



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2024 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1437 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO Descripción: ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS.- REGISTRO DEL DEVENGADO
 POR VIAJE A SANTA ELENA.- CONDUCIENDO EL VEHÍCULO GSR 5504.
 MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES. DEL 20 AL 21 03 2024.
 Cuenta Monetaria No.: 0012001097097 SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-0899-M, CONTROL

| 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 | 09/04/2024 | 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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| Institucion: | 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 | 02 04 2024 | 1437 | 1428 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| | | | |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 643 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1712533650 | ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 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: ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A SANTA ELENA.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR 5504. MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES. DEL 20 AL 21 03 2024. SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-0899-M, CONTROL PREVIO ACH-SP-ECH-KL.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | ZXYCXBFPDJYJ43L | FIRMA ELECTRONICA: | ZXYCXBFD7YXBF9 |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 02/04/2024 | FECHA: | 02/04/2024 |

FIRMA

FIRMA

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
| | FIRMA ELECTRONICA: | ZXYCXBFPDJYJ43L | FIRMA ELECTRONICA: | ZXYCXBFD7YXBF9 |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 02/04/2024 | FECHA: | 02/04/2024 |

FIRMA

FIRMA

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 | 02 04 2024 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | 1437 1428 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-0762- | 643 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1712533650 | ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS | | | | |

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: ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A SANTA ELENA.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR 5504. MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DEL MIES. DEL 20 AL 21 03 2024. SEGUN MEMORANDO NRO. MIES-CGAF-DA-2024-0899-M, CONTROL PREVIO ACH-SP-ECH-KL.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 02/04/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ref: 1438

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA

02 ABR 2024 14:00

RECIBIDO

NOMBRE: Anibal

CON ANEXOS
 SIN ANEXOS

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 | 01 04 2024 | 1428 | 1428 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2024-0762- | 643 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1712533650 | ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS | | | | |

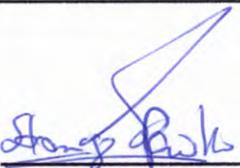
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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: ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS.-VIAJA A SANTA ELENA.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR 5504. MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DEL MIES. DEL 20 AL 21 03 2024.

CUR 1437.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 02/04/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

1428
 1729

1. Datos generales

| | | | |
|--------------------|------------------------------|--------------------|-----------|
| No. Cédula: | 1712533650 | Cargo: | CONDUCTOR |
| Servidor: | ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS | Nivel: | |
| Lugar de comisión: | SANTA ELENA | C. Presupuestaria: | 341-164 |
| Fecha de salida: | 20/03/2024 | Hora: | 09H00 |
| Fecha de retorno: | 21/03/2024 | Hora: | 17H00 |
| | | Tipo de gasto: | CORRIENTE |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |

3. Detalle de gastos para reembolso

| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|-----------------|-------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | Combustible | 530255 | 15,00 |
| 2 | Peajes | 570102 | 10,00 |
| 3 | Mantenimiento Vehicular | 530405 | - |
| 4 | Respuestos y accesorios | 530813 | - |
| 5 | Parqueadero | 530502 | - |
| 6 | Hospedaje | 530303 | - |
| 7 | Alimentación | 530303 | - |
| Total reembolso | | | 25,00 |

4. Detalle de gasto justificados

| No. | Concepto | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | Hospedaje | 530303 | 30,00 |
| 2 | Alimentación | 530303 | 28,00 |
| 3 | Movilización | 530301 | - |
| Total hospedaje y alimentación | | | 58,00 |

5. Liquidación

| | | | |
|----|-----------------------------------------|---------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos | | |
| | Total de viáticos | | 80,00 |
| | (-) Anticipo entregado | Cur no. | - |
| | Valor a justificar | 70% | 56,00 |
| | Valor sin justificar | 30% | 24,00 |
| | Valor que justifica el funcionario | | 80,00 |
| | Saldo a favor del MIES | | - |
| b) | Total por reembolso de gastos | | - |
| c) | Total por liquidación de compras | | 25,00 |
| d) | Total a favor del funcionario | | 105,00 |

6. Observaciones

| No. | Observaciones |
|-----|---------------|
| 1 | |

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 28 de marzo del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

RECIBIDO DE LA
 CGAF, POR FIRMA

1-04-2024
 9:35



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

BARRIANA CHICA 2A

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES- CGAF-DA-2024-0894-M
MIES-CGAF-DA-2024-0899-M

FECHA DE SOLICITUD

20/03/2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA ELENA

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

20/03/2024

HORA SALIDA

09H00

FECHA LLEGADA

21/03/2024

HORA LLEGADA

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

SR. FELIZ MOISES ORRALA SUAREZ SR, OSWALDO ROSALES NIÑO ANDERSON JAVIER MUNOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladare a la ciudad de Santa Elena, a realizarse el traslado del niño y dejándole en su domicilio. conduciendo el vehículo con placas GSR-5504 desde el 20 al 21 de Marzo de 2024.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PLACAS GSR 5504 | QUITO SANTA ELENA | 20/03/2024 | 09H00 | 20/03/2024 | 21H00 |
| TERRESTRE | PLACAS GSR 5504 | SANTA ELENA QUITO | 21/03/2024 | 06H00 | 21/03/2024 | 17H00 |

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 PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12001097097

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

SR. JUAN CARLOS ANCHAPAXI

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Econ. PEDRO OLEAS MONTESDEOCA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MGS. EDDY JÁCOME CARVAJAL

COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DA-2024-0894-M MIES-CGAF-DA-2024-0899-M | FECHA DE INFORME 22/03/2024 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. FELIZ MOISES ORRALA SUAREZ SR. OSWALDO ROSALES NIÑO ANDERSON JAVIER MUNOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

20/03/2024

09H00 Metraslado desde la Plataforma Gubernamental Social del Sur, Con los Compañeros Sr. Feliz Moisés Orrala Suárez Sr. Oswaldo rosales y el Niño Anderson Javier Muñoz inmediatamente salimos a la provincia de Santa Elena llegando y dejándoles en sus respectivos domicilios culmino la conicion 21h00 y pernotando en la misma Ciudad.

21/03/2024

06H00 Me traslado a la Ciudad de Quito llegando y culminando la comisión sin ninguna novedad 17H00

PRODUCTOS:

Cumpliendo la comisión con movilizar al niño beneficiario de los servicios del mies hacia su domicilio con los técnicos de la zona 1 a la provincia de Santa Elena con el vehículo D MAX de placas GSR 5504 y cumpliendo con lo requerido

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 20/03/2024 | 002-066-001178153 | PEAJE | 1.00 |
| 20/03/2024 | 003-039-006081917 | PEAJE | 1.00 |
| 20/03/2024 | 006154003111569 | PEAJE | 1.00 |
| 20/03/2024 | 001003004365108 | PEAJE | 1.00 |
| 20/03/2024 | 004012001019987 | PEAJE | 1.00 |
| 20/03/2024 | 11586 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 20/03/2024 | 736 | ALIMENTACION | 8.00 |
| 21/03/2024 | 133 | HOSPEDAJE | 30.00 |
| 21/03/2024 | 004003001718885 | PEAJE | 1.00 |
| 21/03/2024 | 001008004164843 | PEAJE | 1.00 |
| 21/03/2024 | 006155002648733 | PEAJE | 1.00 |
| 21/03/2024 | 003-032-007970059 | PEAJE | 1.00 |
| 21/03/2024 | 002-035-006520749 | PEAJE | 1.00 |



| | | | |
|------------|---------------------|--------------|-------------|
| 21/03/2024 | 001-100-00000018 14 | ALIMENTACION | 10.00 |
| | | SUMAN: | USD\$ 68.00 |

DETALLE DE COMPROBANTES DE COMBUSTIBLE PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.FACTURA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|-------------|-----------------|
| 21/03/2024 | 001-012-001253768 | COMBUSTIBLE | 15.00 |
| | | SUMAN: | USD\$ 15.00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aaa | 20/03/2024 | 21/03/2024 | 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 | 09H00 | 17H00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | GSR 5504 | QUITO SANTA ELENA | 20/03/2024 | 09H00 | 20/03/2024 | 21H00 |
| TERRESTRE | GSR 5504 | SANTA ELENA QUITO | 21/03/2024 | 06H00 | 21/03/2024 | 17H00 |

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. |
| SR. JUAN CARLOS ANCHAPAXI CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |

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. CARLOS GOMEZ RESPONSABLE DE TRANSPORTE | ECON. PEDRO OLEAS MONTESDEOCA DIRECTOR ADMINISTRATIVO |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0899-M

Quito, D.M., 20 de marzo de 2024

PARA: Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca
Director Administrativo

ASUNTO: Delegación: Sr. Juan Carlos Anchapaxi, a la Zonal 5, provincia de Santa Elena. Del 20 al 21 de marzo del 2024.

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0894-M de fecha 20 de marzo del 2024, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 5, provincia de Santa Elena. Del 20 al 21 de marzo del 2024.

Al respecto me permito citar la base legal que se ha considerado para atender su requerimiento:

REGLAMENTO SUSTITUTIVO PARA EL CONTROL DE LOS VEHÍCULOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DE LAS ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO QUE DISPONEN DE RECURSOS PÚBLICOS, "Art.2 Asignación de los vehículos.-"...Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales.- Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales.- La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables (...)"

Art..5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.-"...Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...)" ; Art. 11.- Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales"

En tal consideración, una vez que se cuenta con la autorización del Coordinador General Administrativo Financiero, se comunica que se ha asignado para la citada movilización al conductor:

Conductor agendado: Sr. Juan Carlos Anchapaxi
Teléfono de contacto: 0968437987
Vehículo agendado: GSR-5504
Tiempo: Del 20 al 21 de marzo del 2024
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0899-M

Quito, D.M., 20 de marzo de 2024

Se deja constancia de la responsabilidad que asume respecto a la unidad de transporte asignada, recordando que la autorización permite el uso exclusivo de vehículos institucionales para fines institucionales y requeridos en la comisión y que se restringe el uso por parte de terceros.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez
ANALISTA DE SERVICIOS GENERALES Y TRANSPORTE

Referencias:

- MIES-CGAF-DA-2024-0894-M

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

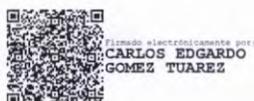
Sr. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa
Directora de Administración de Talento Humano

Srta. Psic. Org. Catherine Priscila Alzamora Andrade
Asistente de Talento Humano

Juan Carlos Anchapaxi Moreno
Conductor

ev





Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-03-21 15:56:08 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento: | MIES-CGAF-DA-2024-0894-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sr. Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca, Director Administrativo, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Solicitud de autorización de viáticos para conductor a la Zona 5, provincia de Santa Elena | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-03-20 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-03-20 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección Administrativa | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES) | 2024-03-21 15:50:28 (GMT-5) | Reasignar | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) | 1 | Estimado Alex, por favor atender bajo normativa legal vigente |
| Dirección Administrativa | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-03-21 09:15:33 (GMT-5) | Reasignar | Carlos Edgardo Gómez Tuárez (MIES) | 1 | Estimado Carlos: Favor proceder conforme sumilla del CGAF: "Autorizado, favor proceder en apego a la normativa legal vigente" |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES) | 2024-03-21 06:17:01 (GMT-5) | Reasignar | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 1 | Autorizado, favor proceder en apego a la normativa legal vigente |
| Dirección Administrativa | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-03-20 08:47:45 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Dirección Administrativa | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-03-20 08:47:45 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección Administrativa | Pedro Francisco Oleas Montesdeoca (MIES) | 2024-03-20 08:47:29 (GMT-5) | Registro | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES) | 0 | |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-0894-M

Quito, D.M., 20 de marzo de 2024

PARA: Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de autorización de viáticos para conductor a la Zona 5, provincia de Santa Elena

De mi consideración:

Después de un atento y cordial saludo, me dirijo a su autoridad para solicitar gentilmente se autorice la movilización de un vehículo y el pago de viáticos al conductor para trasladarse hacia la Zona 5, provincia de Santa Elena los días 20 y 21 de marzo de 2024.

La comisión cumplirá con movilizar a un infante beneficiario de los servicios del MIES hacia su locación domiciliaria junto con los técnicos de la Zona 1 quienes custodiarán el traslado del niño, después de haber recibido una prótesis.

Seguro de la atención favorable a la presente, me suscribo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Pedro Francisco Oleas Montesdeoca
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:

Sr. Tlgo. Carlos Edgardo Gómez Tuárez
Analista de Servicios Generales y Transporte

Sr. Erick Alexander Vaca Guerrero
Auxiliar de Servicios

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

ev/cg



Firmado electrónicamente por:
PEDRO FRANCISCO
OLEAS MONTESEDEOCA



R.U.C.: 1804950861001

14

FACTURA

No. 001-100-000000018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2103202401180495086100120011000000000181234567811

FECHA DE AUTORIZACIÓN

21/03/2024 14:15:54

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103202401180495086100120011000000000181234567811

TOASA AGUALONGO BRYAN ANDRES
RESTAURANTE NUESTRA SEÑORA DE LA ELEVACION
Dirección Matriz: GARCIA MORENO S/N Y SUCRE
Dirección Establecimiento: GARCIA MORENO S/N Y SUCRE
Contribuyente Especial Nro:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Juan Carlos Anchapaxi
Fecha Emisión: 21/03/2024

Identificación: 1712533650
Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Descripción | Cant | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|--------------|------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | | Alimentación | 1.00 | 10.00 | 0.00 | 10.00 |

Información Adicional

Dirección: Quito
Teléfono: 0968437987
Email: juananchapaxi@gmail.com

| Forma Pago | Valor |
|----------------------------------------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 10.00 |
| SUBTOTAL no objeto de | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 10.00 |



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Juan Carlos Paribapaxi PLACA: 65R 5504

MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-DA-2024-0894-M TIPO DE VEHICULO D MAX

FUNCIONARIOS COMISIONADOS: MIES-COPF-DA-2024-0899-M Sr. Feliz Moises Suarez Sr. Oswaldo Rosales

| ORD | FECHA | SALIDA | | ACTIVIDADES | LLEGADA | |
|-----|------------|--------|--------|-------------------|---------|--------|
| | | HORA | KM. | | HORA | KM |
| 1 | 20-03-2024 | 09h00 | 227923 | Quito Santa Elena | 21h00 | 228510 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | 21-03-2024 | 06h00 | 228510 | Santa Elena Quito | 17h00 | 229069 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |


 FIRMA COMISIONADOS

 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
 DIRECCIÓN DE TRANSPORTE
 QUITO - ECUADOR


 CONDUCTOR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 341 | 08 | 03 | 24 |
| 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 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viáticos y Subsistencias en el Interior | \$40,356.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$40,356.10 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ECON. PEDRO FRANCISCO OLEAS MONTESDEOCA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-0762-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-032.
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 2

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO _____ Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: NORMA ALEXANDRA PRICANO YEPES _____ Director Financiero |
| FECHA: 08/03/2024 | | |