

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|------------------|--|-------------------|---------|--------------|
| Institución: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 18 05 2021 | 1258 | 1230 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTIC-DSU-2021- | 682 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1704379666 | CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01 | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 80.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 80.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CALUÑA TIPAN CESAR RIGOBERTO.- POR VIAJE A TENA-NAPO, FISCALIZACIÓN DE LA OBRA "MANTENIMIENTO DE LA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS DEL CANTON TENA, DEL 28 AL 29 DE ABRIL DE 2021. SE ADJ SOL DE AUT, INF DE SERVICIOS, FACT Y DEMÁS DOC. HAB. CONTROL PREVIO MB-VT-AG-FR

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | RBKRMMFS5JJYUI3 | FIRMA ELECTRONICA: | ZJKZU6FHDCJ6RC2 |
| | USUARIO: | FRAMOSR | USUARIO: | CRUZACERO |
| | FECHA: | 18/05/2021 | FECHA: | 18/05/2021 |

FIRMA

OK

016

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 | 018 05 2021 | 1258 | 1230 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTIC-DSU-2021-0086-M | 682 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1704379666 | CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 005 | 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: CALUÑA TIPAN CESAR RIGOBERTO.- POR VIAJE A TENA-NAPO, FISCALIZACIÓN DE LA OBRA "MANTENIMIENTO DE LA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS DEL CANTON TENA, DEL 28 AL 29 DE ABRIL DE 2021. SE ADJ SOL DE AUT, INF DE SERVICIOS, FACT Y DEMÁS DOC. HAB. CONTROL PREVIO MB-VT-AG-FR



| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 18/05/2021 | 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 | 018 | 05 | 2021 | 1258 | 1230 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | CGTIC-DSU-2021-0086-M | | 682 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1704379666 CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 18/05/2021 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

CUL
1258-014

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 | 018 | 05 | 2021 | 1230 1230 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 682 | |
| | | No. | | CGTIC-DSU-2021-0086-M | |

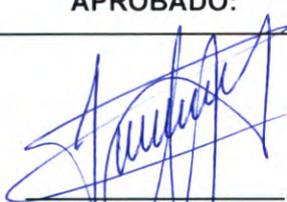
| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | 0 | | |
| Beneficiario: | 1704379666 CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01 | 00 | 000 | 005 | 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: CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO - POR VIAJE A TENA-NAPO, FISCALIZACIÓN DE LA OBRA "MANTENIMIENTO DE LA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS DEL CANTON TENA, DEL 28 AL 29 DE ABRIL DE 2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS DOC. HAB.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 18/05/2021 | 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 | 018 05 2021 | 1230 | 1230 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTIC-DSU-2021-0086-M | | 682 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1704379666 | CALUNA TIPAN CESAR RIGOBERTO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 18/05/2021 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|
| No. CÉDULA: | 1704379666 | CARGO: | SERVIDOR PUBLICO 3 |
| SERVIDOR: | CALUÑA TIPAN CESAR RIGOBERTO | NIVEL: | |
| LUGAR COMISIÓN: | QUITO-TENA | | |
| FECHA DE SALIDA: | 28/04/2021 | HORA: | 06H55 |
| FECHA DE RETORNO: | 29/04/2021 | HORA: | 13H10 |
| | | C. PRESUPUESTARIA: | 107 |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| TOTAL | | | 80,00 |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 0,00 |
| 3 | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405 | 0,00 |
| 4 | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 530813 | 0,00 |
| 5 | PARQUEADERO | 530502 | 0,00 |
| 6 | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| TOTAL REEMBOLSO | | | 0,00 |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 25,00 |
| 0 | ALIMENTACION | 530303 | 31,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS | | | 56,00 |

5. LIQUIDACION

| | | | |
|--|---------|-------|--------------|
| a) Total cálculo de viáticos | | | |
| Total de viáticos | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 56,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 80,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 80,00 |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: El compromiso reúne todos requisitos legales, pertinentes y necesarios; la obligación de pago es correcta, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno, las autorizaciones respectivas y el pago.

Elaborado por:

Maria Elena Barahona
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA

Quito, 17 de mayo de 2021

Recibido
17-05-2021
15:55

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|
| No. CÉDULA: | 1704379666 | CARGO: | SERVIDOR PUBLICO 3 |
| SERVIDOR: | CALUÑA TIPAN CESAR RIGOBERTO | NIVEL: | |
| LUGAR COMISIÓN: | QUITO-TENA | | |
| FECHA DE SALIDA: | 28/04/2021 | HORA: | 06H55 |
| FECHA DE RETORNO: | 29/04/2021 | HORA: | 13H10 |
| | | C. PRESUPUESTARIA: | 107 |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|--------------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| TOTAL | | | 80,00 |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 0,00 |
| 3 | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405 | 0,00 |
| 4 | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 530813 | 0,00 |
| 5 | PARQUEADERO | 530502 | 0,00 |
| 6 | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| TOTAL REEMBOLSO | | | 0,00 |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 25,00 |
| 0 | ALIMENTACION | 530303 | 31,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS | | | 56,00 |

5. LIQUIDACION

| | | | |
|--|---------|-------|--------------|
| a) Total cálculo de viáticos | | | |
| Total de viáticos | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 56,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 80,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 80,00 |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: El compromiso reúne todos requisitos legales, pertinentes y necesarios; la obligación de pago es correcta, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios-contables que correspondan conforme a la respectivo control de cada proceso en aplicacion a la normativa de Control Interno, las autorizaciones respectivas y el pago.

Elaborado por:

 María Elena Barahona
 CONTROL PREVIO

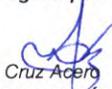
Comprometido por:


 PRESUPUESTO

Contabilizado Por:


 CONTABILIDAD

Pagado por:


 Cruz Acero
 TESORERÍA



MIES

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) | |
| MIES-CGAF-DI-2021-0247-M | | 27-abr-2021 | |

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA | |
| ING. CESAR CALUÑA TIPAN | | SERVIDOR PÚBLICO 3 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | |
| TENA/NAPO | | DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 28/04/2021 | 06:55 | 29/04/2021 | 13:10 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 ING. CESAR CALUÑA- SEÑOR CARLOS BENAVIDES / / /

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

 OBJETIVO: REUNIÓN DE TRABAJO CON COORDINADOR ZONAL 2 PREVIA A LA INSPECCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LA OBRA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS: VISITA A LA OBRA CONJUNTAMENTE CON EL CONTRATISTA: TOMA DE MEDIDAS Y CANTIDADES DE VOLUMENES EJECUTADOS PREVIO A LA APROBACIÓN DE LA PLANILLA QUE SERÁ REMITIDA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO MEDIANTE INFORME DE FISCALIZACIÓN.

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 |
| INSTITUCIONAL | PEI 1509 | QUITO - TENA | 28-abr-2021 | 06:55 | 28-abr-2021 | 11:15 |
| INSTITUCIONAL | PEI 1509 | TENA-QUITO | 29-abr-2021 | 10:00 | 29-abr-2021 | 13:10 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-------------------|-----------------|----------------|
| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
| PICHINCHA | AHORROS | 3250304500 |

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| ING. CESAR CALUÑA TIPAN SERVIDOR PÚBLICO 3 | ING. NELLY PAMELA MALDONADO CUEVA DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA |

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

| |
|---|
| |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| Mgs. MARÍA ALEXANDRA ROMÁN LOZANO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 FECHA: 13 MAY 2021
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Firma:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
 FECHA: 19 MAY 2021 13:50
 DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA
 Firma:

9nosar


MIES

 MINISTERIO
DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DI-2021-0247-M | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03-may-2021 |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ING. CESAR CALUÑA TIPAN | PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PÚBLICO 3 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA/NAPO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ING. CESAR CALUÑA- SEÑOR CARLOS BENAVIDES / / / | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| | |
|-------------|---|
| ACTIVIDADES | miércoles, 28 de abril de 2021 |
| 06H55 | SALIDA DE MI DOMICILIO |
| 06H55-11H15 | QUITO-TENA (DESAYUNO) |
| 11H15-11H30 | REUNIÓN TÉCNICA EN LAS OFICINAS DE LA COORDINACIÓN ZONAL 2 CON EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA OMEGARC CONSTRUCTORA, DANDO A CONOCER QUE MI VISITA SE BASA EN LA FISCALIZACIÓN DE LA OBRA Y QUE ES NECESARIO TRASLADARNOS AL SITIO PARA VERIFICAR LA EJECUCIÓN Y EL AVANCE FÍSICOS DE LA OBRA "CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS". INMEDIATAMENTE NOS TRASLADAMOS A LA CASA DE ACOGIMIENTO Y PROCEDER A LAS VERIFICACIÓN DE LOS RUBROS EJECUTADOS TOMANDO LAS MEDIDAS DE CANTIDADES Y VOLUMENES DE OBRA QUE SERÁN PLANILLADAS |
| 11H30-14H00 | EN SITIO SE PROCEDE CON LA VERIFICACIÓN DE LOS RUBROS EJECUTADOS Y LA TOMA DE MEDIDAS DE CANTIDADES Y VOLUMENES DE OBRA QUE SERÁN APROBADAS PARA ADJUNTAR A LA PLANILLA DE PAGO EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA |
| 14H00-15H00 | ALMUERZO |
| 15H00-18H30 | PROSEGUIMOS CON LA TOMA DE MEDIDAS Y VOLUMENES DE OBRA QUE SERÁN PARTE DE LA PLANILLA QUE SE APRUEBE PREVIO A LA ORDEN DE PAGO POR PARTE DEL ADMINISTRADOS DE CONTRATO, TERMINANDO NUESTRAS LABORES EN OBRA A LAS 18H30 |
| | MERIENDA CULMINANDO LAS LABORES DEL DÍA Y PERNOCTANDO EN LA MISMA |
| 0 | jueves, 29 de abril de 2021 |
| 07H30-8H00 | DESAYUNO |
| 08H00-08H30 | TRASLADO A LA COORDINACIÓN ZONAL 2, REUNIÓN DE TRABAJO CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO SOBRE EL AVANCE DE OBRA, RECOPIACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SERÁN PARTE DE LA PLANILLA QUE SE REMITIRÁ A LA DIRECCION FINANCIERA PARA SU PAGO |
| 08H30-10H00 | TRASLADO A LA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTRO SUEÑOS, PARA OBSERVAR LA LIMPIEZA FINAL DE LA OBRA POR PARTE DEL CONTRATISTA |
| 10H00-13H10 | RETORNO DEL TENA A LA CIUDAD DE QUITO LLEGANDO A MI DOMICILIO |

PRODUCTOS:

UNA VEZ REALIZADA LA INSPECCIÓN Y EVALUACIÓN Y TOMA DE MEDIDAS DE CANTIDADES Y VOLUMENES DE OBRA POR PARTE DE LA FISCALIZACIÓN Y ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EN LA CASA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL HILANDO NUESTROS SUEÑOS DE LA CIUDAD DEL TENA, SE DETERMINA QUE EL PLAZO DETERMINADO EN EL CONTRATO SE CUMPLIÓ Y SE PROCEDERÁ CON LA ELABORACIÓN DE LA PLANILLA DE LIQUIDACIÓN DE OBRA QUE SERVIRÁN PARA EL RESPECTIVO PAGO EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA PLANTA CENTRAL. DE IGUAL MANERA SE RECOPIA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE QUE SE ADJUNTA A LA PLANILLA DE LIQUIDACIÓN DE OBRA

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) | |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|-------|
| 28/04/2021 | 001-001-000000225 | ALIMENTACION | \$ | 10.00 |
| 28/04/2021 | 001-001-000000208 | ALIMENTACION | \$ | 11.00 |
| 28/04/2021 | 001-001-000000210 | ALIMENTACION | \$ | 10.00 |
| 28/04/2021 | 001-001-000006730 | HOSPEDAJE | \$ | 25.00 |
| SUMAN: | | | \$ | 56.00 |

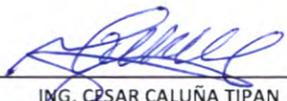
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|----------------------|-------------|-------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 28-abr-2021 | 29-abr-2021 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 06:55 | 13:10 | |

| 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 | |
| INSTITUCIONAL | LEA- 2113 | QUITO - TENA | 28-abr-2021 | 06:55 | 28-abr-2021 | 11:15 | |
| INSTITUCIONAL | LEA- 2113 | TENA | 28-abr-2021 | 11:15 | 28-abr-2021 | 20:00 | |
| INSTITUCIONAL | LEA- 2113 | TENA | 29-abr-2021 | 07:30 | 29-abr-2021 | 10:00 | |
| INSTITUCIONAL | LEA- 2113 | TENA-QUITO | 29-abr-2021 | 10:00 | 29-abr-2021 | 13:10 | |

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa

OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA: |
|--|--|
|  ING. CESAR CALUÑA TIPAN SERVIDOR PÚBLICO 3 | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|--|---|
|  ING. NELLY PAMELA MALDONADO CUEVA DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA |  ING. NELLY PAMELA MALDONADO CUEVA DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 107 | 11 | 03 | 21 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 01 | 00 | 000 | 005 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,000.00 |
| 01 | 00 | 000 | 005 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$3,400.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. MANUEL PLAENCIA - DIRECTOR DE SOPORTE A USUARIOS. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE TIC Y DE LAS DIRECCIONES QUE LA CONFORMAN, PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGTIC-DSU-2021-0086-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGTIC-DSU-CA-2021-004. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
11/03/2021

WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO
Firmado digitalmente por
 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO
 Fecha: 2021.03.11 14:25:54
 0100

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
**NELLY DEL ROCIO
 BUSTILLOS
 VILLACREZ**

Director Financiero

Memorando Nro. MIES-CGAF-DI-2021-0247-M

Quito, D.M., 26 de abril de 2021

PARA: Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: Solicitud de Autorización de Comisión de Servicios Institucionales para la provincia del Napo.

De mi consideración:

Estimada Señora Coordinadora:

Mediante memorando No. MIES-CGAF-DCP-2021-0178-M de 01 de abril de 2021, se notifica al Ing. Cesar Caluña Tipan Funcionario de esta Dirección como Fiscalizador de la Obra "*Mantenimiento de la Casa de Acogimiento Institucional Hilando Nuestros Sueños del cantón Tena*" y como Administrador de Contrato al señor Coordinador Zonal 2 señor Vicente Chang, cuyo contratista es la Constructora Omegarc, la misma que inicio sus labores el 01 de abril del presente año.

Por lo ante expuesto, solicito a usted señora Coordinadora General Administrativa Financiera, se autorice la Comisión de Servicios Institucionales al funcionario Ing. Cesar Caluña Tipan, del miércoles 28 al jueves 29 de abril de 2021 a la provincia del Napo, con la finalidad de proceder con la Fiscalización de la obra, que trataría con la toma de medidas de cantidades y volúmenes de los rubros ejecutados, previo a la orden de pago de la planilla.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Nelly Pamela Maldonado Cueva
DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA

Copia:
Ing. César Rigoberto Caluña Tipán
Servidor Público 3

cc



Firmado electrónicamente por:
**NELLY PAMELA
MALDONADO CUEVA**



sembramos
Futuro

Lenin



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-04-27 11:46:36 (GMT-5)

Generado por: César Rigoberto Caluña Tipán

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento: | MIES-CGAF-DI-2021-0247-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Srta. Ing. Nelly Pamela Maldonado Cueva, Directora de Infraestructura, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sra. Mgs. María Alexandra Román Lozano, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Solicitud de Autorización de Comisión de Servicios Institucionales para la provincia del Napo. | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2021-04-26 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2021-04-26 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------|--|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección de Infraestructura | Nelly Pamela Maldonado Cueva (MIES) | 2021-04-27 09:58:26 (GMT-5) | Reasignar | César Rigoberto Caluña Tipán (MIES) | 1 | Estimado Cesar, para su conocimiento agradeceré realizar el respectivo trámite de acuerdo a la normativa legal vigente e informar novedades en caso de existir. |
| Coordinación General Administrativa Financiera | María Alexandra Román Lozano (MIES) | 2021-04-26 18:14:04 (GMT-5) | Reasignar | Nelly Pamela Maldonado Cueva (MIES) | 0 | Estimada Pamela Para su conocimiento, la solicitud se encuentra autorizada agradeceré trámite de acuerdo a disposiciones legales vigentes. Ma. Alexandra Román Lozano Coordinadora General Administrativa Financiera |
| Dirección de Infraestructura | Nelly Pamela Maldonado Cueva (MIES) | 2021-04-26 17:56:18 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección de Infraestructura | Nelly Pamela Maldonado Cueva (MIES) | 2021-04-26 17:56:18 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Infraestructura | Nelly Pamela Maldonado Cueva (MIES) | 2021-04-26 17:55:50 (GMT-5) | Registro | María Alexandra Román Lozano (MIES) | 0 | |



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. 1413

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-04-26 Hora 05:00 Hasta 2021-04-29 Hora 23:55

Motivo APOYO LOGISTICO MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-04-26

No. Comunicación Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-1111-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 346.017

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO / Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET CTA. LUVD D-MAX

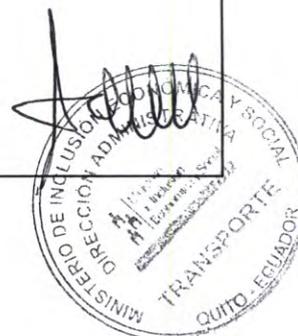
Color PLOMO Número Matrícula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres EDUARDO VELIZ Cargo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por CARRILLO RUIZ ANDRES VINICIO

Fecha de Emisión 2021-04-26 17:03



RESTAURANTE "LA MORENITA"

Quezada Aguiar Ana Secilia
RUC: 1500704414001
Dirección Matriz y Estab.:
Guaguayacu Vía Lago Agrio s/n
Cel.: 0990 435 042
QUIDOS - NAPO - ECUADOR



NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA

AUT. SRI. 1128101397
Rise
SERIE: 001 - 001

000000225

Cliente: Cesar Coluña

Dirección: QUITO FECHA:

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 28 | 04 | 2021 |

RUC: 1704379666 Telf: _____
Original: Adquiriente - Copia: Emisor

IMPRESO 16 / ABRIL / 2021 * CADUCA 16 / ABRIL / 2022

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------------------|----------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>10,00</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Documento Categorizado: SI
Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420,0

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

10,00
Total \$

