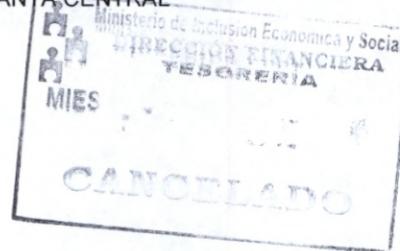


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 2750 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 12381024704

RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO.- POR VIAJE A MANABÍ, BRINDAR  
 ASISTENCIA Y APOYO SOBRE FORMATO DEL DISTRIBUTIVO  
 POSICIONAL, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO MR-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	17/05/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00

14/14  
[Signature]

13/10/19

## 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	013 05 2019	2750	2733	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1425	

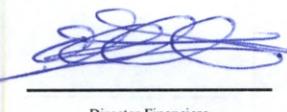
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724641954	RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO				

## 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: RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO.- POR VIAJE A MANABI, BRINDAR ASISTENCIA Y APOYO SOBRE FORMATO DEL DISTRIBUTIVO POSICIONAL, DEL 23 AL 24-04-2019. CONTROL PREVIO MR-XE-NG.

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		013	05	2019	2750
						2733
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-		1425	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724641954	RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
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	013 05 2019	2733	2733
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1425	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1724641954	RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO				

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO.- POR VIAJE A MANABÍ, BRINDAR ASISTENCIA Y APOYO SOBRE FORMATO DEL DISTRIBUTIVO POSICIONAL, DEL 23 AL 24-04-2019.

2750

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 0  
Certificación N°: 293

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1724641954			Cargo:	
Funcionario	RODRIGUEZ VELA NELSON OSWALDO			Nivel:	SP5
Fecha	Hora	Fecha			
Salida:	23/04/2019	06H00	Retorno:	24/04/2019	22H00
					Ciudad: PORTOVIEJO-MANABI

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia #N/A DIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS #N/A

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

Fecha	NO. Comprob. Mo.	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	NO. Comprob. Mo.	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	32,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	57,50

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		0,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		80,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	

**6. 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  
*[Signature]*  
Marisa Rea  
CONTROL PREVIO

Quito, 8 de mayo de 2019

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
MIES

CONTROL PREVIO:	
RESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

por atender requerimiento, informe normativa.

09 MAY 2019

8 MAY 2019 002 2433

CP=293

9h



Ministerio de Inclusion Económica y Social

009

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DARH-2019-1722-M DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2019 FECHA DE SOLICITUD 22 de ABRIL de 2019

Table with 5 columns: VIÁTICOS (x), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

Table with 4 rows: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR, PUESTO QUE OCUPA, CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL, NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR, FECHA SALIDA, HORA SALIDA, FECHA LLEGADA, HORA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Nelson Oswaldo Rodríguez Vela

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Dar cumplimiento a la Circular Nro. MIES-CGAF-DARH-2019-0007-C de fecha 08 de abril de 2019 en relación al "FORMATO DEL DISTRIBUTIVO POSICIONAL A PARTIR DEL MES DE ABRIL 2019", y una vez que hasta la fecha la Coordinación Zonal 4 no ha concluido con la entrega del ANEXO 1.

TRANSPORTE

Table with 7 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: N° 12381024704

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of Nelson Oswaldo Rodríguez Vela

Handwritten signature of Ing. Adriana Murillo

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NELSON OSWALDO RODRÍGUEZ VELA

ING. ADRIANA MURILLO DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Handwritten signature of Dra. Leonor Cobo Vargas

DRA. LEONOR COBO VARGAS 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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social SECRETARÍA Fecha: 30 ABR 2019 Hora: 16:25 Firma: [Signature] No. Trámite: 856



008  
DATA  
Tramite piedad  
Cofre monte wpat

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2019-1722-M**

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

Nelson  
Favor tener  
en cuenta  
22/04/19  
D

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR COMISIÓN DE SERVICIOS Á  
**COORDINACIÓN ZONAL 4**

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la Circular Nro. MIES-CGAF-DARH-2019-0007-C de fecha 08 de abril de 2019 en relación al "FORMATO DEL DISTRIBUTIVO POSICIONAL A PARTIR DEL MES DE ABRIL 2019", y una vez que hasta la fecha la Coordinación Zonal 4 no ha concluido con la entrega del ANEXO 1, me permito solicitar atentamente a usted señora Coordinadora General, autorizar al ingeniero Nelson Oswaldo Rodríguez Vela, servidor de esta Dirección, se traslade a la Coordinación Zonal 4, los días martes 23 y miércoles 24 de abril del presente año, a fin de brindar la asistencia y apoyo respectivo en la elaboración del ANEXO 1.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

Copia:  
Sr. Ing. Nelson Oswaldo Rodriguez Vela  
**Analista de Talento Humano 2**

nr/jg

ADRIANA  
ELIZABETH  
MURILLO ARMIJOS



MIES  
Nombre: Nelson Oswaldo Rodríguez Vela  
Fecha: 22 ABR. 2019 Hora: 16:30

## Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2019-04-30 16:09:46 (GMT-5)

**Generado por:** Nelson Oswaldo Rodriguez Vela

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-CGAF-DARH-2019-1722-M ✓	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos, Directora de Administración de Recursos Humanos, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR COMISIÓN DE SERVICIOS á COORDINACIÓN ZONAL 4	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-04-22 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-04-22 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Administración de Recursos Humanos	Adriana Elizabeth Murillo Armijos (MIES)	2019-04-22 14:50:19 (GMT-5)	Reasignar	Nelson Oswaldo Rodriguez Vela (MIES)	0	Favor tener en cuenta ✓
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-22 14:38:32 (GMT-5)	Reasignar	Adriana Elizabeth Murillo Armijos (MIES)	0	Estimada Directora: AUTORIZADO favor proceder con el trámite correspondiente. Gracia ✓
Dirección de Administración de Recursos Humanos	Adriana Elizabeth Murillo Armijos (MIES)	2019-04-22 13:30:13 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Administración de Recursos Humanos	Adriana Elizabeth Murillo Armijos (MIES)	2019-04-22 13:30:13 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Administración de Recursos Humanos	Adriana Elizabeth Murillo Armijos (MIES)	2019-04-22 13:24:24 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF-DARH-2019-1722-M, DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2019

FECHA DE INFORME : 30/04/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
RODRÍGUEZ VELA NELSON OSWALDO

**PUESTO QUE OCUPA:**  
SERVIDOR PÚBLICO 5

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
PORTOVIEJO – MANABÍ

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Ing. Nelson Oswaldo Rodríguez Vela

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

- **Martes 23 de abril de 2019.**

**06H00** Salida desde Quito hacia la ciudad de Portoviejo, Provincia de Manabí.

**12H30** Almuerzo

**13h20** Salida de almuerzo

**13h30** Llegada a la Coordinación Zonal 4. Reunión de trabajo con el equipo de la Unidades de Recursos Humanos Distrital y Zonal.

**23H00** Traslado desde la Coordinación Zonal 4, al hotel.

- **Miércoles 24 de abril de 2019**

**07H30** Traslado desde el Hotel a la Coordinación Zonal 4.

**08h00** Consolidación del ANEXO 1 a nivel de Coordinación Zonal 4.

**15H00** Retorno a la ciudad de Quito.

**22H00** Llegada a la ciudad de Quito, domicilio.

**PRODUCTOS:**

Brindar asistencia y apoyo para la implementación y elaboración del Anexo 1 de la Coordinación Zonal 4 y sus distritos.

**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/04/2019	003-001 000001888	Alimentación	11,00
23/04/2019	001-001 000000364	Alimentación	10,00
23/04/2019	001-001-000049930	Alimentación	11,50
24/04/2019	001-001-000009875	Hospedaje	25,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 57,50</b>

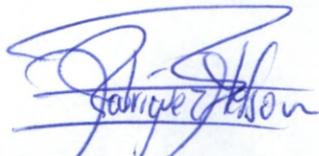
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-04-2019	24-04-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	22H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	23-04-2019	06H00	23-04-2019	13H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	24-04-2019	15h00	24-04-2019	22H00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: NELSON OSWALDO RODRÍGUEZ ✓ VELA CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 5	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: ING. ADRIANA MURILLO CARGO: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	NOMBRE: DRA. LEONOR COBO VARGAS CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA



**SOLOZANO RUIZ JHIMMY ENRIQUE**  
**BAR RESTAURANT MIMOSA GRILL**

\*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 \*VENTAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN BARES, INCLUYE ESPECTÁCULOS  
 Dirección Matriz y Establecimiento: Av. América s/n y Tennis Club  
 Teléfs.: 05 2634121 - 0984375555 // Portoviejo - Manabí

**FACTURA** SERIE 001-001- **000049930**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 Autorización S.R.I. 1123210157 Fact Sist: **RUG** 1308071552001  
 Fecha Emisión: 23/Abr/2019 NT: 28764

Ciudad: QUITO  
 Cliente: NELSON OSWALDO RODRIGUEZ VELA  
 C.I./R.U.C.: 1724641954  
 Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	TOTAL
1.00	HARRILLADA PERSONAL	8.93	8.93
1.00	TE HELADO	1.34	1.34
SUBTOTAL 12%			10.27
SUBTOTAL 0%			
DESCUENTO			1.23
SUBTOTAL			11.50
IVA 12%			
VALOR TOTAL			11.50

ORIGINAL BOND: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR  
**ONCE CON 50/100 DOLARES**  
 FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  OTROS   
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada  
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada

GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT. - R.U.C. 1306101617001. AUTORIZ. 2217 TEL: 3933901  
 IMPRESO DEL 04/8/10 AL 05/10/10. FECHA DE AUTORIZACIÓN 31 / JULIO / 2018 VALIDO HASTA 31 / JULIO / 2019

Mendoza Meza Mariana Auxiliadora  
**MANGO'S HOTEL**  
 Dir.: 15 de Abril SIN y 29 de Junio R.U.C. 1303402406001  
 Telf.: (05) 2930 821 Portoviejo - Manabí Aut. SRI. 1123504708  
**FACTURA** Serie 001-001-00 **0009875**

FECHA: DÍA 24 MES 04 AÑO 2019  
 Sr.(es). Nelson Oswaldo Rodríguez Vela  
 Dirección: QUITO  
 RUC/I.: 1724641954 Ciudad:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	HOSPEDAJE DE UNA PERSONA EN UNA HABITACION DEL DIA 23/04/19		22.32
MANGO'S HOTEL CANCELADO			
FORMA DE PAGO			
EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
SUB TOTAL 12%			22.32
SUB TOTAL 0%			
DESCUENTO			2.68
SUB TOTAL			25.00
IVA 12%			
VALOR TOTAL			25.00

Recibi Conforme  
 Firma Autorizada  
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGEL FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 130474528001 - AUT. 1191  
 F. Autorización 21/Septiembre/2018 - F. Caducidad 21/Septiembre/2019 - Inicio 9001 Fin 10000



410215

002

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DARH-2019-1728-M**

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

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

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo institucional para la comisión de servicios a la Coordinación Zonal 4

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar muy comedidamente, se sirva disponer a quien corresponda se designe un vehículo institucional a fin de cumplir la comisión de servicios a la Coordinación Zonal 4 del servidor Nelson Rodríguez Vela con cédula de identidad Nro. 1724641954 Analista de Recursos Humanos, el mismo que se movilizará los días martes 23 y miércoles 24 de abril de 2019 de acuerdo al siguiente cronograma:

RUTA			
<b>Ida:</b>	QUITO - PORTOVIEJO	<b>Fecha:</b> 23/04/2019	<b>Hora:</b> 05H00
<b>Retorno:</b>	PORTOVIEJO - QUITO	<b>Fecha:</b> 24/04/2019	<b>Hora:</b> 20h35

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

Copia:

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

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Ing. Nelson Oswaldo Rodríguez Vela  
**Analista de Talento Humano 2**

nr/jg



**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. 10264**

**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 2019-04-23 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-04-24 **Hora** 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE RECURSOS HUMANOS

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-04-22

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DARH-2019-1728-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** LEA0622

**Marca / Modelo**

CHEVROLET

**Color** GRIS

**Número Matricula**

A580841

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. ADRIANA MURILLO

**Cargo** DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-04-22 16:54

