

022-0

P

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 06 2017	3077	3077	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1527	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

**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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1086 No Entrada: 5571

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

22/22  
plan

20/20

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 06 2017	3077	3077	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1527

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/06/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **8-188**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1704874906	Cargo:	CHOFER
Funcionario	VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	06/05/2017	Hora:	06H00
Retorno:	10/05/2017	Hora:	14H00
		Ciudad:	MANABI

FONDO  
1086  
CUR  
3077

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

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

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	89,60
		ALIMENTACION	137,88
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	227,48

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR: 75821651	240,00
Valor a Justificar	70%	224,00
Valor sin Justificar	30%	96,00
Viático 100% Emergencia		0,00
Valor que justifica el funcionario		320,00
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
e) Total a favor del MIES		0,00

No.	
1	SE CANCELA UN DIA MAS DE COMISION SEGÚN MEMORANDO DE AUTORIZACION. ( 06/05/2017)
2	
3	
4	

**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:  
  
 Ximena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de mayo del 2017

3

22 MAY 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO

PRESUPUESTOS

CONTABILIDAD

TESORERIA

DESCONCENTRACIONES

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA 2017

FECHA: 19 MAY 2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 116—J.V.D.N.A.-MIES-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/05/2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O-EL SERVIDOR SR. JOSÉ VELASCO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. JOSÉ VELASCO - MGS. PATRICIA CERVANTES VICEMINISTRA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES**

6/05/2017 inicie mis labores a las 06h00, para dirigirme a Chone llegando a las 12h00, a la dirección Distrital, para cumplir con la agenda de la Sra. Viceministra, una vez culminado salimos a las 18h00 a Crucita, llegando a las 20h00 y pernoctando en la misma por órdenes de la Sra. Viceministra.

7/05/2017 inicie mis labores a las 06h00, para dirigirme a Calceta a continuar con lo planificado llegando a las 08h30 a la reunión programada con autoridades, una vez culminado retornamos a las 21h00 a Crucita llegando a las 23h00 y culminado mis labores y pernoctando en la misma por órdenes de la funcionaria.

8/05/2017 inicie mis labores a las 08h00, para dirigirme a Calceta a continuar con lo planificado por la funcionaria llegando a las 08h30, una vez culminado retornamos a las 21h00, a Crucita llegando a las 22h00 y pernoctando en la misma por órdenes de la funcionaria.

9/05/2017 inicie mis labores a las 07h00, para dirigirme a Portoviejo a las oficinas de la Zonal a continuar con lo planificado por la funcionaria, llegando a las 07h30, una vez culminado retornamos a las 23h00, llegando a Crucita a las 23h30 y pernoctando en la misma por órdenes de la funcionaria.

10/05/2017 inicie mis labores a las 07h00 para retornar a la ciudad de Quito llegando a las 14h00 y culminado la comisión sin novedad

PRODUCTOS:

Cumplida con la movilización autorizada los días DEL 6 AL 10 A LA PROVINCIA DE MANABÍ con la Mgs PATRICIA CERVANTES VICEMINISTRA, esta comisión de debía realizar del día 7 al 10, por disposición de la Vice ministra se realizó desde el día 6 hasta la fecha indicada

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

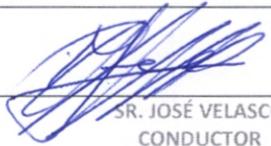
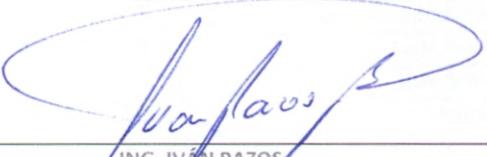
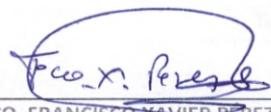
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
6/05/2017 ✓	70 ✓	Alimentación ✓	7 ✓
6/05/2017 ✓	7500 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
6/05/2017 ✓	7499 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
7/05/2017 ✓	34780 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
7/05/2017 ✓	34779 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
7/05/2017 ✓	7503 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
8/05/2017 ✓	34787 ✓	Alimentación ✓	12 ✓
8/05/2017 ✓	38 ✓	Alimentación ✓	11.20 ✓
8/05/2017 ✓	8293 ✓	Alimentación ✓	11 ✓
9/05/2017 ✓	4684 ✓	Alimentación ✓	10 ✓
9/05/2017 ✓	7509 ✓	Alimentación ✓	11 ✓
9/05/2017 ✓	19878 ✓	Alimentación ✓	15.68 ✓
10/05/2017 ✓	5750 ✓	Hospedaje ✓	89.60 ✓
		SUMA:	USD 227.48

Ministerio de INCLUSIÓN FINANCIERA  
de Inclusión Económica y Social  
Secretaría

Fecha: 18 MAY 2017 Hora: 16h00

Firma: *Sinobell* No Trámite: 2488

018

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	6/05/2017	10/05/2017	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	14H00				
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	PEI1591	QUITO – CHONE	6/05/2017	06H00	6/05/2017	12H00
TERRESTRE	PEI1591	CHONE – CRUCITA	6/05/2017	18H00	6/05/2017	20H00
TERRESTRE	PEI1591	CRUCITA – CALCETA	7/05/2017	06H00	7/05/25017	08H30
TERRESTRE	PEI1591	CALCETA – CRUCITA	7/05/2017	21H00	7/05/2017	23H00
TERRESTRE	PEI1591	CRUCITA – CALCETA	8/05/2017	08H00	8/05/2017	08H30
TERRESTRE	PEI1591	PORTOVIEJO – CRUCITA	8/05/2017	21H00	8/05/2017	22H00
TERRESTRE	PEI1591	CRUCITA – PORTOVIEJO	9/05/2017	07H00	9/05/2017	07H30
TERRESTRE	PEI1591	PORTOVIEJO – CRUCITA	9/05/2017	23H00	9/05/2017	23H30
TERRESTRE	PEI1591	CRUCITA – QUITO	10/05/2017	07H00	10/05/2017	14H00
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			
 SR. JOSÉ VELASCO CONDUCTOR			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. IVÁN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES			 ECO. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUÁREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO			



**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. 7340

017

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-06 Hora 06:00 Hasta 2017-05-10 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE SrA. VICEMINISTRA Mgs. PATRICIA DE LAS MERCEDES CERVANTES BAQUERO A NIVEL NACIONAL PARA CUMPLIR CON AGENDA DE TRABAJO INSTITUCIONAL.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2017-05-05

No. Comunicación MIES-VIS-2017-0110-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 213980

Kilometraje Fin 215463

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VELASCO JOSÉ

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704874906

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PE1591

Marca / Modelo SUZUKI

Color BLANCO

Número Matrícula A430150

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. PATRICIA DE LAS MERCEDES  
CERVANTES BAQUERO

Cargo VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Realizado Por PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

Fecha de Emisión 2017-05-05 10:22



15-05-2017  
17:18

Memorando Nro. MIES-VIS-2017-0110-M

Quito, D.M., 04 de mayo de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitando salvoconducto fin de semana

De mi consideración:

Con un cordial saludo, agradeceré se sirva disponer a quien corresponda, se emita el respectivo salvoconducto para el vehículo asignado a mi persona como Viceministra de Inclusión Social toda vez que requiero trasladarme a la provincia de Manabí a realizar actividades propias de este Despacho y esta Cartera de Estado.

Salida: 6 de mayo de 2017

Regreso: 10 de mayo de 2017

Conductor: José Velasco

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero  
**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

*Acerca  
Favor contactar de  
acuerdo a mi perfil  
Jh.*



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-05-05 10:26:19 (GMT-5)

Generado por: Iván Patricio Pazos Bowen

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-VIS-2017-0110-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero, Viceministra de Inclusión Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Solicitando salvoconducto fin de semana	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2017-05-04 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2017-05-04 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	2017-05-04 14:54:07 (GMT-5)	Reasignar	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	0	Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora
Coordinación General Administrativa Financiera	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	2017-05-04 14:43:07 (GMT-5)	Reasignar	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	0	Director Administrativo: Favor proceder conforme normativa legal vigente.
Viceministerio de Inclusión Social	Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero (MIES)	2017-05-04 14:41:24 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Viceministerio de Inclusión Social	Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero (MIES)	2017-05-04 14:41:24 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Viceministerio de Inclusión Social	Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero (MIES)	2017-05-04 14:40:50 (GMT-5)	Registro	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	0	



**GRAN OASIS HOTEL  
CASTILLO MEDINA IRMERY NACKARY**

Dirección: Crucita Frente al Mar Crucita Malecón 0 y Avenida Deportista.  
Teléfonos: 052340736 / 0980258333 - Email: granoasishotel@gmail.com

Gran Oasis  
HOTEL

PORTOVIEJO - MANABI

R.U.C. 1726149899001  
AUT. SRI.: 1120484213

**FACTURA N°**  
001-001-00 0005750

Fecha:

Día	Mes	Año
10	05	2007

Sr.(es): Jose Velasco Lopez

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I.: 1704874906 Telf.:

Por lo siguiente: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	Descripción	V. Unit.	Total.
	Servicio de Hospedaje los días 6, 7, 8 y 9 de Mayo / 2007	\$20,00	\$80,00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJ. CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
Recibi Conforme

Subtotal 12%	
Subtotal 0%	80,00
Descuento	—
Subtotal	80,00
I.V.A. 12%	9,60
<b>VALOR TOTAL \$</b>	<b>89,60</b>

RAMIREZ VERA PABLO ANDRES- ARTE Y GRAFICAS  
RAMIREZ-PVJO. RUC. 1308639952001- AUT.SRI.7573  
000005721-000005820-F. AUTORIZACION 28-03-2017  
F. CADUCIDAD 28-03-2018

DESCUENTO SOLIDARIO 2%

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - C. CELESTE: EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Contribuyente Régimen Simplificado  
**Comedor Mi Gato**

Medranda Cobo  
Julio César

Actividades de Restaurante hasta \$ 150  
RUC 1713057899001

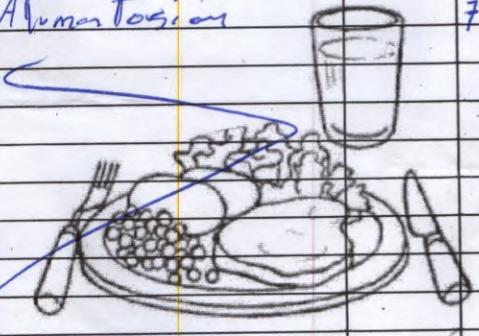
Dir. Flavio Alfaro - Chone  
Sitio Quinonez Uno s/n  
Telf.: 0959 114-935  
Flavio Alfaro - Manabí

AUT. SRI 1120343649  
Fecha Aut. 02-03-2017

**NOTA DE VENTA 001-001-00000070**

Cliente: Jose Velasco  
Dirección: Quito Telf.:  
RUC / C.I.: 1704874906

DIA	MES	AÑO
06	05	2017

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Alimentación 		7.00

Valor Total \$ 7.00

Firma Autorizada: [Signature]  
Firma Cliente: [Signature]

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
Fernando Gabriel Vivas Mendoza ZONA DIGITAL RUC 1714845144001 Aut. 4068 Telf: 2661-089  
Válido para su emisión hasta: 02-03-2018 Numeradas del 0000001 al 0000100  
ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

**Restaurante El Delfin**

ERAZO ZAMBRANO YULY SISNEY  
Dirección: Malecón s/n y Costa Azul

Telfs.: 0992454012 - 0985982198 - Portoviejo - Manabí  
AUT.: 1119677527 R.U.C.: 1304270927001

Documento Categorizado: SI  
Actividades de Comercio hasta \$ 150  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

**NOTA DE VENTA**  
S. 001 - 001

**00 0007500**

Cliente: Jose Velasco  
Dirección: Quito  
Fecha: 06-05-2017 R.U.C./C.I.: 170487490-6

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		12.00

Documento Categorizado: SI TOTALS 12.00

FORMA DE PAGO

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

Son: doce dólares

RECIBI CONFORME [Signature]

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA"  
RUC: 1302111156001 - N° AUT. 6544 - TELF.: 2633597  
6901 - 8100 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/OCTUBRE/2016 - FECHA DE CADUCIDAD: 27/OCTUBRE/2017

**Restaurante El Delfin**

ERAZO ZAMBRANO YULY SISNEY  
Dirección: Malecón s/n y Costa Azul

Telfs.: 0992454012 - 0985982198 - Portoviejo - Manabí  
AUT.: 1119677527 R.U.C.: 1304270927001

Documento Categorizado: SI  
Actividades de Comercio hasta \$ 150  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

**NOTA DE VENTA**  
S. 001 - 001

**00 0007499**

Cliente: Jose Velasco  
Dirección: Quito  
Fecha: 06-05-2017 R.U.C./C.I.: 170487490-6

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		12.00

Documento Categorizado: SI TOTALS 12.00

FORMA DE PAGO

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

Son: \_\_\_\_\_ dólares

RECIBI CONFORME [Signature]

VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA"  
RUC: 1302111156001 - N° AUT. 6544 - TELF.: 2633597  
6901 - 8100 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/OCTUBRE/2016 - FECHA DE CADUCIDAD: 27/OCTUBRE/2017

# RESTAURANT LAS GAVIOTAS

**Espinoza Zambrano Enny Dolores**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00 - Venta de Comidas y Bebidas Preparadas  
 Dirección: Malecón s/n y 25 De Junio - Telfs.: 0968296252  
 (05) 2340038 - (05) 2340497  
 Portoviejo - Crucita - Manabí  
 Ruc: 1303748733001 Aut. SRI: 1120606358  
 "Contribuyente Régimen Simplificado" Documento Categorizado SI  
**NOTA DE VENTA 001-001-00 034780**

Cliente: Jose Velasco  
 Dirección: Quito  
 RUC: 170487490-6 Fecha: 07-05-2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		12 <sup>00</sup>

Firma Autorizada:  Recibi Conforme:   
**TOTAL \$ 12<sup>00</sup>**  
 IMPRENTA "GARCIA" Aut. 5692 de Vicente Washington García Cedeño RUC: 1305128660001 ORIGINAL: Cliente  
 Telf.: 2441081 Fecha de Autorización: 20 ABRIL 2017 \* 2B. 100X2 del 34601 al 34800 COPIA: Emisor

Fecha de Caducidad: 15 MAYO 2017

# RESTAURANT LAS GAVIOTAS

**Espinoza Zambrano Enny Dolores**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00 - Venta de Comidas y Bebidas Preparadas  
 Dirección: Malecón s/n y 25 De Junio - Telfs.: 0968296252  
 (05) 2340038 - (05) 2340497  
 Portoviejo - Crucita - Manabí  
 Ruc: 1303748733001 Aut. SRI: 1120606358  
 "Contribuyente Régimen Simplificado" Documento Categorizado SI  
**NOTA DE VENTA 001-001-00 034779**

Cliente: Jose Velasco **012**  
 Dirección: Quito  
 RUC: 170487490-6 Fecha: 07-05-2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		12 <sup>00</sup>

Firma Autorizada:  Recibi Conforme:   
**TOTAL \$ 12<sup>00</sup>**  
 IMPRENTA "GARCIA" Aut. 5692 de Vicente Washington García Cedeño RUC: 1305128660001 ORIGINAL: Cliente  
 Telf.: 2441081 Fecha de Autorización: 20 ABRIL 2017 \* 2B. 100X2 del 34601 al 34800 COPIA: Emisor

Fecha de Caducidad: 15 MAYO 2017

## Restaurante El Delfin

**ERAZO ZAMBRANO YULY SISNEY**  
 Dirección: Malecón s/n y Costa Azul  
 Telfs.: 0992454012 - 0985982198 - Portoviejo - Manabí  
 AUT.: 1119677527 R.U.C.: 1304270927001  
 Documento Categorizado: Si  
**NOTA DE VENTA S. 001 - 001**  
**00 0007503**  
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Jose Velasco  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 07-05-2017 R.U.C./C.I.: 170487490-6

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		12 <sup>00</sup>

Documento Categorizado: SI **TOTALS 12<sup>00</sup>**  
**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO   
 DINERO ELECTRÓNICO   
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO   
 OTROS   
 Son: \_\_\_\_\_ dólares.  
 Recibi Conforme:   
 VELÁSQUEZ SOLÓRZANO DIVINA MARGARITA / IMP. Y GRAF. "COBEÑA"  
 RUC. 130211156001 - N° AUT. 6544 - TELF.: 2633597  
 6901 - 8100 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/OCTUBRE/2016 - FECHA DE CADUCIDAD: 27/OCTUBRE/2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

# RESTAURANT LAS GAVIOTAS

**Espinoza Zambrano Enny Dolores**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00 - Venta de Comidas y Bebidas Preparadas  
 Dirección: Malecón s/n y 25 De Junio - Telfs.: 0968296252  
 (05) 2340038 - (05) 2340497  
 Portoviejo - Crucita - Manabí  
 Ruc: 1303748733001 Aut. SRI: 1120606358  
 Documento Categorizado SI  
**034787**

Cliente: Jose Velasco  
 Dirección: Quito  
 RUC: 1704874906 Fecha: 08-05-2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		12.-

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]  
**TOTAL \$ 12.-**

IMPRESA "GARCIA" Aut. 5892 de Vicente Wascón / Carla Cedeño RUC: 1305128660001 ORIGINAL: Cliente  
 Telf.: 2441081 Fecha de Autorización: 28 ABRIL 2017 \* 2B. 100X2 del 34601 al 34800 CPRA: Emisor

Fecha de Caducidad: 15 MAYO 2017

BERMEO ZAMBRANO MARBEL ALEXANDRA  
**CEVICHERIA INTERNACIONAL DELICIAS DEL MAR**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS  
 Dir: Calceta-La Espam Km. 4 sitio La Pastora  
 Tel.: **099338485**  
 CALCETA - BOLÍVAR - MANABÍ 001-001-00 N° **0000038**  
 Nombre: Jose Velasco  
 Dirección: Quito Teléfono: \_\_\_\_\_  
 RUC: 1704874906 Fecha: 08/05/2017

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación		10.-

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito o Débito   
 Dinero Electrónico  Otros   
 SubTotal 14% \_\_\_\_\_  
 SubTotal 0% \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO \_\_\_\_\_  
 SUBTOTAL 10.-  
 12 IVA 14% 1,20  
 LEY DE SOLIDARIDAD 2% \_\_\_\_\_  
**VALOR TOTAL 11,20**

SALAZAR ZAMBRANO VERÓNICA CECILIA - IMPRESA "VERA'S" - R.U.C. 1310904337001  
 Aut. SRI 13478 - Tiraje 000000001 - 000000100 - Emisión 22/MARZO/2017

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 22 DE MARZO DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

## BAR RESTAURANTE NAOMY

Moreira Valdivieso María Trinidad  
 "Contribuyente Régimen Simplificado"  
 Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$200.0  
 Dirección: Bolívar y Cesar Ovidio Villamar  
 Teléfono: 0984118110 - 052 685-909  
 Bolívar - Manabí 001-001-00 Documento Categorizado: SI

**NOTA DE VENTA**  
 Autoriz. S.R.I. 1120126481  
 R.U.C. 1305003491001

**0008293**

Cliente: Jose Velasco  
 Dirección: Quito Fecha: 08-05-17  
 R.U.C.: 170487490-6 Ciudad: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V.TOTAL
	Alimentación		11.-

Válido para su emisión hasta 20 de Enero de 2018  
**VALOR TOTAL 11.-**

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Basurto Intriago Digna María / Imprenta Mateo Print / R.U.C. 1310204316001  
 Autorización SRI N° 13666 / Fecha de Autorización: 20-01-2017 / Tiraje 0007801 a 0008800



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 116 J.V.-DNA-MIES-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 26/04/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. JOSE VELASCO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ - PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SAUDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07/05/2017	10H00	10/05/2017	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. JOSÉ VELASCO – MGS. PATRICIA DE LAS MERCEDES CERVANTES-VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1591 PARA MOVILIZAR A LA SRA. VICEMINISTRA

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	PEI1591	QUITO - PORTOVIEJO	07/05/2017	10H00	07/05/2017	18H00
TERRESTRE	PEI1591	PORTOVIEJO	08/05/2017	06H30	08/05/2017	20H00
TERRESTRE	PEI-1591	PORTOVIEJO	09/05/2017	07H00	09/05/2017	20H00
TERRESTRE	PEI-1591	PORTOVIEJO-QUITO	10/05/2017	07H00	10/05/2017	16H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4259717000
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  SR. JOSE VELASCO CONDUCTOR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Econ. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUAREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  LIC. MYRIAM QUINCHIMBA COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<p>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.</p> <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> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
---	---

Stll  
 26-04-2017  
 11:12

**MINISTERIO DE FINANZAS**

**Relación de Pagos y su Estatus**

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 17/05/2017  
 HORA : 10:39.33  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria: 280-9999-0000      Nombre de la Cuenta: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL      RUC:      Tipo de Envío: ENTREGADO      Estado:      Monto: 240.00      Transf. BCE: 69347      No. Oficio: 75821651      No. Cur:      T. Pago: CONTABLE      Deducción: 0      Fecha de Envío al BCE: 08/05/2017      Fecha de Respuesta del BCE: 08/05/2017      Entregado:      C. Estado:      Confirmado:      Anulado:

ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006      CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999      BANCO VIRTUAL

1760001200001      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Total Banco      9999      240.00

Total Cuenta Monetaria -1110006      240.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

240.00

Total de CURS: 1





Página : 1 de 1  
 Fecha : 08/05/2017  
 Hora : 14:52:47  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2017

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	75821651	Clasificación Administrativa de Fondo de la entidad: 280 - 9999 Clases de fondo: (FAF) - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1086 No. de Entrada: 5571	240.00	04/05/2017	04/05/2017	0	05/05/2017	1	08/05/2017	08/05/2017	3	4

ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	75821651	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	75821651	04	05	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	75821651			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001086005571				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	04	05	2017	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1086 No. de Entrada: 5571

**AFECTACIÓN CONTABLE**

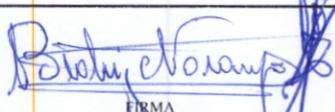
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1704874906	1086	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	240.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1704874906	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCIÓN: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1086 No. de Entrada: 5571

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	NI4W051KWLP5SF8	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	04/05/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	04/05/2017	FECHA:	

  
FIRMA

  
FIRMA

MARIA TARANGO

005

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017  
 No. Fondo Global: 1086  
 No. Formulario Interno: 5572  
 Unidad Gastadora: 003 - DIRECCION ADMINISTRATIVA

RUC/CI Responsable: 1704874906  
 Nombre Responsable: VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO ✓  
 Monto Fondo Global: 240.00  
 Monto Fondo Interno: 240.00  
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MANABI DEL 07 AL 10 DE MAYO DEL 2017. XE-BN.

No. de Solicitud: 1086  
 No. de Doc. Aprobación: 1086  
 No. de CUR Contable: 75821651

Fecha Solicitud: 04/05/2017  
 Fecha Aprobación: 04/05/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1704874906	75821651 ✓	NO	240.00 ✓

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **8-188**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1704874906	Cargo:	CHOFER
Funcionario	VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	07/05/2017 10H00	Retorno:	10/05/2017 16H00
		Ciudad:	MANABI

FOM 00  
1086

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	3	240,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>240,00</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,

**Ximena Escobar**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 4 de mayo de 2017

3

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA:

03 MAY 2017

003

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **116 J.V.-DNA-MIES-2016**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **26/04/2017**

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **SR. JOSE VELASCO**

PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR MIES**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MANABÍ - PORTOVIEJO**

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)
<b>07/05/2017</b>	<b>10H00</b>	<b>10/05/2017</b>	<b>16H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SR. JOSÉ VELASCO – MGS. PATRICIA DE LAS MERCEDES CERVANTES-VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1591 PARA MOVILIZAR A LA SRA. VICEMINISTRA**

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	PEI1591	QUITO - PORTOVIEJO	07/05/2017	10H00	07/05/2017	18H00
TERRESTRE	PEI1591	PORTOVIEJO	08/05/2017	06H30	08/05/2017	20H00
TERRESTRE	PEI-1591	PORTOVIEJO	09/05/2017	07H00	09/05/2017	20H00
TERRESTRE	PEI-1591	PORTOVIEJO-QUITO	10/05/2017	07H00	10/05/2017	16H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL PICHINCHA**

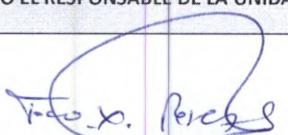
TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

No. DE CUENTA: **4259717000**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

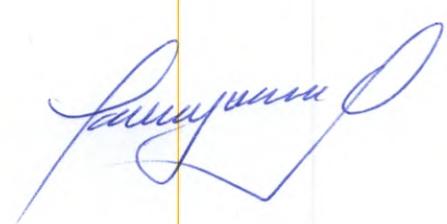
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

  
**SR. JOSE VELASCO**  
 CONDUCTOR

  
 Econ. FRANCISCO XAVIER PÉREZ SUAREZ  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

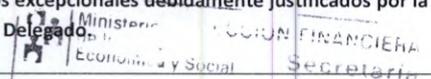
**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.



- 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.

**LIC. MYRIAM QUINCHIMBA**  
 COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

  
 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN FINANCIERA  
 Secretario

Fecha: **02 MAY 2017** Hora: **9:00**  
 Firma: **Dnoben** No. Familia: **2102**

Sllc  
 26-04-2017  
 11:12



**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. 7280

002

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 560024050001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-05-07 Hora 00:01 Hasta 2017-05-10 Hora 23:59

**Motivo** MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL DEL VICEMINISTERIO PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-04-26

**No. Comunicación** MIES-VIS-2017-0100-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABÍ

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VELASCO JOSÉ

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704874906

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1591

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** BLANCO

**Número Matricula** A430150

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. PATRICIA DE LAS MERCEDES  
CERVANTES BAQUERO

**Cargo** VICEMINISTRA DE INCLUSION SOCIAL

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2017-04-26 10:33



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

001

*Autógrafa  
Patricia de las Mercedes*

Memorando Nro. MIES-VIS-2017-0100-M

Quito, D.M., 25 de abril de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitando salvoconducto vehículo asignado a Viceministra de Inclusión Social

De mi consideración:

Con un cordial saludo, agradeceré disponer a quien corresponda, emita el respectivo salvoconducto para el vehículo asignado a mi persona como Viceministra de Inclusión Social, toda vez que debo trasladarme a la ciudad de Manabí.

Salida: 7 de mayo de 2017 ✓

Retorno: 10 de mayo de 2017 ✓

Conductor: José Velasco

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero  
**VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

