

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 4027 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 214,00
 IVA: 0,00

Sub Total: 214,00

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

Total Liquido Pagar: 214,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5021039937

JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A COTOPAXI Y TUNGURAHUA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 17 AL 20-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

| 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 | 05/07/2019 | 214,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 214,00 | 0,00 |

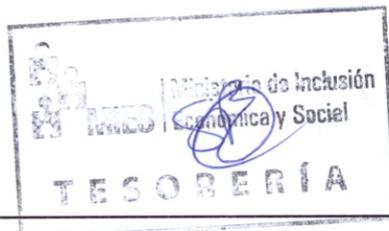
| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 214,00



21/21 del.

20/10

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|--|-------------------|----------------|--------------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 02 07 2019 | 4027 | 4016 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA- | 2053 | |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 214.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 214.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 214.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 214.00 |

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A COTOPAXI Y TUNGURAHUA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 17 AL 20-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | Z89SEKGS008H7J7 | FIRMA ELECTRONICA: | Z89SEKGE0H83LH9 |
| | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | SBUSTILLOS |
| | FECHA: | 03/07/2019 | FECHA: | 03/07/2019 |

FIRMA

FIRMA

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO | | | | | |
|--|------|---|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 02 07 2019 | 4027 | 4016 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2053 | |

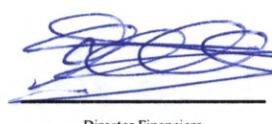
| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 214.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 214.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 214.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 214.00 |

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A COTOPAXI Y TUNGURAHUA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 17 AL 20-06-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MIRIAM GARCÍA MENEZ

018

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|------------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 02 07 2019 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 4027 4016 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | | 2053 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | |

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 | 02 | 07 | 2019 | 4016 4016 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MIES-CGAF-DA-2019-1509- | 2053 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1713472262 | JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 214.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 214.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 214.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 214.00 |

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO.- POR VIAJE A COTOPAXI Y TUNGURAHUA, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, DEL 17 AL 20-06-2019.

4027

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 02/07/2019 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 393-194-44
Cargo: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DATOS GENERALES

Cédula No. 1713472262
Funcionario JAIME SIGCHA PAUL EDUARDO Nivel: NIVEL 1
Salida: 17/06/2019 05H30 Hora Retorno: 20/06/2019 19H30 Fecha Ciudad: COTOPAXI - TUNGURAHUA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 3 | 240,00 |
| Viático (100%) | | | 0,00 |
| | | | 240,00 |

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|--|-------|
| | | PEAJE | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | REPUESTOS | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|--------------|--------|
| | | HOSPEDAJE | 90,00 |
| | | ALIMENTACION | 52,00 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | Total : | 142,00 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado: CUR | | | |
| Valor a Justificar 70% | | 168,00 | 142,00 |
| Valor sin Justificar 30% | | 72,00 | 72,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | 214,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 214,00 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 2800 POR CUANTO EL SUBTOTAL SE ENCUENTRA UBICADO EN EL CASILLERO QUE NO CORRESPONDE |
| 2 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 16569 POR CUANTO LA SUMA DEL TOTAL NO CORRESPONDE |

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Quito, 02/07/2019

Elaborado por,

RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO



02 JUL 2019

COR 4016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 254-JP-DNA-MIES-2019
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 13-junio-19

VIÁTICOS: x MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Jaime Sigcha Paul Eduardo
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cotopaxi-Tungurahua
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 17/06/2019 | 05h30 | 20/06/2019 | 19h30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JANETH BORJA, KLEVER OLMEDO, CECILIA VILLENAS, JUAN PABLO MAYORGA y PAUL JAIME (Conductor Asignado)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-073 PARA MOVILIZAR A FUNCIONARIOS a Cotopaxi-Tungurahua

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Quito - Cotopaxi | 17-junio-19 | 05H30 | 17-junio-19 | 08H35 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Cotopaxi - Tungurahua | 17-junio -19 | 15h30 | 17-junio -19 | 16H30 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Tungurahua -Cotopaxi | 18-junio-19 | 07H30 | 18-junio-19 | 08H00 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Cotopaxi -Tungurahua | 18-junio -19 | 15h00 | 18-junio -19 | 16H00 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Tungurahua | 19-junio -19 | 07h30 | 19-junio -19 | 20H20 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Tungurahua- Quito | 20-junio -19 | 15h00 | 20-junio -19 | 19H30 |

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5021039937

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| Paul Jaime Sigcha CONDUCTOR | Eco. María Belén Landázuri DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| | |
| DRA. LEONOR COBO COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Fecha: 24 JUN 2019 Hora: 14h30
 Firma: Trámite: 5279


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 254-JP-DNA-MIES-2019 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21 de junio 2019 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jaime Sigcha Paul Eduardo | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA LATACUNGA - COTOPAXI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Funcionarios Janeth Borja, Kleber Olmedo, Cecilia Villenas, Juan Pablo Mayorga y Paúl Jaime (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

17/06/2019- 05h30 inicié mis labores trasladándome al domicilio de los funcionarios, a las 07h00 nos trasladamos a la ciudad de la Latacunga, llegando a las 08h35 a la Distrital Latacunga, donde se realizarían las actividades de este día, dirigiéndome a las 15h30 a la Coordinación Zonal 3 (Ambato) llegando a las 16h30 a las actividades programadas, a las 18h30 nos dirigimos al hotel en donde pernoctamos en la ciudad de Ambato.

18/06/2019 Iniciamos labores trasladándonos a las 07H30 a la Latacunga (Distrital) llegando a las 08h00 donde se realizarían las actividades de este día, siendo las 15h00 nos trasladamos a la Coordinación Zonal 3 (Ambato) a las 16h00 a las actividades programadas, una vez cumplidas las actividades programadas, siendo las 18h30 nos dirigimos al hotel en donde pernoctamos.

19/06/2019 Iniciamos labores trasladándonos a las 07H30 a la gobernación de Ambato donde se realizarían las actividades de este día, siendo las 18h30 nos trasladamos a Huambalo llegando a las 19H00 a una reunión con el presidente de la comunidad, salimos a las 19h40 regresando a Ambato y llegando al hotel a las 20h20 para pernoctar.

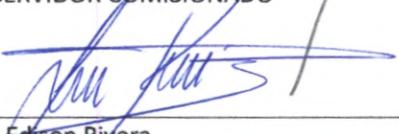
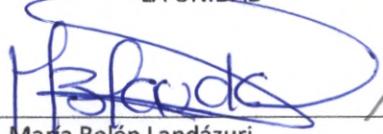
20/06/2019 Iniciamos labores trasladándonos a las 08H00 a la gobernación de Ambato donde se realizarían las actividades de este día, siendo las 15h50 retornamos a Quito y llegando a mi domicilio a las 19h30.

PRODUCTOS:

Cumpliendo los objetivos a cabalidad, el recorrido con los Funcionarios, en las Ciudades y destinos respectivos.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|--------------------|--------------|---------------------|
| 17/06/2019 | 002-001-0002800 | Alimentación | 16,00 |
| 18/06/2019 | 001-001-002419 | Alimentación | 6,00 |
| 18/06/2019 | 002-001-000983 | Alimentación | 10,00 |
| 18/06/2019 | 001-001-000000006 | Alimentación | 10,00 |
| 19/06/2019 | 001-001-000000007 | Alimentación | 10,00 |
| 19/06/2019 | 001-001-000000008 | Alimentación | 10,00 |
| 19/06/2019 | 001-001-16569 | Alimentación | 2,00 |
| 19/06/2019 | 001-001-002420 | Alimentación | 6,00 |
| 19/06/2019 | 004,001-00-0007652 | Hospedaje | 90,00 |
| SUMAN: | | | USD\$ 160.00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|----------------------|--------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 17/06/2019 | 20/06/2019 | 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 hh:mm | 05H30 | 19H30 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Quito – Latacunga | 17-junio-19 | 05H30 | 17-junio-19 | 08H35 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Latacunga - Ambato | 17-junio -19 | 15h30 | 17-junio -19 | 16H30 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Ambato - Latacunga | 18-junio-19 | 07H30 | 18-junio-19 | 08H00 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Latacunga - Ambato | 18-junio -19 | 15h00 | 18-junio -19 | 16H00 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Ambato | 19-junio -19 | 07h30 | 19-junio -19 | 20H20 |
| TERRESTRE | PEQ-073 | Ambato- Quito | 20-junio -19 | 15h00 | 20-junio -19 | 19H30 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades. | | | | | | |
| 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: Paúl Jaime CARGO: CONDUCTOR DEL MIES | | | | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  | | |  | | | |
| NOMBRE: Ing. Edison Rivera CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES | | | NOMBRE: Eco. María Belén Landázuri CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | |

Jordán Jordán Martha del Carmen
VIVERES Y COPIADORA ANCRIS
 RUC 1802064186001 Aut. SRI 1124180652
 Av. Cevallos 06-21 y Vargas Torres
 Cel. 098 108 1874 - Ambato

Factura 001-001-

002419

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| | | | |
|-------|-----|-----|------|
| FECHA | Día | Mes | Año |
| | 18 | 06 | 2019 |

Sr(es): Paul Jaime

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1713472262 Telf.: 0984806845

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1 | Almuerzo | | 5,36 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original ADQUIRENTE - Copia EMISOR

| FORMA DE PAGO: | | SUBTOTAL |
|---|------------------------|--------------|
| EFFECTIVO | TARJETA CREDITO/DÉBITO | 5,36 |
| ELECTRÓNICO | OTROS | DSCTO. |
| N° 2351 - 2450 Fecha de Aut. 25/01/2019 - Caduca 25/01/2020 | | IVA 0% |
|   | | IVA 12% 0,64 |
| RECIBI CONFORME | ENTREGUE CONFORME | TOTAL S 6,00 |

MATERANO FIDEL ANTONIO
RESTAURANTE EL VENEZOLANO
 Dir.: Centro Av. Cevallos sn y 5 de Junio
 Telf: 099 774 5254 / Ambato
 Matriz: Av Rumiñahui s/n y Nelson Dueñas
 Provincia Tungurahua / Cantón Pillaro
Calificación Artesanal: Junta Nacional del Artesano - N° 112608

FACTURA
 RUC 1802723278001
 002 - 001 -
000983
 SRI. 1123716241

FECHA:

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 18 | 06 | 19 |

Documento Categorizado: NO

SR. Paul Jaime

DIRECCION: Quito

RUC./C.I.: 171347226-2 / GUIA DE REMISION _____

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | De medicinas | | 10,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------|--------------------|---------------------------|-------|--------------------|
| <small>Forma Pago</small> | EFFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO/DEBITO | OTROS | SUB- TOTAL |
| | | | | | 10,00 |
| | | | | | IVA 0% |
| | | | | | IVA 12% |
| | | | | | TOTAL U.S.D. 10,00 |

MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
 Rocafuerte 13-30 y Mera - Telf.: 2622078 - R.U.C. 1803671245001
 Autorización: No. 13362 Fecha de Autorización: 30 - 10 - 2018
 Válido hasta: 30 - 10 - 2019 Serie del 501 al 1500

Karina ELABORADO POR Paul RECIBI CONFORME

Original(Blanco)Adquirente 1Copia Emisor

MARTINEZ GUALPA FERNANDO JHOSAFAT
PUNTO & PARRILLA
 Matriz: Primera Imprenta 06-19 y Vargas Torres
 Cel.: 0983002865 * Ambato - Ecuador

FACTURA 001-001
Nº 16569
 R.U.C 1804008413001
 AUT. SRI. Nº 1124678107

| Ciudad | Día | Mes | Año |
|--------|-----|-----|------|
| Ambato | 19 | 06 | 2019 |

Señor: Jaime Sigcha Pared

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1713472267 Tel: _____ Caja de Remisión: _____

| CANT. | DETALLE | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------|
| | Alimentación | | 1.78 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO
 ELECTRONICO CREDITO
 EFECTIVO OTROS

Dir. Mantuela Cañizares 04-26 y Colón / Telf: (03) 2824938
 Impreso del 16201 al 18200 Fecha de AUT. 23/Abril/2019
 Valido hasta 23/Abril/2020

| | |
|-----------------|-------------|
| Sub-total...% | 1.78 |
| Sub-total 0% | |
| Descuento | |
| Sub-Total | |
| IVA ...% | 0,21 |
| TOTAL \$ | 2,00 |

[Firma] Recibi Conforme [Firma] Entregué Conforme
 original: Adquiriente copia: Emisor

X

Jordán Jordán Martha del Carmen
VIVERES Y COPIADORA ANCRIS
 RUC 1802064186001 Aut. SRI 1124180652
 Av. Cevallos 06-21 y Vargas Torres
 Cel. 098 108 1874 - Ambato

Factura 001-001-

002420
 DOCUMENTO CATEGORIZADO. NO
 FECHA: Día Mes Año
 19 06 2019

Sr(es): Paul Jaime
 Dirección: Ambato
 RUC/C.I. 1413472262 Telf.: 0974806845

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1 | Alimentación | | 5,36 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original. ADQUIRENTE. Copia. EMISOR

| FORMA DE PAGO: | | | | SUBTOTAL | 5,36 |
|---|---------|-------------------|--|----------|------|
| EFFECTIVO | TARJETA | CREDITO/DÉBITO | | | |
| ELECTRÓNICO | OTROS | | | IVA 0% | |
| N° 2351 - 2450 Fecha de Aut. 25/01/2019 - Caduca 25/01/2020 | | | | IVA 12% | 0,64 |
| RECIBI CONFORME | | ENTREGUE CONFORME | | TOTAL S | 6,00 |

Villacreses Ramos Santiago Roberto
ROYAL HOTEL
RUC: 1801852607001 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Matriz: SUCRE S/N Y MONTALVO Número de Autorización: 1124341782
 Establecimiento: Fecha de Autorización: 21/Febrero/2019
 AV. CEVALLOS S/N Y VARGAS TORRES Fecha de Caducidad: 21/Febrero/2020
 Teléfono: 032 823528 - 0991495889 **Factura No 0007652**
 Ambato - Ecuador 004-001-00 NUMERADO DEL 7501 AL 7900

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Nombre: Paul Jaime Fecha: 2019-06-20
 Empresa: _____

C.I./RUC: 1713472262 Teléfono: _____
 Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-------------------------|-------------|-------------|
| | Hospedaje 3 noches | | 80,36 |
| | Ingresada el 17-06-2019 | | |
| | Salida 20-06-2019 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Son: _____ Subtotal: 80,36
 Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta Crédito/débito Otros IVA 12 % 9,64
 _____ Paul Jaime **TOTAL** 90,00
 Firma Autorizada Recibí Conforme

Original: Adquiriente, Copia: Emisor
 Ponce Villegas Diego Javier - Imprenta Voluntad - Telf.: 2466683 - Aut. 13954 - RUC: 180228222001



003
Autorizado
PAUL JAIME

073

LLANZA

REPARACIÓN

Memorando Nro. MIES-SPE-2019-0916-M

Quito, D.M., 13 de junio de 2019

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Según memorando Nro. MIES-SPE-2019-0821-M se dispone a la Dirección de Prevención y Dirección de Servicios la ejecución del convenio con ChildFund en lo relacionado a la capacitación de la metodología Recorrido Participativo, para la prevención de vulneración de derechos.

Con este antecedente, solicito se brinden las facilidades para contar con un vehículo institucional que traslade a los servidores: Janeth Borja (0961512862), Kléber Olmedo (2626304), Cecilia Villenas (0983444589) y Juan Pablo Mayorga (0987721048) a las provincias de Cotopaxi y Tungurahua del 17 al 20 de junio de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Juan Carlos Coellar Mideros
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Copia:

Sra. Psic. María Poema Carrión Sarzosa
Directora de Servicios de Protección Especial

Sr. Soc. Darío Alejandro Terán Pazmiño
Director de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos

Sr. Kleber Aurelio Olmedo Torres
Servidor Público 1

Sra. Elsa Cecilia Villenas Gordón
Analista de Protección Especial 2

Mgs. Janeth De Los Ángeles Borja Cabrera
Servidor Público 3

Sr. Juan Pablo Mayorga Escalante
Servidor Público 7

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

ko/mc

JUAN CARLOS
COELLAR MIDEROS
DIRECTOR GENERAL DE PROTECCIÓN ESPECIAL
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
CALLE LAZARO GARCÍA 1111, QUITO
TEL: 02-22511111
CORREO: juan.carlos.coellar@mies.gob.ec

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Paul Jaime PLACA: PEQ-073
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES 0916 TIPO DE VEHICULO
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Janet Boyer, Klover Alarce, Cecilia Villenas, Pablo Morayta

| ORD | FECHA | SALIDA | | ACTIVIDADES | LLEGADA | |
|-----|------------|--------|--------|----------------------------|---------|--------|
| | | HORA | KM. | | HORA | KM. |
| 1 | 17/06/2019 | 5:30 | 228291 | Passar por Funcionarios | 07:00 | 228370 |
| 2 | 17/06/2019 | 07:00 | 228370 | Distrito La Tanagera | 08:35 | 228440 |
| 3 | 17/06/2019 | 15:30 | 228454 | Combinación Zonal 3 Amal 3 | 16:30 | 228513 |
| 4 | 17/06/2019 | 18:30 | 228513 | Retorno al Hotel | 19:00 | 228517 |
| 5 | 18/06/2019 | 07:30 | 228517 | Distrito La Tanagera | 08:00 | 228560 |
| 6 | 18/06/2019 | 15:00 | 228560 | Combinación Zonal 3 | 16:00 | 228605 |
| 7 | 18/06/2019 | 18:30 | 228605 | Retorno al Hotel | 19:00 | 228607 |
| 8 | 19/06/2019 | 07:30 | 228607 | Traslado a la Gerencia | 08:00 | 228609 |
| 9 | 19/06/2019 | 09:30 | 228609 | Cayor Comprobado | 10:00 | 228614 |
| 10 | 19/06/2019 | 18:30 | 228614 | Traslado al Hotel | 20:00 | 228630 |
| 11 | 20/06/2019 | 08:00 | 228650 | Traslado a la Gerencia | 08:30 | 228640 |
| 12 | 20/06/2019 | 15:50 | 228640 | Retorno a Quito | 19:00 | 228897 |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

[Firma]
FIRMA COMISIONADOS



[Firma]
CONDUCTOR



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. 10498

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 2019-06-17 **Hora** 05:00 **Hasta** 2019-06-20 **Hora** 23:55

Motivo TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS JANETH BORJA, KLEBER OLMEDO, CECILIA VILLENAS, JUAN PABLO MAYORGA PARA EJECUTAR EL CONVENIO CON CHILD FUND.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-06-14

No. Comunicación MIES-SPE-2019-0916-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino COTOPAXI - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio 228291

Kilometraje Fin 228897

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres JAIME SIGCHA PAÚL EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713472262

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0073

Marca / Modelo MAZDA

Color AZUL

Número Matrícula A2092824

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. JUAN CARLOS COELLAR

Cargo SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-06-14 17:16