

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2845 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

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



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 5021039937

JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- VIAJE A PUYO-PASTAZA,  
 CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-073 A ORDENES DE DRA.  
 LEONOR COBO, DEL 25 AL 27-04-2019. CONTROL PREVIO PD-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	22/05/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

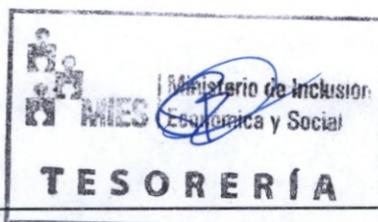
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



16/10 plus

15 fijos

## 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	020 05 2019	2845	2832	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1475		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1713472262	JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO ✓			

## 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	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: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- VIAJE A PUYO-PASTAZA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-073 A ORDENES DE DRA. LEONOR COBO, DEL 25 AL 27-04-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

## DATOS APROBACION

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

MADIA ORRANGO

**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		020	05	2019	2845
						2832
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-		1475	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713472262	JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	017 05 2019	2832	2832	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2019-0871-	1475	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1713472262	JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- VIAJE A PUYO-PASTAZA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ-073 A ORDENES DE DRA LEONOR COBO, DEL 25 AL 27-04-2019.

2845

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. # 2832



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

012

Grupo de gasto: **53**

## DATOS GENERALES

Certificación N°: **307-293-194-44**

Cédula No.	<b>1713472262</b>	Cargo:	<b>CONDUCTOR</b>
Funcionario	<b>JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO</b>	Nivel:	<b>NIVEL 1</b>
Salida:	Fecha: <b>25/04/2019</b> Hora: <b>14h00</b>	Retorno:	Fecha: <b>27/04/2019</b> Hora: <b>17h45</b> Ciudad: <b>PUYO-PASTAZA</b>

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>160,00</b>

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	80,00
			ALIMENTACION	32,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>112,00</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,

**PAUL DIAZ**  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

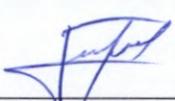
CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento, conforme normativa.

**17 MAY 2019**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 166-JP-DNA-MIES-2019			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-abril-19			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Sigcha Paul Eduardo			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pastaza (Puyo)			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
25/04/2019		14h00	27/04/2019		17h45	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DRA. Aida Leonor Cobo Vargas y Paúl Jaime (Conductor Asignado)						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-073 PARA MOVILIZAR A FUNCIONARIOS EN EL CANTÓN PASTAZA(Puyo)						
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	PEQ-073	Quito - Pastaza	25-abril-19	14H0	25-abril-19	19H00
TERRESTRE	PEQ-073	Pastaza	26-abril-19	08H00	26-abril-19	17H00
TERRESTRE	PEQ-073	Pastaza - Quito	27-abril-19	12H00	27-abril-19	17H45
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5021039937			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Paul Jaime Sigcha CONDUCTOR			 Eto. Maria Belén Landáezuri DIRECTORA 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.			
 DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA			<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> 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 Inclusión Económica y Social  
Secretaría

Fecha: 02 MAY 2019 Hora: 9:00

Firma:  Trámite: 871

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA

Nombre: MIES 468

Fecha: 02 MAY 2019

  
06-05-2019  
10:00



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 166-JP-DNA-MIES-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30 de abril de 2019
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Sigcha Paul Eduardo	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CUIDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pastaza- Puyo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
DRA, Aida Leonor Cobo Vargas y Paúl Jaime (Conductor Asignado)

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

25/04/2019- 14h00 inicié mis labores trasladándome al cantón Pastaza (Puyo) con la coordinadora administrativa financiera, llegando a las 19h00 al hotel a descansar.

26/04/2019 Inicié mis labores saliendo a las 08H00 del hotel para trasladarnos hasta las oficinas del Distrito Pastaza (Puyo), lugar en donde se realizarían las actividades de este día, siendo las 17H00, nos retiramos al hotel en donde pernoctamos.

27/04/2019 Iniciamos labores trasladándonos a las 08H00 desde el Distrito Pastaza (Puyo); una vez cumplidas las actividades programadas, siendo las 12h00, retornamos hasta la ciudad de Quito, a donde llegamos a las 17h00 al domicilio de la coordinadora, y siendo las 17h45 llego a mi domicilio, sin registrar novedades.

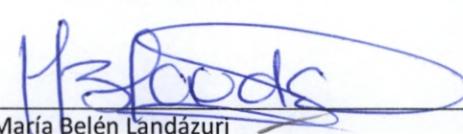
**PRODUCTOS:**

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)
25/04/2019	002-001-0000654	Alimentación	10,00
25/04/2019	001-001-001994	Alimentación	6,00
26/04/2019	001-001-001996	Alimentación	16,00
27/04/2019	001-001-0000745	Hospedaje	80,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 112.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/04/2019	27/04/2019	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	14H00	17H45	

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	PEQ-073	Quito – Pastaza	25-abril-19	14H0	25-abril-19	19H00
TERRESTRE	PEQ-073	Pastaza	26-abril-19	08H00	26-abril-19	17H00
TERRESTRE	PEQ-073	Pastaza - Quito	27-abril-19	12H00	27-abril-19	17H45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b> 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.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
			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: Paúl Jaime CARGO: CONDUCTOR DEL MIES						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
						
NOMBRE: Ing. Edison Rivera CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES			NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



Autorizado ✓

f

008

Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0718-M

Quito, D.M., 24 de abril de 2019 ✓

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO

De mi consideración:

En referencia al memorando MIES-CGAF-2019-0702-M, mediante el cual se solicita la autorización de comisión de servicios al Cantón Santa Clara los días 25,26 y 27 de abril de 2019 y una vez que se cuenta con el autorizado por parte de la Máxima Autoridad de esta Cartera de Estado, solicito amablemente se me asigne un vehículo con su respectivo conductor y salvoconductor.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

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

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA LEONOR  
COBO VARGAS**



**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. 10273

007

**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 2019-04-25 Hora 06:00 Hasta 2019-04-27 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN EN BASE AL MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-2019-0718-M DE LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA HACIA SANTA CLARA.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-04-25

No. Comunicación MIES-CGAF-2019-0718-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PASTAZA

Kilometraje Inicio 220605

Kilometraje Fin 221338

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713472262 Tipo de Licencia C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0073 Marca / Modelo MAZDA

Color AZUL Número Matrícula A2092824

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS Cargo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-04-25 09:08



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-04-24 16:03:03 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-CGAF-2019-0702-M	<b>Doc. Referencia:</b>	MIES-CGAF-2019-0679-M
<b>De:</b>	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina, Ministra de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Alcance memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0679-M (comisión de servicios institucionales)	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2019-04-23 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2019-04-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-24 16:02:57 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landáuzuri Yépez (MIES)	1	Estimada Directora: Solicito gentilmente proceda conforme la normativa legal vigente, con el fin de facilitar las gestiones administrativas que nos corresponden una vez que se cuenta con la autorización de la Sra. Ministra. Gracias
Despacho Ministerial	Lourdes Berenice Cordero Molina (MIES)	2019-04-24 15:31:47 (GMT-5)	Reasignar	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	1	Autorizado, proceder conforme normativa legal vigente. s:BC
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-23 14:49:53 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-23 14:49:53 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-04-23 14:49:38 (GMT-5)	Registro	Lourdes Berenice Cordero Molina (MIES)	0	

**Memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0702-M**

Quito, D.M., 23 de abril de 2019

**PARA:** Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**Ministra de Inclusión Económica y Social****ASUNTO:** Alcance memorando Nro. MIES-CGAF-2019-0679-M (comisión de servicios institucionales)

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-CGAF-2019-0679-M de 16 de abril de 2019, mediante el cual se solicita autorización para la comisión de servicios institucionales para la suscripción de la escritura para la devolución del predio (terreno) al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Santa Clara para los días 25 y 26 de abril del presente año; solicito gentilmente se autorice la ampliación de la comisión hasta el día sábado 27 de abril por cuanto la firma de la escritura se encuentra agendada para el día 26 de abril y con la finalidad de realizar un seguimiento a las gestiones administrativas, financieras, de talento humano e infraestructura de la Dirección Distrital se ha programado una reunión con el director y su equipo técnico, así como se realizará un recorrido a los predios propiedad del MIES en el Cantón Pastaza (Puyo). En este sentido, me permito describir a continuación la agenda para la comisión de servicios institucionales;

Actividad	Fecha	Hora
Viaje Quito - Cantón Pastaza (Puyo)	25 de abril de 2019	14h00 – 19h00
Viaje Cantón Pastaza (Puyo) – Cantón Santa Clara	26 de abril de 2019	08h0 – 09h00
Firma de escritura de devolución de predio	26 de abril de 2019	09h00 – 10h30
Viaje Cantón Santa Clara - Cantón Pastaza (Puyo)	26 de abril de 2019	10h30 – 11h30
Reunión con Director Distrital y equipo técnico	26 de abril de 2019	13h00 – 17h00
Visita a predios propiedad del MIES en el Cantón Pastaza (Puyo)	27 de abril de 2019	08h00 – 12h00
Viaje de retorno Cantón Pastaza (Puyo) - Quito	27 de abril de 2019	12h00 – 17h00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

## Referencias:

- MIES-CGAF-2019-0679-M

## Copia:

Rolando Rodrigo Morales Hidalgo  
**Director Distrital Puyo**

es

**Lolita Restaurant**  
 MARIA PAULINA BARRERA FREIRE  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 Dir.: LA BASILICA AMBATO S/N Y 16 DE DICIEMBRE

RUC. No. 1600708976001  
**FACTURA**  
 Aut. SRI. 1124364287  
 002 - 001

TELF: 099 288 5616  
 BAÑOS DE AGUA SANTA - ECUADOR

0000654

FECHA: 

DIA	MES	AÑO
25	04	19

 Guía de Remisión: .....

Nombre: Jaime Sigcha

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1713472962 Telf: .....

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	Alimentación		

Original Cliente / Copia Emisor

<b>FORMA DE PAGO</b>		Documento Categorizado: NO	SUBTOTAL	8.93
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>		IVA 0 %	
Dinero Elec.	<input type="checkbox"/>		IVA .....%	1.07
Tarj. Crédito	<input type="checkbox"/>		<b>TOTAL</b>	10
Tarj. Débito	<input type="checkbox"/>			
Otros	<input type="checkbox"/>			

SANTIAGO CHEVAL \*PELILEO\* TELF: 032 871 833 / 0992 941442 \* RUC:1803455474001  
 AUT.SRI. 13533 \*Fecha de Aut.26/Febrero/2019\*Válido hasta:26/Febrero/2020. \*DEL 501 AL 700

**KIWA PISHKU MIKUNA**

TANGUILA ANDI MERCEDES JOSEFINA  
Dir.: Mariscal, Jacinto Dávila 430 y Francisco de Orellana  
Puyo \* Pastaza  
JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 007100

R.U.C.: 1500324536001

FACTURA 001-001-

Nº 001994

FECHA EMISIÓN: 28-04-2019

AUT. SRI: 1123396874

R.U.C / C.I. 1713472262

GUÍA DE REMISIÓN:

Sr (es): Jaime Shigcha

DIRECCION: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		6-

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/ DEBITO

OTROS

*[Handwritten signature]*

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL	6-
DESCUENTO	-
IVA 12 %	-
IVA 0 %	-
VALOR TOTAL	6-

**KIWA PISHKU MIKUNA**

TANGUILA ANDI MERCEDES JOSEFINA  
 Dir.: Máiscal, Jacinto Dávila 430 y Francisco de Orellana  
 Puyo \* Pastaza  
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 007100

R.U.C.: 1500324536001

FACTURA 001-001-

Nº 001996

FECHA EMISIÓN: 26-06-2019

AUT. SRI: 1123396874

R.U.C / C.I. 1713672262

GUÍA DE REMISIÓN:

Sr (es): Jaime Shigekac

DIRECCION: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		16-

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/ DEBITO

OTROS

SUB TOTAL	16-
DESCUENTO	-
IVA 12 %	-
IVA 0 %	-
VALOR TOTAL	16-

*[Signature]*  
 RECIBI CONFORME

