



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3785 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 130,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 130,00



Estado: APROBADO

Descripción:

RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO: POR VIAJE A MANABÍ,  
ACOMPAÑAMIENTO-SEGUIMIENTO-APOYO Y ASESORIA A LAS  
UNIDADES DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCIÓN E  
IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA PARTICIPACIÓN.

Cuenta Monetaria No.: 2035013123

| 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        | 24/07/2017    | 130,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 130,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 130,00



16/16 t

13 fojos

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

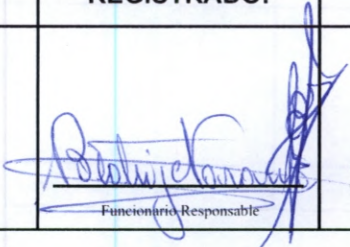
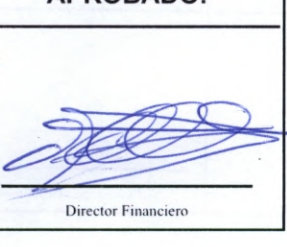
|                                        |                                                                  |                       |                           |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 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                                                             | 019 07 2017           | 3785                      | 3769           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DPC-2017-0114-M        | 1890           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1204546145 RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO                            |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO: POR VIAJE A MANABÍ, ACOMPAÑAMIENTO-SEGUIMIENTO-APOYO Y ASESORÍA A LAS UNIDADES DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA PARTICIPACIÓN, DEL 10 AL 11-07-2017. MJ-BN.

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

014

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                             |                       |                           |                    |                |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                    |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR            | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 019                   | 07                        | 2017               |                |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                             | Clase Documento       |                           | No.                | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | DM-DPC-2017-0114-M | 1890           |

|                    |            |                            |              |     |     |     |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación           | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1204546145 | RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                    |                           |              |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte            | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración  | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 019 07 2017        | 3769                      | 3769         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DPC-2017-0114-M | 1890                      |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS       | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                    |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                  |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1204546145   | RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO                                  |                    |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 130.00 |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: RIOS CEDENO ALVARO ERNESTO.- POR VIAJE A MANABÍ, ACOMPAÑAMIENTO-SEGUIMIENTO-APOYO Y ASESORÍA A LAS UNIDADES DESCONCENTRADAS EN LA EJECUCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE LA PARTICIPACIÓN, DEL 10 AL 11-07-2017.

CUR 3785

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>19/07/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



# DIRECCIÓN FINANCIERA

## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 331.

## DATOS GENERALES

|             |                            |          |                     |
|-------------|----------------------------|----------|---------------------|
| Cédula No.  | 1204546145                 | Cargo:   | DIRECTOR TECNICO DE |
| Funcionario | RIOS CEDEÑO ALVARO ERNESTO | Nivel:   | NJS2                |
| Fecha       | 10/07/2017                 | Fecha    | 11/07/2017          |
| Hora        | 06h30                      | Hora     | 20h00               |
| Salida:     |                            | Retorno: |                     |
|             |                            | Ciudad:  | Portoviejo-Chone    |

## 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor  | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 130,00 | 1       | 130,00        |
| Viático                                                   | 40,00  | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00   | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |        |         | 130,00        |

Residencia #N/A #N/A OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------|
|       |                   |                | PASAJES                   | 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       | 50,00  |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 50,70  |
|       |                   |                | MOVILIZACION    | 0,00   |
|       |                   |                | Total reembolso | 100,70 |

## 4. LIQUIDACION

|                                                              |         |  |       |        |
|--------------------------------------------------------------|---------|--|-------|--------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |  |       |        |
| Total de viáticos                                            |         |  |       | 0,00   |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No. |  | 0,00  | 0,00   |
| Valor a Justificar                                           | 70%     |  | 91,00 | 91,00  |
| Valor sin Justificar                                         | 30%     |  | 39,00 | 39,00  |
| Saldo de favor del funcionario                               |         |  |       | 130,00 |
| Saldo a favor de MIES                                        |         |  |       | 0,00   |
| b) Total por reembolso de gastos                             |         |  |       | 0,00   |
| c) Total por liquidación de compras                          |         |  |       | 0,00   |
| d) Total a favor del Funcionario                             |         |  |       | 130,00 |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |

## 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,

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de julio de 2017

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Ministerio de Inclusion<br>Económica y Social       |  |
| CONTROL PREVIO:                                     |  |
| PRESUPUESTO:                                        |  |
| CONTABILIDAD:                                       |  |
| TESORERIA:                                          |  |
| DESCONCENTRADOS:                                    |  |
| Favor atender requerimiento,<br>conforme normativa. |  |

18 JUL 2017

18 JUL 2017

cur 3769


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2017-0161-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-07-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**RIOS CEDEÑO ALVARO ERNESTO**

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Manta-Portoviejo-Chone-Manabí  
Santo Domingo-Santo Domingo de los Tsáchilas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

ZOILA PADILLA, ALVARO RÍOS, JOSÉ LUIS LÓPEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

Acompañamiento, seguimiento, apoyo y asesoría a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública de la Participación.

| Hora        | Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06:30 -8:45 | <b>Día 1 – Salida de Guayaquil –Portoviejo. Reunión de trabajo con equipo territorial zona 4</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| 11:30-15:00 | Análisis del proceso de participación ciudadana y consolidación organizativa en territorio.<br>Análisis por distrito, y propuestas de trabajo.                                                                                                                                                                                           |
| 15:00-17:00 | Seguimiento territorial Picoaza, Jaramijo, Manta                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 17:00-18:30 | Reunión de trabajo Director Distrito Manta                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 07:00       | <b>Día 2. Salida a Chone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 09:00-12:00 | Reunión Coordinador y equipo distrital en el comité zona 4<br>Análisis del proceso de participación ciudadana y consolidación organizativa en territorio.<br>Funciones y responsabilidades de los equipos técnicos de participación para influir en la construcción de políticas públicas.<br>Importancia de la política social del MIES |
| 12:00-13:00 | Seguimiento territorial Chone                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 13:00       | Salida a Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17:00       | Llegada a Quito – Fin de comisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**PRODUCTOS:**

Análisis territorial de la zona 4

Articulación de la planificación operativa nacional al nivel distrital y zonal.

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

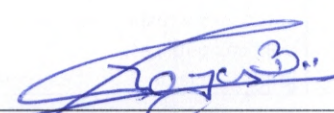
| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO             | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|----------------------|-----------------|
| 10/07/2017 | 0187240        | Consumo de Alimentos | \$28,95         |
| 10/07/2017 | 000044746      | Consumo de Alimentos | \$21,75         |
| 10/07/2017 |                | Hospedaje            | \$50,00         |

No Tramite:

 Hora: 17 JUL 2017  
 Fecha: 17 JUL 2017  
 5389  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA FINANCIERA

 Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 0.4

 Fecha: 13 JUL 2017  
 Hora: 10:00

| ITINERARIO                                                                                                            | SALIDA               | LLEGADA                                 | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 10/07/2017           | 11/07/2017                              | 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<br>hh:mm                                                                                                         | 06H30                | 17h00                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |  |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                     |                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |  |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                    | <div>SALIDA</div> <div>FECHA<br/>dd-mmm-aaaa</div> <div>HORA<br/>hh:mm</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>LLEGADA</div> <div>FECHA<br/>dd-mmm-aaaa</div> <div>HORA<br/>hh:mm</div> |  |  |
| TERRESTRE                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | GUAÍYAQUIL-PORTOVIEJO                   | 10/07/2017<br>06H30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10/07/2017<br>08H45                                                           |  |  |
| TERRESTRE                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | MANTA-PORTOVIEJO-ROCAFUERTE-CHONE-QUITO | 11/07/2017<br>07H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11/07/2017<br>17H00                                                           |  |  |
| NOTA: 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. |                                                                               |  |  |
| NOMBRE: <b>RIOS CEDEÑO ALVARO ERNESTO</b><br>CARGO: DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA                               |                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |  |  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |  |  |
|                                    |                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |  |  |
| NOMBRE: <b>RIOS CEDEÑO ALVARO ERNESTO</b><br>CARGO: DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA                               |                      |                                         | NOMBRE: Msc. <b>JULIO GOYES BURGOS</b><br>CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |  |  |

*Bilbao Ruperti Erika Marina*  
**Parrillada Restaurant "BEACHCOMBER"**

Dirección: Av. 20 s/n y Av. Flavio Reyes - Teléf: 2625463 MANTA - ECUADOR

R.U.C. 1306327295001

Aut. S.R.I. N° 1120946656

Fecha de Autorización 20/06/2017

**FACTURA**

\*OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

S-001-001-00

0187240

Fecha:

Cliente:

Dirección:

R.U.C./C.I.:

Guía de Remisión:

| CANT. | CONSUMO                | P. UNIT. | P. TOTAL |
|-------|------------------------|----------|----------|
|       | Lomo                   |          |          |
|       | Chuleta                |          |          |
|       | Arroz y Menestra       |          |          |
|       | Parrillada             |          |          |
|       | Mixto                  |          |          |
|       | Pollo                  |          |          |
|       | Hamburguesas           |          |          |
|       | Hamburguesas con queso |          |          |
|       | Colas                  |          |          |
|       | Cerveza                |          |          |
|       | Sangría                |          |          |
|       | Almuerzo               |          |          |
|       | Vino                   |          |          |
|       | Limonada               |          |          |
|       | Papa fritas            |          |          |
|       | Ensalada               |          |          |

\*Original: Adquirente \*Copia: Emisor

20Lx2 185826 al 188825 Valido para su Emisión hasta 20/09/2017

| FORMA DE PAGO               |       |
|-----------------------------|-------|
| EFFECTIVO                   | 28.95 |
| DINERO ELECTRONICO          |       |
| TARJETA DE CREDITO O DEBITO |       |
| OTROS                       |       |

Firma Cliente

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Sub-Total 12% IVA       | \$ 25.85 |
| Sub-Total 0% IVA        | \$       |
| Sub-Total Exento IVA    | \$       |
| Sub-Total no objeto IVA | \$       |
| Descuento               | \$       |
| Sub-Total               | \$       |
| ICE                     | \$       |
| 12% I.V.A.              | \$ 3.10  |
| Propina                 | \$       |
| Valor Total             | \$ 28.95 |

Gracias por su Visita

Roque Fernando Orozco Villamar Zambrano R.C.: 303559726001 Aut. Genl. 1177 Imp. Tesis Calle 14 s/n y Av. 2 y 3 Tel: 262499 - Manta

# RESTAURANTE "LA CARRETA"

Vinces Vélez Edison Ramón

Matriz y Establecimiento: Olmedo S/N entre Alajuela y Quito

Teléfonos: 052 652108 / 052 932124 - Portoviejo - Manabí

Obligado a llevar Contabilidad

RUC.: 1305363549001  
AUT. SRI: 1120974625

FACTURA  
001-001

000044746

Sr. (es): Alvaro Rios

Fecha de Emisión: 2017-07-10

RUC. o C.I.: 1204546141

Dirección:

| CANT. | DETALLE                    | P. UNIT. | TOTAL        |
|-------|----------------------------|----------|--------------|
|       | <u>Consumo Simplemente</u> |          | <u>19.42</u> |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |
|       |                            |          |              |

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

## FORMA DE PAGO

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRONICO          |  |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO |  |
| OTROS                       |  |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Sub-Total 12%          | <u>19.42</u> |
| Sub-Total 0%           |              |
| Descuento              |              |
| Sub-Total              |              |
| IVA 12%                | <u>2.33</u>  |
| VALOR TOTAL            | <u>21.75</u> |
| Descuento Solidario 2% |              |

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 26/JUN/2017 - VALIDO PARA SU EMISIÓN: 26/JUN/2018



## HOSTAL PORTO ALEGRE

CAÑARTE MERO MARIA JASMÍN

Dir.: Calle 27 s/n y Av. 35 • Manta - Ecuador

Tel.: 052 621 580 • Cels.: 098 331 5597 / 098 868 5949

E-mail: [hostal\\_porto\\_alegre@hotmail.com](mailto:hostal_porto_alegre@hotmail.com) / [hotelportoalegremanta@gmail.com](mailto:hotelportoalegremanta@gmail.com)

R.U.C. 1311772139001

**FACTURA 001-001- 000002021**

Aut. SRI N°. 1119538190

Fecha de Emisión: 10 - JULIO del 2017

Cliente: ALVARO RIOS

R.U.C./C.I. 1204546141

Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

| CANT. | DETALLE          | V. UNITARIO | VALOR        |
|-------|------------------|-------------|--------------|
|       | <u>HOSPEDAJE</u> |             | <u>44.64</u> |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |
|       |                  |             |              |

## FORMA DE PAGO

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRONICO          |  |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO |  |
| OTROS                       |  |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
Original: Adquirente / Copia: Emisor

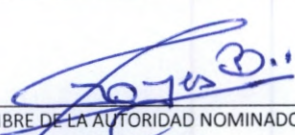
FIRMA AUTORIZADA

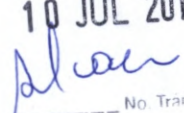
RECIBI CONFORME

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| SUB TOTAL 14%                 |              |
| SUB TOTAL 0%                  |              |
| DESCUENTO                     |              |
| SUB TOTAL                     | <u>44.64</u> |
| IVA 14% 12%                   | <u>5.36</u>  |
| VALOR TOTAL                   |              |
| {-} COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2% |              |
| VALOR PAGADO                  | <u>50.00</u> |

GRÁFICAS "GUEVARA" Jorge Antonio Guevara Mendoza - R.U.C. 1704717683001  
AUTORIZACIÓN N°. 1163 - FONDO 2622763 - TELEFAX 2626206 - Manta 29 SEPTIEMBRE 2016  
Válida para su emisión hasta 29 SEPTIEMBRE 2017 • 12L2 del 00901 al 02100

007

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|--|
|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>MIES-DM-DPC-2017-0155-M                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          | FECHA DE SOLICITUD 06/07/2017 |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                    | MOVILIZACIONES               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SUBSISTENCIAS                                                                                            |                               | ALIMENTACIÓN         |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>RIOS CEDEÑO ALVARO ERNESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUESTO QUE OCUPA:<br>Director de Participación                                                           |                               |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Portoviejo-Manta -Chone - Manabí/<br>Sto Domingo /Sto Domingo                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION NACIONAL DE PARTICIPACION CIUDADANA |                               |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | HORA SALIDA (hh:mm)          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                               |                               | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 10/07/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | 06H30                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11/07/2017                                                                                               |                               | 20h00                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>ALVARO RÍOS , ZOILA PADILLA , JOSE LUIS LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Acompañamiento, seguimiento, apoyo y asesoría a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública de la Participación.                                                                                                                                                                                  |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| <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        | Guayaquil - Portoviejo       | 10/07/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06H30                                                                                                    | 10/07/2017                    | 07H30                |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Institucional        | Portoviejo - Quito           | 11/07/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13H00                                                                                                    | 11/07/2017                    | 20H00                |  |
| <b>AUTORIZACION:</b> 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. |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO BOLIVARIANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | TIPO DE CUENTA:<br>CORRIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. DE CUENTA:<br>2035013123                                                                             |                               |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |                               |                      |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Abg. Álvaro Ríos Cedeño<br>DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                              | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Abg. Álvaro Ernesto Ríos Cedeño<br>Director de Participación Ciudadana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                          |                               |                      |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                              | <b>NOTA:</b> 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.<br><ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                                                                                                          |                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Mgs. Julio Federico Goyes Burgos<br>Coordinador General Administrativo Financiero                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                               |                      |  |

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
10 JUL 2017  
Firma:   
No. Tramite: 3438

ful  
10/07/2017  
11h30

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0155-M

Quito, D.M., 22 de junio de 2017

**PARA:** Sr. Dr. José Iván Espinel Molina  
Ministro de Inclusión Económica y Social

**ASUNTO:** Autorización seguimiento territorial

 *Aprobado*

De mi consideración:

Como es de su conocimiento la Dirección Nacional de Participación Ciudadana tiene como misión Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias para promover y potenciar la participación ciudadana vinculadas al ciclo de la política social, articulada a procesos de control social y orientada a generar inclusión económica y social con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, los grupos de atención prioritaria y actores de la economía popular y solidaria.

Mediante Circular Nro. MIES-DM-DPC-2017-0005-C de fecha de 15 de junio de 2017, se solicitó a territorio informe detallado de la incidencia de la participación en la aplicación de las políticas públicas, a través de las acciones realizadas por los equipos de Participación Ciudadana; evidenciando alertas que resaltan la necesidad de reforzar una de las atribuciones que contempla el Estatuto Orgánico de Procesos a la Dirección referente a dirigir, acompañar, apoyar y asesorar a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública dentro de su ámbito de competencia.

En este contexto es indispensable realizar un acompañamiento a territorios priorizados con la posibilidad de resolver alertas generadas; así como posicionar institucionalmente la Política Pública a nivel territorial. Razón por la cual, se solicita a usted señor Ministro autorice realizar el seguimiento territorial de manera presencial según el detalle adjunto.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

  
Abg. Álvaro Ernesto Ríos Cedeño  
**DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Anexos:

- recorrido\_territorial.pdf



Nombre: *118/eco*  
Fecha: *9h25*

22 JUN. 2017

| RECORRIDO TERRITORIAL |                                         |                        |
|-----------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| Zona 1                | Esmeraldas, San Lorenzo                 | 04-05 de julio de 2017 |
| Zona 4                | Manta, Portoviejo, Chone                | 10-11 de julio de 2017 |
| Zona 5                | Babahoyo, Quevedo, El Empalme, Milagro. | 29-30 de junio de 2017 |
| Zona 6                | Cuenca, Gualaceo                        | 13-14 de julio de 2017 |
| Zona 7                | Loja, Piñas                             | 17-18 de julio de 2017 |
| Zona 8                | Guayaquil Centro- Norte- Sur            | 28 de junio de 2017    |

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0161-M**

**Quito, D.M., 23 de junio de 2017**

**PARA:** Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**Servidor Público 7**

Ing. José Luis López Moreta  
**Servidor Público 4**

Srta. Lcda. Zoila del Carmen Padilla Ubillus  
**Servidor Público 1**

Sra. Lcda. Livia Cumanda Suárez Granja  
**Servidor Público 3**

Sr. Lcdo. Laureano Ruperto Nastul Cárdenas  
**Técnico de Participación**

Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida  
**Servidor Público 3**

Srta. Ing. Cinthya Gissella Espinoza Velásquez  
**Servidor Público 1**

**ASUNTO:** Delegación acompañamiento territorial

De mi consideración:

Con fecha 22 de junio de 2017, mediante sumilla inserta en el memorando MIES-DM-DPC-2017-0155 el señor Ministro Dr. Iván Espinel, autoriza a la Dirección Nacional de Participación Ciudadana, realizar acompañamiento, seguimiento, apoyo y asesoría a las unidades desconcentradas en la ejecución e implementación de la política pública en el ámbito de la Participación.

Razón por la cual, se delega a los técnicos de la Dirección Nacional de Participación Ciudadana, acompañar en el seguimiento presencial a distritos priorizados en base al siguiente detalle:

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2017-0161-M

Quito, D.M., 23 de junio de 2017

| FECHAS             | LUGAR                                     | EQUIPO RESPONSABLE                                 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 28 de junio        | Guayaquil                                 | Jose Luis López, Andrea Collaguazo,<br>Alvaro Ríos |
| 29-30 de<br>junio  | Babahoyo, Quevedo, El<br>Empalme, Salitre | Jose Luis López, Andrea Collaguazo,<br>Alvaro Ríos |
| 04 -05 de<br>Julio | Esmeraldas, San Lorenzo                   | Cinthy Espinoza, Alvaro Ríos                       |
| 04-05 de<br>julio  | Tena, Orellana                            | Laureano Nastúl<br>Julio Chicaiza                  |
| 06-07 de<br>julio  | Ambato, Riobamba, Latacunga,<br>Puyo      | Jose Luis López<br>Julio Chicaiza                  |
| 10 -11 de<br>julio | Manta, Portoviejo, Chone                  | Zoila Padilla, Alvaro Ríos                         |
| 13-14 de<br>julio  | Cuenca, Gualaceo                          | Cinthy Espinoza, Alvaro Ríos                       |
| 17-18 de<br>Julio  | Loja, Piñas                               | Livia Suárez, Alvaro Ríos                          |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Abg. Álvaro Ernesto Ríos Cedeño  
**DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

ac

151- 231

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|            |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Entidad:   | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 231               | 12                   | 05 | 17 |
| 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

| SP                   | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|----------------------|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 00                   | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$7,800.00   |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$7,800.00 ✓ |
| TOTAL                |     |     |        |      |     |      |          |                                         |              |

N: SIETE MIL OCHOCIENTOS DOLARES

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. SANDRA GENOVEVA HOPPE QUIÑONEZ / DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA  
 C.: MGS. MARIA GABRIELA VINUEZA VILLACRES / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA PARA EL  
 POSICIONAMIENTO MINISTERIAL Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO A NIVEL NACIONAL, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-  
 PC-2017-0114-M DE 12/05/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA  
 RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO          | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO        |  |  |
| CHA:<br>05/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



**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. 7635****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2017-07-10 Hora 05:00 Hasta 2017-07-11 Hora 23:59**Motivo** MOVILIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-07-07**No. Comunicación** MIES-DM-DPC-2017-0177-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** MANABI-MANTA-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS**Kilometraje Inicio** 202703**Kilometraje Fin** 203554**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO**Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pasaporte** 1704396629**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEQ0866**Marca / Modelo** SUZUKI**Color** PLOMO**Número Matrícula** A2908539**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** ABG. ALVARO ERNESTO RIOS CEDEÑO**Cargo** DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA**Realizado Por** PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO**Fecha de Emisión** 2017-07-07 16:16