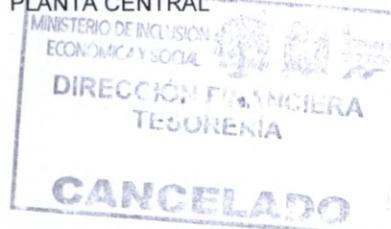


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 2339 Tipo Registro: DEV
 Monto: 67,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 67,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 67,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJA A COCA.CONDUCIR EL
 VAEHICULO PARA LA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION
 DISTRITAL DE ORELLANA . DEL 01 AL 02-07-2021. SE ADJUNTA
 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y

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	29/07/2021	67,00	0,00
Sub - Total				67,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 67,00



16/16

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	27 07 2021	2339	2319
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1243

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO					

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	67.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										67.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										67.00

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJA A COCA.CONDUCIR EL VAEHICULO PARA LA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION DISTRITAL DE ORELLANA . DEL 01 AL 02-07-2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS HABILITANTE. CONTROL PREVIO VT-SP-AG-FR

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JKBRPACFPLLSMMZ	FIRMA ELECTRONICA:	ZABH7QCGFIL65AA
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	27/07/2021	FECHA:	27/07/2021

FIRMA	FIRMA
-------	-------

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JKBRPACFPLLSMMZ	FIRMA ELECTRONICA:	ZABH7QCGFIL65AA
	USUARIO:	FRAMOSR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	27/07/2021	FECHA:	27/07/2021

FIRMA

FIRMA

013 ✓

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	027	07	2021	2339 2319
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2021-0437-	1243

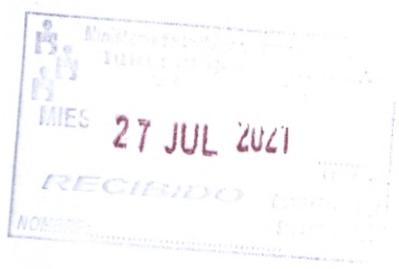
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO					

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	67.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.00

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJA A COCA.CONDUCIR EL VAEHICULO PARA LA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION DISTRITAL DE ORELLANA . DEL 01 AL 02-07-2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACION, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS HABILITANTE. CONTROL PREVIO VT-SP-AG-FR



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/07/2021	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		027	07	2021	2339
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2021-0437-		1243	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/07/2021	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

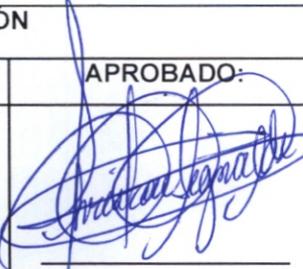
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	07	2021	2319 2319
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2021-0437-	1243
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO				

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	67.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.00

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- VIAJA A COCA CONDUCIR EL VAHICULO PARA LA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION DISTRITAL DE ORELLANA . DEL 01 AL 02-07-2021. SE ADJUNTA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, INFORME DE SERVICIOS, FACTURAS Y DEMÁS HABILITANTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/07/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

010
2019



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0200564441	CARGO:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
SERVIDOR:	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	COCA - ORELLANA	C. PRESUPUESTARIA:	8
FECHA DE SALIDA:	01/07/2021	HORA:	07H00
FECHA DE RETORNO:	02/07/2021	HORA:	16H00
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	30,00
0	ALIMENTACION	530303	13,00
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			43,00

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	43,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			67,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			67,00

5. OBSERVACIONES

1	No se reconoce la Factura Nro. 001-001-000007240, ya que no desglosa IVA, considerando que es Regimen Microempresas
---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

Cruz Acero
TESORERÍA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	MIES-CGAF-DA-2021-MM MIES-SATP-2021-0831-M MIES-SATP-2021-0827-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	30/06/2021
-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALIZA MEZA OSWALDO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL COCA/ORELLANA		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)
01/07/2021	.07H00	02/07/2021	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. OSWALDO MALIZA MEZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONducir VEHÍCULO CAMION PBM-7808 Y MOVILIZARME PARA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION DISTRITAL ORELLANA, EN LA CIUDAD DE EL COCA, PROVINCIA ORELLANA.

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
INSTITUCIONAL	PBM - 7808	QUITO - EL COCA	01/07/2021	07H00	01/07/2021	16H00
INSTITUCIONAL	PBM - 7808	EL COCA - QUITO	02/07/2021	09H00	02/07/2021	16H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3018617100
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Oswaldo Maliza</i> OSWALDO MALIZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Eduardo José Veliz</i> MGS. EDUARDO JOSÉ VÉLIZ QUINTERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>Amparo del Carmen Cordova</i> MGS. AMPARO DEL CARMEN CORDOVA VACA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</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>

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 22 JUL 2021 HORA:
DIRECCION FINANCIERA
Firma: No. trámite:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 22 JUL 2021 HORA:
DIRECCION FINANCIERA
Firma: No. trámite:

Memorando Nro. MIES-SATP-2021-0831-M

Quito, D.M., 30 de junio de 2021

*Asignado
Oswaldo Maliza*

PARA: Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero
Director Administrativo

ASUNTO: Alcance a solicitud de salvoconducto de un vehículo tipo camión en la ruta
Quito - Orellana

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-SATP-2021-0827-M, en el que se solicita apoyo autorizando un salvoconducto de un vehículo tipo camión, en la ruta Quito – El Coca, con el objeto de hacer entrega de las donaciones que están asignadas a las comunidades de las riveras del río Shiripuno, Bameno, Boanamo, Omacaweno, Cononaco, Chico, Miwaguno, como consecuencia de las constantes lluvias en este sector de la Amazonía los días jueves 1 y viernes 2 de julio de 2021.

Tengo a bien solicitar se autorice adicional al pedido del camión, una camioneta. Dado que las donaciones a ser enviadas a la provincia de Orellana sobrepasa la capacidad de carga del camión asignado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Patricio Marcelino Almeida Guzman
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Copia:

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa
Analista de Servicios Generales y Transportes



Firmado electrónicamente por:
PATRICIO
MARCELINO
ALMEIDA GUZMAN



Memorando Nro. MIES-SATP-2021-0827-M

Quito, D.M., 28 de junio de 2021

PARA: Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto de un vehículo tipo camión en la ruta Quito - Orellana

De mi consideración:

En atención a los memorandos MIES-SATP-2021-0748-M y MIES-CZ-2-DDO-2021-4512-M, en los que la Dirección Distrital Orellana solicita ayuda humanitaria para atender a las comunidades de las riveras del río Shiripuno, Bamenó, Boanamo, Omacaweno, Cononaco, Chico, Miwaguno, como consecuencia de las constantes lluvias en este sector de la Amazonía.

En este contexto, solicito su gentil apoyo autorizando un salvoconducto de un vehículo tipo camión, en la ruta Quito – El Coca, con el objeto de hacer entrega de las donaciones que están asignadas a las comunidades antes descritas el jueves 1 y viernes 2 de julio de 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Patricio Marcelino Almeida Guzman
SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN

Copia:

Sr. Lcdo. Germán Raúl Ramírez Chiluisa
Analista de Servicios Generales y Transportes

Ing. Gina Patricia Vera Preciado
Servidor Público 3

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz
Analista de Compras Públicas 2

mo



Firmado electrónicamente por:
PATRICIO
MARCELINO
ALMEIDA GUZMAN

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-MM

Quito, DM, 30 de julio del 2021

PARA: Sr. Pablo Vizcaíno

CONDUCTOR

Sr. Oswaldo Malisa

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN A ORELLANA

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. MIES-SATP-2021-0831-M, mediante el cual solicita vehículo institucional, delego a usted para que se trasladen a la provincia de Orellana a partir del 1 al 2 de julio del 2021, a fin de que se pueda cumplir con el objetivo planificado.

Con sentimiento de distinguida consideración:

Atentamente,



Ing. Andrés Carrillo

RESPONSABLE DE TRANSPORTES



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

3694

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar, fecha y hora de emisión:

Quito, 30 de junio de 2021

Solicitante: **Dr. Patricio Marcelino Almeida Guzman**

(Nombre, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa:

SUBSECRETARIO DE ARTICULACIÓN

SUBSECRETARIO

Motivo de la movilización:

MOVILIZAR MENAJE

Mediante Memorando Nro MIES-SATP-2021-0831-M

Fecha de Salida: **01-jul-21** Fecha de Retorno: **02-jul-21** Tiempo de duración de la comisión: **2 DIAS**

Lugar de Origen: **QUITO** Lugar de destino: **ORELLANA**

Hora de salida: **05H00** Retorno: **23H55**

Conductor responsable: **SR. OSWALDO MALIZA**

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: **CHEVROLET** color: **BLNACO** placas: **PBM7808** matrícula:

Kilometraje Salida: **649.70** Km Retorno: **65.610**

Firma del solicitante

Dr. Patricio Marcelino Almeida Guzman

(Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización

Sr. Claudio Chalacán 1714022348

(Nombres, apellidos N°cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

SR. OSWALDO MALIZA
(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)

Responsable de Transporte

ING. ANDRES CARRILLO
(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)

Director Administrativo

Mgs. Eduardo José Veliz Quiñero
(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)



El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

 HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS						
NOMBRE DEL CONDUCTOR:		OSNALDO MALIZA		PLACA:		PBM-7808
MEMORANDO SOLICITUD:		HIES-SATP-2021-0831		TIPO DE VEHICULO		
FUNCIONARIOS COMISIONADOS:		SR. OSWALDO MALIZA				
ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	01/07/2021	07H00	64970	QUITO - EL COCA	16H00	65280
2	02/07/2021	09H00	65280	COCA - QUITO	16H00	65610
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						



FIRMA COMISIONADOS





CONDUCTOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SATP-2021-0831-M ✓ MIES-SATP-2021-0827-M ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/07/2021 ✓
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OSWALDO MALIZA MEZA ✓	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: EL COCA/ORELLANA ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTI8TUCIONAL: SR. OSWALDO MALIZA MEZA ✓	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES	
	01-07-2021
07H00 - 16H00	Quito – El Coca Salida desde mi domicilio al sector El Tablón para carga de donaciones en el vehículo camioneta PEI-2113 y camión PBM-7808 saliendo a las 09h00 hacia El Coca (almuerzo)
16H00 – 18H00	Traslado Dirección Distrital brindando apoyo logístico en descarga de donaciones
18H00 – 19H00	Merienda, culminando mis labores y pernoctando en la misma
	02-07-2021
08H00 – 09H00	Desayuno
09H00 – 16H00	El Coca – Quito, llegando al sector El Tablón dejando el camión y culminando mis labores. ✓

PRODUCTOS:

CUMPLIMIENTO CON LA CONDUCCION DEL VEHÍCULO CAMION PBM-7808 Y MOVILIZACION PARA ENTREGA DE DONACIONES EN LA DIRECCION DISTRITAL ORELLANA, EN LA CIUDAD DE EL COCA, PROVINCIA ORELLANA.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-07-2021 ✓	4398 ✓	ALIMENTACION ✓	13.00 ✓
01-07-2021 ✓	7240 ✓	ALIMENTACION ✓	13.00 ✓
02-07-2021 ✓	5233 ✓	HOSPEDAJE ✓	30.00 ✓
		SUMA:	USD 56.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-07-2021	02-07-2021	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	07H00	16H00	

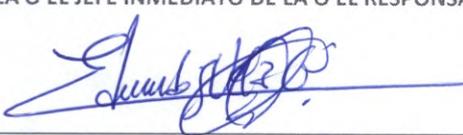
TRANSPORTE

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
INSTITUCIONAL	PBM - 7808 ✓	QUITO – EL COCA ✓	01/07/2021 ✓	07H00 ✓	01/07/2021 ✓	16H00 ✓
INSTITUCIONAL	PBM - 7808 ✓	EL COCA – QUITO ✓	02/07/2021 ✓	09H00 ✓	02/07/2021 ✓	16H00 ✓

INSTITUCIONAL

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
 OSWALDO MALIZA MEZA ✓ CONDUCTOR PROFESIONAL ✓	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 ING. ANDRÉS CARRILLO ✓ RESPONSABLE DE TRANSPORTES ✓	 MGS. EDUARDO JOSÉ VÉLIZ QUINTERO ✓ DIRECTOR ADMINISTRATIVO ✓

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

cion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	8 /	26	02	21
Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
IMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

SE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$93,247.74
TOTAL PRESUPUESTARIO								\$93,247.74
TOTAL								

NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

OPCION:
 EDUARDO VÉLIZ - DIRECTOR ADMINISTRATIVO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0497-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA DITTE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ADO	REGISTRADO:	APROBADO:
IBADO		 Firmado electrónicamente por: NELLY DEL ROCIO BUSTILLOS