

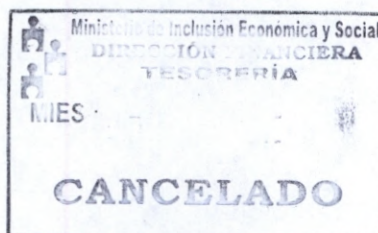


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3104 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4893938700

TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN, VIAJE A SANTO DOMINGO -JAMA,  
INNAGURACION Y DESARROLLO DEL DIALOGO DISTRITAL NOSOTRAS  
EMPRENDEMOS "DEJANDO HUELLAS PARA EL EMPODERAMIENTO  
ECONOMICO DE LA MUJER", DEL 15 AL 16-05-2019. CONTROL PREVIO

| 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        | 03/06/2019    | 80,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 80,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |      |  |
|                         |  |  |  | 0,00 |  |

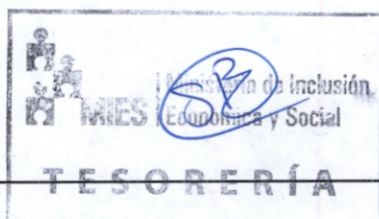
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



12/12 Hoy

11/10/20

## 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                                                             | 030 05 2019           | 3104                      | 3096           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | SIEMS-SEPT-2019-0163-M    | 1593           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1722757182 TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN                           |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 57                               | 00 | 000 | 011 | 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:** TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN, VIAJE A SANTO DOMINGO -JAMA, INNAGURACION Y DESARROLLO DEL DIALOGO DISTRITAL NOSOTRAS EMPRENDEMOS "DEJANDO HUELLAS PARA EL EMPODERAMIENTO ECONOMICO DE LA MUJER", DEL 15 AL 16-05-2019. CONTROL PREVIO PD-XE-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO     | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITADO |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:     | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

MORA PARANGA

010

## 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       |                                                             | 030 05 2019            | 3104                      | 3096 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                    | No. Expediente            |      |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | SIEMS-SEPT-2019-0163-M | 1593                      |      |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS           | RPA                       | RTO  | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                        |                           |      |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                        | 0                         |      |     |
| Beneficiario:                          | 1722757182 | TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN                                 |                        |                           |      |     |

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

009

|                                        |              |                                                             |                             |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                     | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración           | 030 05 2019               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                             |                           |  | 3096           | 3096         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             |                             | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                             | SIEMS-SEPT-2019-0163-M    |  | 1593           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:           |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación            | 0                         |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1722757182   |                                                             | TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN |                           |  |                |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------------------|-------|
| 57                               | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vaticos 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: TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN, VIAJE A SANTO DOMINGO -JAMA, INNAGURACION Y DESARROLLO DEL DIALOGO DISTRITAL NOSOTRAS EMPRENDEMOS "DEJANDO HUELLAS PARA EL EMPODERAMIENTO ECONOMICO DE LA MUJER", DEL 15 AL 16-05-2019

3104

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>30/05/2019 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

Af 12:30



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **321**

### DATOS GENERALES

|             |                               |          |                                                         |
|-------------|-------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|
| Cédula No.  | 1722757182                    | Cargo:   | ANALISTA                                                |
| Funcionario | TEJADA ORTIZ VICTORIA BELEN   | Nivel:   | SP1                                                     |
| Salida:     | Fecha: 15/05/2019 Hora: 06h00 | Retorno: | Fecha: 16/05/2019 Hora: 20h00 Ciudad: STO. DOMINGO-JAMA |

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

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático                                                   | 0,00  | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

Residencia **#N/A** **#N/A** **#N/A**

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|-------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 25,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 36,80 |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso | 61,80 |

### 4. LIQUIDACION

|                                                              |         |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|--|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |       |       |  |
| 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

| 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,

PAÚL DÍAZ  
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 29 de mayo de 2019

CONTROL PRECIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONTINUIDAD:

Favor de enviar el informe normativo.

ECTORIA FINANCIERA



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Memorando Nro MIES-SIEMS-DEPT-2019-0142-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
14-05-2019

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

### DATOS GENERALES

|                                                                 |                     |                                                                        |                      |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Tejada Ortiz Victoria Belén                                     |                     | Analista de Dirección de Emprendimiento y Promoción de Trabajo<br>-SP1 |                      |
| Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas<br>Jama - Manabí |                     | Dirección de Emprendimiento y Promoción de Trabajo                     |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                      | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                            | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 15-05-2019                                                      | 06:00               | 16-05-2019                                                             | 20:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Victoria Belén Tejada Ortiz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Organización y logística de los Diálogos Distritales Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer", en Santo Domingo y Jama

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito- Santo Domingo | 15-05-2019           | 06:00      | 15-05-2019           | 08:30         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Santo Domingo - Jama | 15-05-2019           | 15:00      | 15-05-2019           | 18:00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Jama - Quito         | 16-05-2019           | 15:00      | 16-05-2019           | 20:00         |

**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: Pichincha | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA: 4893938700 |
|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|

### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Victoria Belén Tejada Ortiz  
Analista de Dirección de Emprendimiento y Promoción de Trabajo

Mgs. Luis Ibarra  
Director de Emprendimiento y Promoción de Trabajo

Mgs. Diego Fernando Valencia Vinueza  
Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social

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.

Relevado  
20-05-2019  
16:00

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Secretaría  
Fecha: 20 MAY 2019  
Hora: 16:00  
963

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

MIES-SIEMS-DEPT-2019-0142-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-05-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Victoria Belén Tejada Ortiz

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Emprendimiento y Promoción Del Trabajo –  
Spl

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas  
Jama - Manabi

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

Dirección de Emprendimiento y Promoción del Trabajo

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Victoria Belén Tejada Ortiz

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****ACTIVIDADES:****Miércoles, 15 de Mayo 2019:**

- 06:00 a 08:30 Traslado vía terrestre desde Quito - Santo Domingo
- 08:30 a 09:00 Desayuno
- 09:00 a 14:00 Inauguración y Desarrollo del Diálogo Distrital Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer" en Santo Domingo
- 14:00 a 15:00 Almuerzo
- 15:00 a 18:00 Traslado vía terrestre Santo Domingo - Jama
- 18:00 a 19:00 Merienda
- 19h00 Pernotación en la ciudad de Jama

**Jueves, 16 de Mayo 2019:**

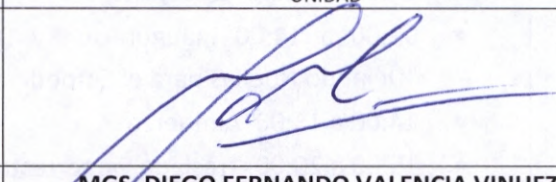
- 07:00 a 08:00 Desayuno
- 08:00 a 14:00 Inauguración y Desarrollo del Diálogo Distrital Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer" en Jama
- 14:00 a 15:00 Almuerzo
- 15:00 a 20:00 Traslado via terrestre desde Jama a la ciudad de Quito.

**Productos alcanzados**

- La realización del Diálogos Distritales Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer" en Santo Domingo
- La realización del Diálogos Distritales Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer" en Jama

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

| FECHA      | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA)    |
|------------|-------------------|---------------|--------------------|
| 15/05/2019 | 001-001-000003754 | Alimentación  | 10,00              |
| 15/05/2019 | 001-001-000001403 | Alimentación  | 10,00              |
| 15/05/2019 | 001-001-0001916   | Alimentación  | 16,80              |
| 15/05/2019 | 001-001-0005074   | Hospedaje     | 25,00              |
|            |                   | <b>SUMAN:</b> | <b>USD\$ 61,80</b> |

| ITINERARIO                                                                                                                   |                      | SALIDA                | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOTA          |                     |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa                                                                                                           | 15/05/2019           | 16/05/2019            | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                | 06:00                | 20h00                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                            |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                    | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                              |                      |                       | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                    | Institucional        | Quito – Santo Domingo | 15/05/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 06:00         | 15/05/2019          | 08:30         |
| Terrestre                                                                                                                    | Institucional        | Santo Domingo - Jama  | 15/05/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15:00         | 15/05/2019          | 18:00         |
| Terrestre                                                                                                                    | Institucional        | Jama - Quito          | 16/05/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15h00         | 16/05/2019          | 20:00         |
| <b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                         |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| 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 |               |                     |               |
| <b>Ing. Victoria Belén Tejada Ortiz</b><br>TÉCNICO DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO – SP1                           |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                  |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
|                                           |                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <b>MGS. LUIS ISAAC IBARRA PÉREZ</b><br>DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCIÓN DE TRABAJO                                     |                      |                       | <b>MGS. DIEGO FERNANDO VALENCIA VINUEZA</b><br>SUBSECRETARIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y MOVILIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                     |               |



**Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2019-0142-M**

**Quito, D.M., 07 de mayo de 2019**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN Y DELEGACIÓN FUNCIONARIOS

De mi consideración:

En el marco del plan de trabajo de la Dirección de Emprendimientos y Promoción del Trabajo, se delega a los técnicos para la organización y logística de los **Diálogos Distritales Nosotras Emprendemos "Dejando Huellas para el Empoderamiento Económico de la Mujer"**, a nivel nacional, conforme al cronograma adjunto.

En este sentido, se solicita la autorización a quien corresponda, para la movilización terrestre/aéreo a los diferentes Distritos, los funcionarios delegados se detalla a continuación:

| FUNCIONARIOS      | DESTINO                                       | FECHA                            |
|-------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|
| Milton Martínez   | Ibarra, Lago Agrio, Orellana                  | 13,14,15 y 16 de mayo de 2019    |
| Janeth Campoverde | Babahoyo, Quevedo, El Empalme-Babahoyo        | 13,14,15,16 y 17 de mayo de 2019 |
| Myriam Muso       | Loja, Zamora, Loja                            | 13,14,15 y 16 de mayo de 2019    |
| Pamela Bueno      | Guayaquil, Rumiñahui, Latacunga               | 13,15 y 16 de mayo de 2019       |
| Juan Carlos Tapia | Tena, Puyo                                    | 13,14,15 y 16 de mayo de 2019    |
| Victoria Tejada   | Coordinación Zonal Quito, Santo Domingo, Jama | 13, 15 y 16 de mayo de 2019      |
| Jean Salazar      | Portoviejo, Manta                             | 14,15 y 16 de mayo de 201        |

Particular que comunico para los fines legales pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez

**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Anexos:

- cronograma\_de\_salidas\_dialogo\_nacionales\_dept\_v10942790001557178799.pdf

Copia:

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

Sr. Ing. Juan Carlos Tapia Torres  
**Analista de Diálogo y Generación de Oportunidades 2**

Milton Javier Martínez Lema  
**Analista de Emprendimiento y Promoción del Trabajo 1**

Sra. Soc. Pamela Estefanía Bueno Montalván  
**Servidor Público 7**

Srta. Ing. Carmen Myriam Muso Farinango  
**Servidor Público 3**

Sr. Jean Claude Salazar Andrade  
**Servidor Público de Apoyo 4**

Block del 0001401- 0001500  
Caduca 7 de Mayo del 2020

IMP. "ANDREIVAN"  
QUINTANA PARRA DANA ANDREA RUC.: 1202719124001 No. AUT. 7491- TELF 2761 048  
Cell.:0997 244 885 # 03501-03900 FECHA DE AUT. 15/ENERO/2019 FECHA CADUCIDAD 15/ENERO/2020

100

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:51 11 November 2014



**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. 10345**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-05-15 Hora 05:00 Hasta 2019-05-16 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE PROMOCIÓN DEL TRABAJO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-05-07

**No. Comunicación** MIES-SIEMS-DEPT-2019-0142-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO Y JAMA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0500824198

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0956

**Marca / Modelo** CHEVROTET

**Color** BLANCA

**Número Matrícula** A251141

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. LUIS IBARRA

**Cargo** DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y  
PROMOCIÓN DEL TRABAJO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2019-05-10 16:45



Av. egre-2001

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                                        |                                                             |                                |                      |    |     |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----|-----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION               | FECHA DE ELABORACION |    |     |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 131                            | 15                   | 02 | 19  |
| 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      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 57                   | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$2.000.00 |
| 57                   | 00 | 000 | 011 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$150.00   |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$2,150.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: DOS MIL CIENTO CINCUENTA DOLARES

#### DESCRIPCION:

PARA LUIS IBARRA PAEZ/ DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR Y GASTOS DE MOVILIZACION PASAJES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO CONFORME MEMORANDO MIES-SIEMS-DDGO-2019-0028-M DE 13 DE FEBRERO 2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

#### DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>15/02/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |