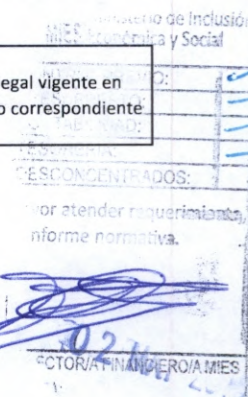
## 5. RECOMENDACIÓN

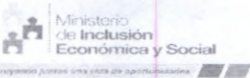
Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente.

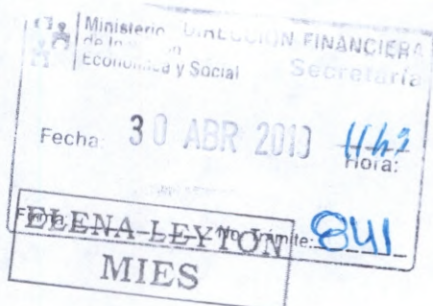
Quito, 02 de mayo del 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

06 MAY 2019



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>155-EA-DNA-MIES-2019                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>08/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x                    | MOVILIZACIONES             |                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Arroba García Edison Ramón                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR MIES                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br>Riobamba-Chimborazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                   |                     |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | HORA SALIDA (hh:mm)        |                     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 11/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | 6H15                       |                     | 12/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | 16H00                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>DANIELA VACA; DANIEL VASQUEZ; EDISON ARROBA (Conductor Asignado)                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-2113 PARA MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS A LA PROVINCIA DE Chimborazo                                                                                                                                                                                                                       |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEI-2113             | Quito-Chimborazo           | 11/04/2019          | 06h15                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11/04/2019          | 14h31                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEI-2113             | Chimborazo-Quito           | 12/04/2019          | 10h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12/04/2019          | 16h00                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PACÍFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                     | Nº. DE CUENTA:<br>1039658678                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |                     | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |                     |                                                                                                                                                                                                                   |                     |                      |  |
| Edison Arroba García<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                            |                     | Edo Maria Belén Landázuri<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                      |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |                     | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.                                                   |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> |                     |                      |  |
| DRA. LEONOR COBO<br>COORDINADORA - GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                     | <p>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.</p>                                                                  |                     |                      |  |





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
155-AE-DNA-MIES-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15/04/2019

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Arroba García Edison cc.0200886596

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CHIMBORAZO-RIOBAMBA

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

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Daniela Vaca; Daniel Vásquez; Edison Arroba (Conductor Asignado)

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES:

11/04/2019- 06h15 inicié mis labores trasladándome a recoger a los funcionarios Daniela Vaca y Daniel Vásquez, llegando al lugar a las 7h45, a las 08h00, partimos hasta la ciudad de Chimborazo llegando a Alausi a las 14h31, al CIBV de Alausi, permaneciendo en el centro hasta las 17h00, para posteriormente movilizarnos a la ciudad de Riobamba llegando a las 18h30, para luego proceder a almorzar, siendo las 19h30 nos trasladamos hasta el Hotel a donde llegamos a las 20h00 y pernoctar.

12/04/2019 08h00 saliendo del hotel al Distrito llegando a las 8h30 al Distrito, para a las 9h00 me traslado a la gasolinera para abastecer de combustible el vehículo, luego de finalizadas las labores, siendo las 10h00, nos trasladamos hasta la ciudad de Quito a donde llegamos a las 16h00, sin registrar novedades.

##### PRODUCTOS:

Cumpliendo los objetivos a cabalidad, el recorrido con los Funcionarios, en las Ciudades y destinos respectivos.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA     | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 11/04/2019 | 0012-002-000029258 | Alimentación | 26,50           |
| 11/04/2019 | 001-001-000010234  | Alimentación | 5,80            |
| 12/04/2019 | 002-001-0008934    | Hospedaje    | 25,00           |
|            |                    |              |                 |
|            |                    |              |                 |
|            |                    |              |                 |
|            |                    |              |                 |
|            |                    | SUMAN:       | USD\$ 57,30     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 11/04/2019 | 12/04/2019 | 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<br>hh:mm       | 06:15      | 16:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### 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                                                 | PEI-2113             | Quito - Chimborazo | 11/04/2019           | 06:15         | 11/04/2019           | 14:31         |
| TERRESTRE                                                 | PEI-2113             | Chimborazo-Quito   | 12/04/2019           | 10:00         | 12/04/2019           | 16:00         |
|                                                           |                      |                    |                      |               |                      |               |

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

## OBSERVACIONES

Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades.

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



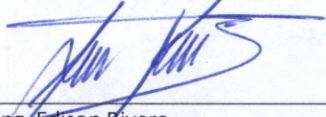
NOMBRE: Edison Arroba  
CARGO: CONDUCTOR DEL MIES

## NOTA

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

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Ing. Edison Rivera  
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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



NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri  
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



Autorizado

J

005

Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2019-0160-M

Quito, D.M., 08 de abril de 2019

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

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo - Provincia de Chimborazo

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito cordialmente, se asigne un vehículo a los funcionarios: Arq. Daniel Vásquez y Arq. Daniela Vaca, para el traslado a la provincia de Chimborazo, ciudades de Riobamba y Alausí, dando cumplimiento a una comisión de servicios a realizarse los días 11 y 12 de abril de 2019, con la finalidad de realizar el seguimiento y control de las actividades concernientes a la ejecución y desarrollo general del contrato No. 003, signado con código No. COTO-MIES-002-2018 para el "Mantenimiento del CDI Guido Cattani", para de esta manera evitar demoras en su entrega.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Arq. Francisco Daniel Vasquez Barahona  
**DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA**

Copia:  
Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

dv



Firmado electrónicamente por:  
**FRANCISCO DANIEL  
VASQUEZ BARAHONA**



**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. 10199**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-04-11 Hora 05:00 Hasta 2019-04-12 Hora 23:55

**Motivo** TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS DANIEL VASQUEZ Y DANIELA VACA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO. 003

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-04-09

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DI-2019-0160-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CHIMBORAZO

**Kilometraje Inicio** 241.567

**Kilometraje Fin** 242.435

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ARROBA GARCIA EDISON RAMON

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200886596

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI2113 **Marca / Modelo** D-MAX

**Color** DORADA **Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. DANIEL VASQUEZ

**Cargo** DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-04-09 14:23



K-0155

003



COMDERE S.A.

Dirección: AV. NUEVE DE OCTUBRE 729 Y BOYACA Y GARCIA AVILES

Dir Sucursal: ANTONIO JOSE DE SUCRE SN

Contribuyente Especial Nro: 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:SI

R.U.C.: 0992447508001

## FACTURA

No. 012-002-000029258

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1104201901099244750800120120020000292580002925815

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



1104201901099244750800120120020000292580002925815

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON ARROBA

RUC / CI: 0200886596

Fecha Emisión: 11/04/2019

Guía REMISIÓN:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 180302         |               | 1.00 | L Natural   |                   |                   |                   | 2.62            | 0.00      | 2.62         |
| 80007          |               | 1.00 | Fajita Trio |                   |                   |                   | 19.10           | 0.00      | 19.10        |

| Forma de Pago      | Valor | Plazo | Tiempo |
|--------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE CRÉDITO | 26.50 | 0     | Días   |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00 %          | 21.72 |
| SUBTOTAL 0 %              | 0.00  |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 21.72 |
| DESCUENTO                 | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12.00 %               | 2.61  |
| SERVICIO 10%              | 2.17  |
| VALOR TOTAL               | 26.50 |



Descargar  
XML

002

CONDERE S.A.  
RUCN0992447508001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
NAC-DGERSGE15-00000745-J  
COMPROBANTE FACTURA #  
012-002-000029258

CLAVE DE ACCESO/AUTORIZACION  
1104201901099244750800120  
120020000292580002925815

CHILIS RIOBAMBA

DETALLE DE FACTURA  
ELECTRONICA  
Restaurante: 92985 ERWIND G

Mesa 43/1 Cta 2449 Personas: 1  
04/11/19 18:17:44Codigo: 7042

| Cant | Descripcion | P/U   | Total |
|------|-------------|-------|-------|
| 1.0  | L Natural   | 2.62  | 2.62  |
| 1.0  | Fajita Trio | 19.10 | 19.10 |

|               |       |
|---------------|-------|
| Subtotal:     | 21.72 |
| Descuento:    | 0.00  |
| 12% IVA:      | 2.61  |
| 10% Prop-Tip: | 2.17  |

Total: 26.50  
Amex 26.50

##Detalle SRI##  
Total Tarjeta 26.50

-----11/04/2019 19:35:45-----

Cajero: 65200 RITA P  
Doc-Ref: 208064

CUALQUIER CORRECCION DE LA MISMA  
SOLO SERA ACEPTADA EL MISMO DIA  
EN QUE REALIZO SU COMPRA

0200886596  
EDISON  
ARROBA

VERIFIQUE SU FACTURA EN:  
<http://www.e-documentos.com>

RECUERDE QUE SI USTED NO HA  
INGRESADO AUN A LA PAGINA,  
SU USUARIO Y CONTRASEÑA SON  
SU NUMERO DE IDENTIFICACION.

BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA

**HOTEL DIANA MARIA**

Cooperativa Unidad Popular, Linea Ferrea 2 y Av. 11 de Noviembre

Telf.: 2607327 / 0987816742

Riobamba - Ecuador

**FACTURA Nº 0008934**

RUC.: 0601740848001

002-001-00

Aut. SRI.: 1123872521

Fecha: Riobamba, 12 de Abril del 2019  
Cliente: Edison Arioba  
RUC./CI.: 0200886596 Telf.:  
Dirección: Quito

| Cant. | DESCRIPCION      | P. Unit. | V. Total     |
|-------|------------------|----------|--------------|
|       | <u>hospedaje</u> |          | <u>22.32</u> |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |
|       |                  |          |              |

|                             |                                     |                 |              |
|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| FORMA DE PAGO               |                                     | SUB TOTAL       | <u>22.32</u> |
| EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> | IVA 0 %         |              |
| DINERO ELECTRÓNICO          | <input type="checkbox"/>            | IVA %           | <u>22.32</u> |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/>            | IMPORTE DEL IVA | <u>2.68</u>  |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/>            | TOTAL FACTURA   | <u>25.00</u> |

*[Firma Autorizada]*  
RECIBI CONFORME

"GRAFICAS NORIEGA" Jorge Marcelo Noriega R.U.C. 0601497209001 Aut. 2003 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
F. autorización 28/11/2018 Del 008601 al 009600  
VALIDO PARA SU EMISION 28 DE NOVIEMBRE DEL 2018 ORIGINAL - FOLIO 001

DIOCELINA

Llerena Gavilanes Silvia Paulina  
NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

MATRIZ: 13 de Mayo S/N y Gonzales Suárez/  
Diagonal al Coliseo de Caballos  
CEVALLOS - TUNGURAHUA - ECUADOR  
TELF.: 03 2 779098  
Aut.: 1123958413

**Diocelina**

R.U.C. : 1802990653001  
FACTURA 001-001-00

**0010234**

Nombre: Arroba Edison

CI: 0200886596

11/04/2019 10:54

Dirección: Quito

| CANT | DESCRIPCION          | P. UNI | TOTAL |
|------|----------------------|--------|-------|
| 1    | PAPAS CON CUERO Y QU | 2,857  | 2,86  |
| 1    | JUGO DE NARANJA      | 2,321  | 2,32  |
|      | Sub Total            |        | 5,18  |
|      | Sub Total IVA        |        | 5,18  |
|      | IVA (12.00%)         |        | 0,62  |

**TOTAL:**

5,80

Valor : 20,00  
Valor Cambio : 14,20  
Efectivo : 20,00

FORMA DE PAGO

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO          | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

COMPRADOR

Documento Categorizado: NO

GRAFFICH CORP- DARIWIN RAMIRO OCHOA ZHINGRE - RUC 1717000900001 - AUT: 11385 - TELF.: 2641 854  
FECHA DE AUT: 13/12/2018 - FECHA DE CADUCIDAD 13/12/2019 - Nº DEL 0010051 AL 0022050  
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR / COPIA 2: SIN DERECHO A CRÉDITO TRIBUTARIO