

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 | 27                | 06             | 2024         |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 3464              | 3407           |              |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.               | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-     | 1462           |              |
| Clase de Registro:                     | DEV        | Clase de Gasto:                                             | OGA               | RPA            | RTO          |
|                                        |            |                                                             |                   | DEV            | IOFP/D       |
| Area De:                               | GASTOS     |                                                             |                   |                |              |
| Beneficiario:                          | 1724155138 | ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER                              |                   |                |              |

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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER. - POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y TUNGURAHUA. MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD. DEL 06 AL 07-05-2024.MIES-CGAF-DA-2024-1543-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.AN-YP-VP-ECH

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JTC577FRVXCPFW3 | FIRMA ELECTRONICA:   | ZBCLGNFNDRC6EIB |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/06/2024      | FECHA:               | 27/06/2024      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JTC577FRVXCPFW3 | FIRMA ELECTRONICA:   | ZBCLGNFNDRC6EIB |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/06/2024      | FECHA:               | 27/06/2024      |

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                                                             | 027 06 2024           | 3464                      |  | 3407           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       |  | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024-2024-M       |  | 1462           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |  |                |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |  |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |  |                |
| Beneficiario:                          | 1724155138 ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER                        |                       |                           |  |                |

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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y TUNGURAHUA. MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD. DEL 06 AL 07-05-2024.MIES-CGAF-DA-2024-1543-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.AN-YP-VP-ECH



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>27/06/2024 | 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   | 026 06 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                     |                           |                | 3407    | 3407         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                 |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-2024-M |                           | 1462           |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                   |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1724155138   | ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER                              |                     |                           |                |         |              |

## 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 | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER.- POR COMISIÓN A CHIMBORAZO Y TUNGURAHUA. MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD. DEL 06 AL 07-05-2024.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/06/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

|  <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | <b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b><br><b>MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</b> |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>INFORME DE CONTROL PREVIO VIATICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                  |                        |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                  |                        |
| No. Cédula:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1724155138                     | Cargo:                                                                           | CONDUCTOR              |
| Servidor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER |                                                                                  |                        |
| Lugar de comisión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CHIMBORAZO-TUNGURAHUA          |                                                                                  |                        |
| Fecha de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6/5/2024                       | Hora:                                                                            | 08H30                  |
| Fecha de retorno:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7/5/2024                       | Hora:                                                                            | 19H00                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | Nivel:                                                                           | C. Presupuestaria: 500 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | Tipo de gasto:                                                                   | CORRIENTE              |
| <b>2. CALCULO DE VIATICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                  |                        |
| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Monto (USD)                    | No. Días                                                                         | Total viático          |
| Viático                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,00                           | 80                                                                               | 80,00                  |
| <b>3. DETALLE DE GASTO PARA REEMBOLSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                  |                        |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Concepto                       | Item Presupuestario                                                              | Monto (USD)            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Combustible y lubricantes      | 530255                                                                           | -                      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Peajes                         | 570102                                                                           | -                      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mantenimiento Vehicular        | 530405                                                                           | -                      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Respuestos y accesorios        | 530813                                                                           | -                      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Parqueadero                    | 530502                                                                           | -                      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hospedaje                      | 530303                                                                           | -                      |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Alimentación                   | 530303                                                                           | -                      |
| <b>Total reembolso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                  | -                      |
| <b>4. DETALLE DE GASTO JUSTIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                  |                        |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Concepto                       | Item Presupuestario                                                              | Monto (USD)            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hospedaje                      | 530303                                                                           | 34,99                  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Alimentación                   | 530303                                                                           | 23,00                  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Movilización                   | 530301                                                                           | -                      |
| <b>Total hospedaje y alimentación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                  | 57,99                  |
| <b>5. LIQUIDACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                  |                        |
| a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                  |                        |
| Total de viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  | 80,00                  |
| (-) Anticipo entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Cur no.                                                                          | -                      |
| Valor a justificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | 70%                                                                              | 56,00                  |
| Valor sin justificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | 30%                                                                              | 24,00                  |
| Valor que justifica el funcionario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                  | 80,00                  |
| Saldo a favor del MIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                  | -                      |
| b) Total por reembolso de gastos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                  |                        |
| c) Total por liquidación de compras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                  |                        |
| d) Total a favor del funcionario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                  |                        |
| 6. Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                  |                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  |                        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  |                        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  |                        |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  |                        |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                  |                        |
| 7. Recomendaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                  |                        |
| Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno |                                |                                                                                  |                        |

24/6/2024

RI 21 11.30 / E 9.25

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado por:

Pagado por:

Alexandra Naranjo Gaibor  
CONTROL PREVIO

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

Anabel Molina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

CUR 3407

Presup  
25.06.2024  
14:48



EL NUEVO  
ECUADOR

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA COMISIÓN  
MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M  
MIES-CGAF-DA-2024-1543-M

06/05/2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
FERNANDO JAVIER ORTIZ SUQUILLO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CHIMBORAZO - RIOBAMBA  
TUNGURAGUA- AMBATO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

06/05/2024

08H30

07/05/2024

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

SR. CAMILO TOBAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUCIENDO EL Vehículo D-MAX color vino de placas GSR- 5504 a la ciudad de Riobamba.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                              |                         |                   | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                    | GSR- 5504               | QUITO - RIOBAMBA  | 06/05/2024 | 08H30 | 06/05/2024 | 12H30 |
| TERRESTRE                                                    | GSR- 5504               | RIOBAMBA - AMBATO | 06/05/2024 | 16H30 | 06/05/2024 | 19H00 |
| TERRESTRE                                                    | GSR- 5504               | AMBATO - QUITO    | 07/05/2024 | 16H30 | 07/05/2024 | 19H00 |

**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<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS | No. DE CUENTA<br>2208809982 |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

MGS. CARLA SOFIA GONZAGA SALAZAR  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

MGS. EDDY FRANKO JÁCOME CARVAJAL  
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA: 21 JUN 2024

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M  
MIES-CGAF-DA--2024-1543-M

FECHA DE INFORME

10 DE MAYO DEL 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

FERNANDO JAVIER ORTIZ SUQUILLO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CHIMBORAZO - RIOBAMBA  
TUNGURAGUA- AMBATO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. CAMILO TOBAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

06/05/2024: Iniciando mis funciones a las 08H30 inmediatamente salimos a la ciudad de RIOBAMBA llegando 12H30 para continuar con la agenda programada del funcionario hasta 16h30 luego nos dirigimos a la ciudad de Ambato llegando a las 19h00 posteriormente al hotel del funcionario y pernotando en la misma ciudad.

07/05/2024: Inicio mis actividades a las 08H00 trasladándole al funcionario a la gobernación de Ambato donde continuo con sus actividades hasta las 16h30 posterior Nos trasladamos a la ciudad de Quito llegando a las 19H00 al domicilio del funcionario sin ninguna novedad.

PRODUCTOS: Apoyar con la movilización del funcionario a la ciudad de Riobamba a cumplir con la agenda de trabajo con el Vehículo D-MAX color vino de placas GSR- 5504.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 07/05/2024 | 003-002-000000878 | HOSPEDAJE    | 34.99           |
| 07/05/2024 | 004-200-000000010 | ALIMENTACIÓN | 13.00           |
| 06/05/2024 | 0000869           | ALIMENTACIÓN | 10.00           |
| SUMAN:     |                   |              | 57.99           |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 06/05/2024 | 07/05/2024 | 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       | 08H30      | 19H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

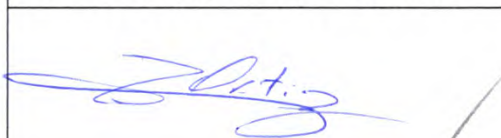
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                  | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | GSR- 5504               | QUITO - RIOBAMBA | 06/05/2024               | 08H30         | 06/05/2024               | 12H30         |

|           |           |                   |            |       |            |       |
|-----------|-----------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | GSR- 5504 | RIOBAMBA - AMBATO | 06/05/2024 | 16H30 | 06/05/2024 | 19H00 |
| TERRESTRE | GSR- 5504 | AMBATO - QUITO    | 07/05/2024 | 16H30 | 07/05/2024 | 19H00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

##### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



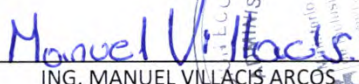
SR. FERNANDO JAVIER ORTIZ SUQUILLO  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

##### 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

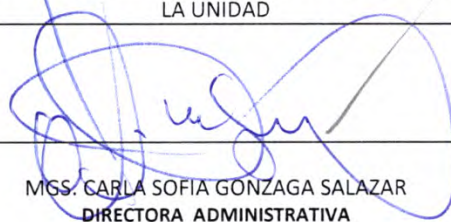
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

##### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



ING. MANUEL VILLACÍS ARCOS  
RESPONSABLE DE TRASPORTES

##### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



MGS. CARLA SOFIA GONZAGA SALAZAR  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M**

**Quito, D.M., 01 de mayo de 2024**

**PARA:** Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA IMPLEMENTAR EL PROGRAMA  
APRENDIENDO EN FAMILIA POR EL NUEVO ECUADOR.

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES, con Acuerdo Ministerial No. 030, expide la reforma integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos que establece como Misión de la Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad DPCI: “Planificar, coordinar, gestionar, evaluar las políticas y estrategias, para promover y potenciar la participación ciudadana y la interculturalidad vinculadas al ciclo de la política pública, articulada a procesos de cohesión social, orientada a generar inclusión económica social, mediante el fortalecimiento del tejido social y su relacionamiento a la gestión pública”.

En el marco del PROGRAMA NACIONAL APRENDIENDO EN FAMILIA - POR EL NUEVO ECUADOR, se tiene programado para el mes de mayo 2024 la implementación del Módulo 1 "Salud Mental y Escucha Activa", a nivel nacional.

Mediante memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0092-M, se delega al funcionario Camilo Tobar para implementar el primer módulo de salud mental y escucha activa del programa antes mencionado en la zona 3. Bajo este contexto, y para dar cumplimiento, solicito de la manera más comedida se autorice la delegación de un vehículo, conductor, pago de viáticos del conductor y salvoconductor; los días lunes 06 y martes 07 de mayo de 2024.

| FECHA      | RTA               | HORARIO TENTATIVO |
|------------|-------------------|-------------------|
| 06 DE MAYO | QUITO - RIOBAMBA  | 06H00 A 10H30     |
|            | RIOBAMBA - AMBATO | 16H30 A 19H00 *   |
| 07 DE MAYO | RIOBAMBA - QUITO  | 16H00 A 20H00     |

Datos de contacto: Camilo Tobar, Servidor Público 4 , teléfono: 0995889043.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui  
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD**

Anexos:  
- mies-satp-dpci-2024-0092-m-1.pdf



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M**

**Quito, D.M., 01 de mayo de 2024**

Copia:

Sra. Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar  
**Directora Administrativa**

Sra. Ing. Elvia Avelina Onofre Chamorro  
**Analista de Compras Publicas 3**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Tigo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

Sr. Soc. Fidel Camilo Tobar Bonilla  
**Servidor Público 4**



firmado electrónicamente por:  
CAMILA STEPHANIE  
HINOJOSA VELASTEGUI



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1543-M**

**Quito, D.M., 06 de mayo de 2024**

**PARA:** Srta. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui  
**Directora de Participación Ciudadana e Interculturalidad**

**ASUNTO:** Delegación: Sr. Fernando Ortiz, a la Zonal 3, provincias de Chimborazo y Tungurahua.  
Del 06 al 07 de mayo del 2024.

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro. MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M de fecha 01 de mayo del 2024, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 3, provincias de Chimborazo y Tungurahua. Del 06 al 07 de mayo del 2024.

Al respecto me permito citar la base legal que se ha considerado para atender su requerimiento:

REGLAMENTO SUSTITUTIVO PARA EL CONTROL DE LOS VEHÍCULOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DE LAS ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO QUE DISPONEN DE RECURSOS PÚBLICOS, "Art.2 Asignación de los vehículos.-"...Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales.- Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales.- La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables (...)"

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. 11.- Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales"

En tal consideración, una vez que se cuenta con la autorización del Coordinador General Administrativo Financiero, se comunica que se ha asignado para la citada movilización al conductor:

Conductor agendado: Sr. Fernando Ortiz ✓  
Teléfono de contacto: 0987847269  
Vehículo agendado: GSR-5504 ✓  
Tiempo: Del 06 al 07 de mayo del 2024 ✓  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Se deja constancia de la responsabilidad que asume respecto a la unidad de transporte asignada, recordando que la autorización permite el uso exclusivo de vehículos institucionales para fines institucionales y requeridos en la comisión y que se restringe el uso por parte de terceros.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-1543-M

Quito, D.M., 06 de mayo de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Carla Sofia Gonzaga Salazar  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Referencias:

- MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M

Copia:

Sra. Ing. Elvia Avelina Onofre Chamorro  
**Analista de Compras Publicas 3**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Soc. Fidel Camilo Tobar Bonilla  
**Servidor Público 4**

Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**

Srta. Mgs. Ana Mercedes Chalan Calispa  
**Directora de Administración de Talento Humano**

Srta. Psic. Org. Catherine Priscila Alzamora Andrade  
**Analista de Talento Humano 1**

Sr. Fernando Javier Ortiz Suquillo  
**Conductor Administrativo**

ev



Firmado electrónicamente por:  
CARLA SOFIA GONZAGA  
SALAZAR

PAGADO

Factura 003-002-000000878

Mayo 07, 2024

GRAND MADRIGAL

Carrera Mantilla Milton Jose

RUC 1801774637001

Av Atahualpa Sn y Solis Moran  
Ambato, Tungurahua

1801774637001@taxo.co

No obligado a llevar contabilidad

Contribuyente régimen RIMPE

Autorización

N.º 0705202401180177463700120030020000008784803781610

Fecha: Mayo 7, 2024, 3:47 p.m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso:



0705202401180177463700120030020000008784803781610

Fernando Ortiz

CEDULA 1724155138

javihh02@gmail.com

Quito

Tel. 0987847269

| Forma de pago                          | Plazo | Monto   |
|----------------------------------------|-------|---------|
| Sin utilización del sistema financiero | --    | \$34.99 |

| Cantidad               | Código | Descripción           | Precio unitario | Descuento | Total   |
|------------------------|--------|-----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 1                      | HOSP   | Servicio de hospedaje | \$30.43         | \$0.00    | \$30.43 |
| Subtotal sin impuestos |        |                       |                 |           | \$30.43 |
| Subtotal IVA 15%       |        |                       |                 |           | \$30.43 |
| Valor IVA 15%          |        |                       |                 |           | \$4.56  |
| Valor total            |        |                       |                 |           | \$34.99 |

Pagos

| Fecha de pago           | Forma de pago | Notas | Monto   |
|-------------------------|---------------|-------|---------|
| Mayo 7, 2024, 3:47 p.m. | Efectivo      |       | \$34.99 |
| Total pagado            |               |       | \$34.99 |

Información adicional

Notas: N/A  
Pie de página: GRACIAS POR SU VISITA WHATSAPP 0996400998

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603163783001

FACTURA

No. 004-200-000000010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0705202401060316378300120042000000000108692445513

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 08/05/2024 12:09:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202401060316378300120042000000000108692445513

RIVERA BEJARANO MONICA PATRICIA

RESTAURANTE ALBAHACA FRESCA

Dirección Calle: AV PEDRO VICENTE MALDONADO Número: SN  
Matriz: Intersección: JOSE DE PERALTA Manzana: E L14

Dirección Calle: AV PEDRO VICENTE MALDONADO Número: SN  
Sucursal: Intersección: JOSE DE PERALTA Manzana: E L14

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ORTIZ SUQUILLO FERNANDO JAVIER

Identificación 1724155138

Fecha 07/05/2024

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción  | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 002            |               | 1.00     | ALIMENTACIÓN |                   | 11.30           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 11.30        |

Información Adicional

Email: javihh02@gmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 13.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 11.30 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 11.30 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 1.70  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 13.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

**CASTRO LAURA SABINA**

**EL HUESITO**

Matriz y Est.: Km 5 La Esperanza,  
Av. Atahualpa s/n y Legarda  
Telf.: 0995913324 \* Ambato - Ecuador  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

RUC: 1801442086001

**NOTA DE VENTA**

001 - 001

**0000869**

Aut. SRI: 1131393401

Cliente: Fernando Ortiz

RUC: 1724155138 Telf: 0987847269

Dirección: Quito

Guía de Remisión No. FECHA DÍA MES AÑO  
 06 05 2024 ✓

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------|--------------|---------|----------|
|       | Alimentación |         | 10,00    |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |
|       |              |         |          |

MORALES PAZMIÑO EDISON PAÚL, MEGAGRAF Telf: 2820060  
RUC. 1803569175001 Aut. 2256

Ortiz

[Signature]

RECIBI CONFORME

ENTREGUÉ CONFORME

N° 801 al 900 Fecha de Aut.: 13/07/2023 Válido: 13/07/2024 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-05-06 12:31:37 (GMT-5)

Generado por: Erick Alexander Vaca Guerrero

| Información del Documento |                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M                                                                                                                            | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                              |
| De:                       | Srta. Abg. Camila Stephanie Hinojosa Velastegui, Directora de Participación Ciudadana e Interculturalidad, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA IMPLEMENTAR EL PROGRAMA APRENDIENDO EN FAMILIA POR EL NUEVO ECUADOR.                                                       | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2024-05-01 (GMT-5)                                                                                                                                    | Fecha Registro:     | 2024-05-01 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                                       |                                             |                             |                                 |                                      |          |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                                     | De                                          | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario                                                                                                                   |
| Dirección Administrativa                                 | Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES)        | 2024-05-01 17:22:12 (GMT-5) | Reasignar                       | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES) | 0        | Estimado Erick; favor continuar con el trámite correspondiente de conformidad a la normativa vigente                         |
| Dirección Administrativa                                 | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)          | 2024-05-01 16:48:45 (GMT-5) | Reasignar                       | Elvia Avelina Onofre Chamorro (MIES) | 0        | Estimada Avelina: Favor proceder conforme sumilla del CGAF: "Favor atender solicitud en apego a la normativa legal vigente." |
| Coordinación General Administrativa Financiera           | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)          | 2024-05-01 11:14:45 (GMT-5) | Reasignar                       | Carla Sofia Gonzaga Salazar (MIES)   | 0        | Favor atender solicitud en apego a la normativa legal vigente.                                                               |
| Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-05-01 11:01:09 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |                                                                                                                              |
| Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-05-01 11:01:09 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                           |
| Dirección de Participación Ciudadana e Interculturalidad | Camila Stephanie Hinojosa Velastegui (MIES) | 2024-05-01 11:00:48 (GMT-5) | Registro                        | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)   | 0        |                                                                                                                              |



## HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE CONDUCTOR: FERNANDO ORTIZ

PLACA : GSR - 5504

MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-DA-2024-1543-M

D-MAX

FUNCIONARIOS

COMISIONADOS: CAMILO TOBAR

| ORD | FECHA      | SALIDA |         | ACTIVIDADES       | LLEGADA |         |
|-----|------------|--------|---------|-------------------|---------|---------|
|     |            | HORA   | KM.     |                   | HORA    | KM.     |
| 1   | 06/05/2024 | 8:30   | 235.355 | QUITO - RIOBAMBA  | 12:30   | 235.655 |
| 2   | 06/05/2024 | 16:30  | 235.700 | RIOBAMBA - AMBATO | 19:00   | 235.761 |
| 3   | 07/05/2024 | 16:30  | 235.761 | AMBATO - QUITO    | 19:00   | 235.905 |
| 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 DEL COMISIONADO

  
FIRMA DEL CONDUCTOR



Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

ORDEN DE MOVILIZACIÓN (SALVOCONDUCTOS)

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES

No. 169 MIES-SATP-DPCI-2024-0100-M

EMISIÓN

LUGAR QUITO

Fecha 06-May-24

hora 05H00

CADUCIDAD

LUGAR QUITO

Fecha 07-May-24

hora 23H55

Duración Comisión 2 DÍAS

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO

D.M.Q.

ZONAL 3

DATOS DEL FUNCIONARIO

NOMBRES Abg. Camila Stephanie  
APELLIDOS Hinojosa Velastegui  
CARGO DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD  
C.C.

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRES Fernando Javier  
APELLIDOS Ortiz Suquillo  
C.C. 1724155138

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA CHEVROLET  
COLOR VINO  
No. PLACA GSR-5504  
KM. SALIDA 235 355  
KM. RETORNO 235 905

OBSERVACIONES:

En razón de que el sistema de emisión de salvo conductos de la Contraloría General Del Estado a nivel nacional se encuentra en mantenimiento y actualización; se realizó la consulta vía telefónica al Ing. Rene Morejón al número 3987100, funcionario del departamento de sistemas de la Contraloría el mismo que sugirió que las órdenes de movilización (salvoconductos) sean emitidas manualmente, a partir de la presente fecha hasta que se normalice la emisión automatizada de la C.G.E.



FIRMA DE AUTORIZACIÓN  
Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
1723246615