



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4760 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 240,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 240,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3998916600

PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO.- COMISION A SAN LORENZO,  
DEL 11 AL 14-07-2023- MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA  
SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES  
-MEMORANDO-MIES-CGAF-DA-2023-2676-M CONTROL CC-YP-ANG-KL

| 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        | 26/07/2023    | 240,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 240,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 240,00





## 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 | 24                | 07      | 2023         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             |                   | 4760    | 4723         |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023- | 1810           |

|                    |            |                                  |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                  | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                  |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1711788321 | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO |     |     |     |     |        |

## 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 | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO.- COMISION A SAN LORENZO, DEL 11 AL 14-07-2023- MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES -MEMORANDO-MIES-CGAF-DA-2023-2676-M CONTROL CC-YP-ANG-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JN6LHN9OVE406C4 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z566X89YD24AMPI |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 24/07/2023      | FECHA:               | 24/07/2023      |

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



|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JN6LHN9OVE4O6C4 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z566X89YD24AMPI |
|          | USUARIO:           | ARNARANJOG      | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 24/07/2023      | FECHA:               | 24/07/2023      |

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                                                             | 024 07 2023           | 4760                      | 4723           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2023-2688-M       | 1810           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711788321 PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO                      |                       |                           |                |

## 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 | 240.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 240.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 240.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO.- COMISION A SAN LORENZO, DEL 11 AL 14-07-2023- MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES -MEMORANDO-MIES-CGAF-DA-2023-2676-M CONTROL CC-YP-ANG-KL

Ref WR 4761



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>24/07/2023 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                             |                     |                           |              |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------|
| Institución:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte             | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
|                                        | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración   | No. CUR                   | No. Original |
|                                        | 0000 |                                                             | 024                 | 07                        | 2023         |
| U. Ejecutora:                          |      |                                                             |                     | 4760                      | 4723         |
| Unid. Desc:                            |      |                                                             |                     |                           |              |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                 | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2023-2688-M | 1810                      |              |

|                    |            |                                  |              |             |  |
|--------------------|------------|----------------------------------|--------------|-------------|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                  | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |  |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                |              |             |  |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación                 |              | 0           |  |
| Beneficiario:      | 1711788321 | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO |              |             |  |

DEDUCCIONES

|             |                         |                   |
|-------------|-------------------------|-------------------|
| ESTADO      |                         | FECHA: 24/07/2023 |
| REGISTRADO: | Funcionario Responsable |                   |
| APROBADO:   | Director Financiero     |                   |

DATOS APROBACION



4760

### 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   | 024 07 2023               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                     |                           |                | 4723    | 4723         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                 |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2023-2688-M |                           | 1810           |         |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS        |                           | RPA RTO DEV    |         |              |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                     |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación    |                           | 0              |         |              |
| Beneficiario:                          | 1711788321   | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO                            |                     |                           |                |         |              |

### 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 | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO.- POR COMISIÓN A SAN LORENZO, MOVILIZACIÓN A SERVIDORES DE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES, DEL 11 AL 14-07-2023.

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>24/07/2023 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

17/28/23  
12H10





## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

|                   |                                  |                    |                          |
|-------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1711788321                       | CARGO:             | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| SERVIDOR:         | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO | NIVEL:             | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| LUGAR COMISIÓN:   | SAN LORENZO                      | C. PRESUPUESTARIA: | 817-102                  |
| FECHA DE SALIDA:  | 11/07/2023                       | HORA:              | 06H30                    |
| FECHA DE RETORNO: | 14/07/2023                       | HORA:              | 18H00                    |
|                   |                                  | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                |

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 3        | 240,00        |
| TOTAL    |             |          | 240,00        |

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No.             | CONCEPTO                  | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1               | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530255              | 0,00        |
| 2               | PEAJES                    | 570102              | 0,00        |
| 3               | MANTENIMIENTO VEHICULAR   | 530405              | 58,50       |
| 4               | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 530813              | 0,00        |
| 5               | PARQUEADERO               | 530502              | 0,00        |
| 6               | HOSPEDAJE                 | 530303              | 0,00        |
| 7               | ALIMENTACIÓN              | 530303              | 0,00        |
| TOTAL REEMBOLSO |                           |                     | 58,50       |

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No.                                      | CONCEPTO     | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|------------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                                        | HOSPEDAJE    | 530303              | 105,00      |
| 2                                        | ALIMENTACION | 530303              | 101,50      |
| 3                                        | MOVILIZACIÓN | 530301              | 0,00        |
| TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |              |                     | 206,50      |

### 5. LIQUIDACION

|                                            |         |        |        |
|--------------------------------------------|---------|--------|--------|
| <b>a) Total cálculo de viáticos</b>        |         |        |        |
| Total de viáticos                          |         |        | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado:                    | CUR No. |        | 0,00   |
| Valor a Justificar                         | 70%     | 168,00 | 168,00 |
| Valor sin Justificar                       | 30%     | 72,00  | 72,00  |
| Valor que justifica el funcionario         |         |        | 240,00 |
| Saldo a favor de MIES                      |         |        | 0,00   |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>    |         |        | 0,00   |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b> |         |        | 58,50  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>    |         |        | 298,50 |

### 6. OBSERVACIONES

### 7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios ante referida, se determina que: En base a la delegación, solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 20 de julio de 2023

Elaborado por:

Ing. Carolina Collaguazo  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Anabelina  
DIRECCIÓN FINANCIERA

24 JUL 2023

4723 - 4724



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-2023-2036-M

MIES-SD-2023-2034-M

MIES-CGAF-DA-2023-2676-M

FECHA DE SOLICITUD

07 DE JULIO DEL 2023

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PULLAS RAMIRO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SAN LORENZO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

11/07/2023

06H30

14/07/2023

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SRA. PATRICIA RIVADENEIRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUCIENDO EL VEHÍCULO RODEO DE PLACAS PEN-0178, A SAN LORENZO CON PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE TRABAJO EN DICHA CIUDAD.

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                              |                         |                     | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                    | PEN-0178                | QUITO - SAN LORENZO | 11/07/2023 | 6:30  | 11/07/2023 | 14:00 |
| TERRESTRE                                                    | PEN-0178                | SAN LORENZO - QUITO | 14/07/2023 | 11:00 | 14/07/2023 | 18:00 |

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

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3998916600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. RAMIRO PULLAS

SR. ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVONOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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.

LICDA. MERCEDES JAQUELINE VARGAS MUÑOZ

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALESMIES-SD-2023-2036-M  
MIES-SD-2023-2034-M  
MIES-CGAF-DA-2023-2676-M

## FECHA DE INFORME

17 DE JULIO DEL 2023

## DATOS GENERALES

## APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PULLAS RAMIRO

## PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

## CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ZONA 1 - SAN LORENZO

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

## SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SRA. PATRICIA RIVADENEIRA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES:

11/07/2023

Inicié las actividades a las 06H30 para dirigirme al domicilio de la servidora Patricia Rivadeneira, en el sector de la Kennedy, para luego dirigirnos a la ciudad de San Lorenzo llegando a las 14H00 al Distrito para continuar con lo programado hasta las 20H00. Pernoctamos en dicha ciudad.

12/07/2023

Inicio las actividades a las 08H00 trasladándonos a Palestina, donde llegamos a las 10:30 para continuar con la agenda de trabajo programada hasta las 17H30. Luego nos dirigimos a San Lorenzo, lugar donde llegaron a las 19:30. Posterior nos trasladamos al hotel para pernoctar.

13/07/2023

Inicié las actividades a las 08H00 trasladándonos al Distrito, lugar donde se cumplió la agenda de trabajo hasta las 17:00. Posterior nos trasladamos al hotel para pernoctar.

14/07/2023

Inicio las actividades a las 08H00 trasladándome al taller mecánico para el arreglo de la batería y alternador del vehículo Chevrolet Rodeo PEN 178, mismo que presentó problemas eléctricos en San Lorenzo. Este trabajo mecánico fue hasta las 11H00. De inmediato nos trasladamos de retorno a la ciudad de Quito, lugar donde llegamos a las 18H00, terminando así la comisión de servicios sin novedad.

**NOTA:** Se informa que, en razón de que se prendió el indicador de la batería, hice chequear el vehículo en un taller mecánico, donde se me informó que estaba dañada la batería y el alternador, por lo que, informé de este particular al Sr. Claudio Chalacán, mismo que me autorizó para que se proceda con el arreglo del vehículo Chevrolet Rodeo PEN 178.

## PRODUCTOS:

Apoyar con la movilización del personal de la Subsecretaría de Discapacidades para cumplimiento de la agenda de trabajo en dicha ciudad.

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

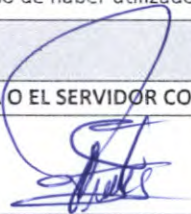
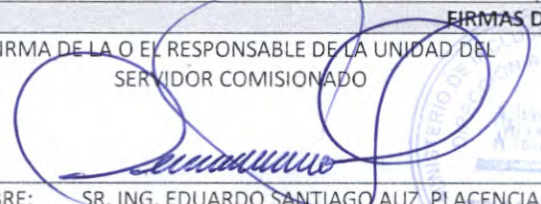
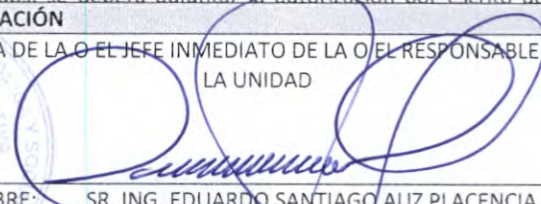
| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO               | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|------------------------|-----------------|
| 11/07/2023 | 1020              | ALIMENTACIÓN           | 12.00           |
| 11/07/2023 | 001-100-000000736 | ALIMENTACIÓN           | 20.00           |
| 12/07/2023 | 001-100-000000746 | ALIMENTACIÓN           | 10.00           |
| 12/07/2023 | 001-100-000000276 | ALIMENTACIÓN           | 26.50           |
| 12/07/2023 | 81                | ALIMENTACIÓN           | 5.00            |
| 13/07/2023 | 001-100-000000766 | ALIMENTACIÓN           | 20.00           |
| 14/07/2023 | 2995              | ALIMENTACIÓN           | 8.00            |
| 14/07/2023 | 177               | HOSPEDAJE              | 105.00          |
| 14/07/2023 | 001-002-000000035 | MANTENIMIENTO MECANICO | 58.50           |
|            |                   | SUMAN:                 | USD\$ 265.00    |



| ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>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. |
|--------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa | 11/07/2023 | 14/07/2023 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HORA               | 06H30      | 18H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| TRANSPORTE         |                      |                         |            |       |            |       |
|--------------------|----------------------|-------------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                    |                      |                         | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | QUITO - SAN LORENZO     | 11/07/2023 | 6:30  | 11/07/2023 | 14:00 |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | SAN LORENZO - PALESTINA | 12/07/2023 | 8:00  | 12/07/2023 | 10:30 |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | PALESTINA - SAN LORENZO | 12/07/2023 | 17:30 | 12/07/2023 | 19:30 |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | SAN LORENZO             | 13/07/2023 | 8:00  | 13/07/2023 | 17:00 |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | SAN LORENZO             | 14/07/2023 | 8:00  | 14/07/2023 | 11:00 |
| TERRESTRE          | PEN-0178             | SAN LORENZO - QUITO     | 14/07/2023 | 11:00 | 14/07/2023 | 18:00 |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE:</b> SR. RAMIRO PULLAS<br><b>CARGO:</b> CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | <b>NOTA</b><br>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 |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>                                                  | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NOMBRE:</b> SR. ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA<br><b>CARGO:</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                   | <b>NOMBRE:</b> SR. ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA<br><b>CARGO:</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2034-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2023**

**PARA:** Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA  
DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN  
ZONAL 1

De mi consideración:

Como es de su conocimiento el Acuerdo Ministerial N° 030, expidió la Reforma Integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos, en el cual esta Cartera de Estado es responsable de: "(...) Definir y ejecutar políticas, estrategias, planes, programas, proyectos y servicios de calidad y con calidez, para la inclusión económica y social, con énfasis en los grupos de atención prioritaria y la población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo el desarrollo y cuidado durante el ciclo de vida, la movilidad social ascendente y fortaleciendo a la economía popular y solidaria".

De igual manera, en el marco regulatorio mencionado, la misión de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad es: "Planificar, coordinar, gestionar, monitorear y evaluar las políticas públicas de discapacidades, a través de estrategias para la protección e inclusión social de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado, que permita su desarrollo humano integral, participación, organización y corresponsabilidad, a fin de garantizar el pleno ejercicio de sus derechos".

En cuanto a las atribuciones y responsabilidades específicas de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, el mencionado Acuerdo Ministerial, refiere: "(...) b. Regular, gestionar, dar seguimiento y evaluar el otorgamiento de transferencias monetarias condicionadas de su competencia, para personas con discapacidad, sus familias o personas de apoyo al cuidado; h. Realizar el seguimiento y evaluación, a las unidades desconcentradas, sobre la implementación de la política pública para la corresponsabilidad, protección y el cuidado de personas con discapacidad y sus familias (...)"

Por tal motivo, solicito a usted, muy comedidamente, autorice vehículo y conductor para el traslado de la funcionaria Rivadeneira Guijarro a la Dirección Distrital de San Lorenzo de la Coordinación Zonal 1 con el objetivo de realizar visitas domiciliarias a usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara, en parroquias rurales, asentamientos bastante alejados del perímetro urbano del cantón San Lorenzo.



**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2034-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2023**

| NOMBRE                              | CÉDULA     | LUGAR DE COMISIÓN                               | FECHAS                    |
|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|---------------------------|
| PATRICIA<br>RIVADENEIRA<br>GUIJARRO | 0400832739 | DISTRITO SAN<br>LORENZO-COORDINACIÓN<br>ZONAL 1 | 10 AL 13 DE<br>JULIO 2023 |

Las actividades a realizar son de acuerdo al siguiente cronograma:

- *Visitas de seguimiento para la corresponsabilidad y verificación de buen uso del BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, a usuarios que no registran seguimiento en periodos superiores a dos años*
- *Visitas domiciliarias para calificación de personas que cumplen criterios de Inclusión al BJGL.*

| COORDINACION ZONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL | PARROQUIA                             | TOTAL USUARIOS |
|--------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|
| ZONA 1             | SAN LORENZO         | ALTO TAMBO (CAB EN GUADUAL)           | 3              |
|                    |                     | CONCEPCIÓN                            | 2              |
|                    |                     | LAGARTO                               | 8              |
|                    |                     | LUIS V. TORRES (CAB. EN PLAYA DE ORO) | 1              |
|                    |                     | MATAJE (CAB EN SANTANDER)             | 1              |
|                    |                     | MONTALVO (CAB EN HORQUETA)            | 3              |
|                    |                     | PAMPANAL DE BOLÍVAR                   | 2              |
|                    |                     | RIOVERDE                              | 15             |
|                    |                     | ROCAFUERTE                            | 9              |
|                    |                     | SAN FRANCISCO DE ONZOLE               | 2              |
|                    |                     | SAN JOSÉ DE CAYAPAS                   | 2              |
|                    |                     | SAN LORENZO                           | 25             |
|                    |                     | SANTA LUCÍA DE LAS PEÑAS              | 2              |
|                    |                     | SANTO DOMINGO DE ONZOLE               | 1              |
|                    |                     | TAMBILLO                              | 2              |
|                    |                     | TULULBÍ (CAB EN RICAURTE)             | 4              |
| VALDEZ (LIMONES)   | 16                  |                                       |                |
|                    | Total SAN LORENZO   |                                       | 98             |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

Sra. Rina Asunción Campain Brambilla  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**



**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2034-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2023**

Copia:

Sra. Miriam Patricia Rivadeneira Guijarro  
**Técnica de Inclusión Social**

Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
**Director Administrativo**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Srta. Obstra. Mónica Delia González Cuero  
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad**

mr/mg



Firmado electrónicamente por:  
**IRINA ASUNCION  
CAMPAIN BRAMBILLA**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2023-2676-M** *sh*

**Quito, D.M., 07 de julio de 2023**

**PARA:** Sra. Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla  
**Subsecretaria de Discapacidades**

**ASUNTO:** Delegación: Sr. Ramiro Pullas, a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del  
11 al 14 de julio del 2023.

De mi consideración:

Considerando el Reglamento para el control de vehículos del sector público, que en su artículo 2, manifiesta: "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."

Con este antecedente y en atención a Memorando Nro.MIES-SD-2023-2036-M de fecha 05 de julio del 2023, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 1, provincia de Esmeraldas. Del 11 al 14 de julio del 2023; y, considerando que se cuenta con la autorización de la Coordinación General Administrativa Financiera, me permito asignar para dicha movilización a:

Conductor agendado: Sr. Ramiro Pullas  
Teléfono de contacto: 0981411061  
Vehículo agendado: PEN-0178  
Tiempo: Del 11 al 14 de julio del 2023  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2023-2676-M**

**Quito, D.M., 07 de julio de 2023**

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:

Srta. Erika Solange Beltrán Carranza  
**Analista Administrativo 3**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

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

Sr. Wáshington Ramiro Pullas Cordova  
**Conductor**

ev



Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO SANTIAGO  
AUZ PLACENCIA**

**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2036-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2023**

**PARA:** Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO Nro MIES-SD-2023-2034-M.  
SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA  
DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN  
ZONAL 1

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SD-2023-2034-M y como es de su conocimiento el Acuerdo Ministerial N° 030, expidió la Reforma Integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos, en el cual esta Cartera de Estado es responsable de: "(...) Definir y ejecutar políticas, estrategias, planes, programas, proyectos y servicios de calidad y con calidez, para la inclusión económica y social, con énfasis en los grupos de atención prioritaria y la población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo el desarrollo y cuidado durante el ciclo de vida, la movilidad social ascendente y fortaleciendo a la economía popular y solidaria".

De igual manera, en el marco regulatorio mencionado, la misión de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad es: "Planificar, coordinar, gestionar, monitorear y evaluar las políticas públicas de discapacidades, a través de estrategias para la protección e inclusión social de las personas con discapacidad, sus familias y personas de apoyo al cuidado, que permita su desarrollo humano integral, participación, organización y corresponsabilidad, a fin de garantizar el pleno ejercicio de sus derechos".

En cuanto a las atribuciones y responsabilidades específicas de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, el mencionado Acuerdo Ministerial, refiere: "(...) b. Regular, gestionar, dar seguimiento y evaluar el otorgamiento de transferencias monetarias condicionadas de su competencia, para personas con discapacidad, sus familias o personas de apoyo al cuidado; h. Realizar el seguimiento y evaluación, a las unidades desconcentradas, sobre la implementación de la política pública para la corresponsabilidad, protección y el cuidado de personas con discapacidad y sus familias (...)"

Por tal motivo, solicito a usted, muy comedidamente, autorice vehículo y conductor para el traslado de la funcionaria Rivadeneira Guijarro a la Dirección Distrital de San Lorenzo de la Coordinación Zonal 1 con el objetivo de realizar visitas domiciliarias a usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara, en parroquias rurales, asentamientos bastante alejados del perímetro urbano del cantón San Lorenzo.



**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2036-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2023**

| NOMBRE                        | CÉDULA     | LUGAR DE COMISIÓN                         | FECHAS                 |
|-------------------------------|------------|-------------------------------------------|------------------------|
| PATRICIA RIVADENEIRA GUIJARRO | 0400832739 | DISTRITO SAN LORENZO-COORDINACIÓN ZONAL 1 | 11 AL 14 DE JULIO 2023 |

Las actividades a realizar son de acuerdo al siguiente cronograma:

- *Visitas de seguimiento para la corresponsabilidad y verificación de buen uso del BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, a usuarios que no registran seguimiento en periodos superiores a dos años*
- *Visitas domiciliarias para calificación de personas que cumplen criterios de Inclusión al BJGL.*

| COORDINACIÓN ZONAL | DIRECCIÓN DISTRITAL | PARROQUIA                             | TOTAL USUARIOS |
|--------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|
| ZONA 1             | SAN LORENZO         | ALTO TAMBO (CAB EN GUADUAL)           | 3              |
|                    |                     | CONCEPCIÓN                            | 2              |
|                    |                     | LAGARTO                               | 8              |
|                    |                     | LUIS V. TORRES (CAB. EN PLAYA DE ORO) | 1              |
|                    |                     | MATAJE (CAB EN SANTANDER)             | 1              |
|                    |                     | MONTALVO (CAB EN HORQUETA)            | 3              |
|                    |                     | PAMPANAL DE BOLÍVAR                   | 2              |
|                    |                     | RIOVERDE                              | 15             |
|                    |                     | ROCAFUERTE                            | 9              |
|                    |                     | SAN FRANCISCO DE ONZOLE               | 2              |
|                    |                     | SAN JOSÉ DE CAYAPAS                   | 2              |
|                    |                     | SAN LORENZO                           | 25             |
|                    |                     | SANTA LUCÍA DE LAS PEÑAS              | 2              |
|                    |                     | SANTO DOMINGO DE ONZOLE               | 1              |
|                    |                     | TAMBILLO                              | 2              |
|                    |                     | TULULBÍ (CAB EN RICAURTE)             | 4              |
|                    |                     | VALDEZ (LIMONES)                      | 16             |
|                    | Total SAN LORENZO   |                                       | 98             |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-SD-2023-2036-M

Quito, D.M., 05 de julio de 2023

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Rina Asunción Campain Brambilla  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

Copia:

Sra. Miriam Patricia Rivadeneira Guijarro  
**Técnica de Inclusión Social**

Srta. Obstra. Mónica Delia González Cuero  
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad**

Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
**Director Administrativo**

mr/mg



Firmado electrónicamente por:  
RINA ASUNCION  
CAMPAIN BRAMBILLA







CASTILLO BOLAÑOS JENNY YANINA

Dirección Matriz: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

Dirección Sucursal: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0802522565001

## FACTURA

No. 001-100-000000736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202301080252256500120011000000007362639147419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2023 19:42:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202301080252256500120011000000007362639147419

1107202301080252256500120011000000007362639147419

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO

Identificación 1711788321

Fecha 11/07/2023

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 004            |               | 1.000000 | SERVICIO DE ALIMENTACION |                   | 17.860000       | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 17.86        |

### Información Adicional

Telefono: 2637158

Email: tigrilloxp@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 17.86 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 17.86 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 2.14  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 20.00 |

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





CASTILLO BOLAÑOS JENNY YANINA

RESTAURANT CASTIBOL

Dirección Matriz: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

Dirección Sucursal: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0802522565001

## FACTURA

No. 001-100-000000746✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202301080252256500120011000000007468890895316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/07/2023 19:48:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202301080252256500120011000000007468890895316

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO

Identificación 1711788321

Fecha 12/07/2023

Dirección: SAN LORENZO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 004            |               | 1.00     | SERVICIO DE ALIMENTACION |                   | 8.93            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 8.93         |

| Información Adicional |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Telefono:             | 2637158               |
| Email:                | tigriloxp@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 8.93  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.93  |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 1.07  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 10.00 |

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



ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION  
DELICANGRE ASOSERALID

Dirección Matriz: Calle: MALECON RCTO VUELTA LARGA Número: SN  
Intersección: SN

Dirección Sucursal: Calle: MALECON RCTO VUELTA LARGA Número: SN  
Intersección: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0891762259001

## FACTURA

No. 001-100-000000276

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202301089176225900120011000000002767212637815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/07/2023 14:40:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202301089176225900120011000000002767212637815

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO

Identificación 1711788321

Fecha 12/07/2023

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                  | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| CEVI.009       |               | 1.00     | CEVIPULPA                    | Producto del mar  | 14.29           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 14.29        |
| CEVI.018       |               | 1.00     | CEVICHE DE CAMARON PISCINA   |                   | 7.58            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.58         |
| CEVI.035       |               | 1.00     | BEBIDA GASEOSA VIDRIO GRANDE |                   | 1.79            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.79         |

### Información Adicional

Telefono: 2637158

Email: tigrilloxp@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 26.50 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 23.66 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 23.66 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 2.84  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 26.50 |

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



**MENDIETA LOOR RIDER PAUL**  
Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Barrio: Las Mercedes Av. Camilo Ponce S/N y Simon Plata Torres Mz 182 Referencia: Antes De Llegar Al Banco Pichincha, Telf. 0982732508 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 0924626310001

Documento categorizado: **NO**

## NOTA DE VENTA

AUT: SRI 1131243615 002 - 001 00

0000081

Fecha.....12 07-2023 Telf.....

Cliente: Kamilo Pullos

RUC. 174788321 ..... Direc

..Direc..... *Clout*

| Cant. | Detalle     | V. unit. | Total   |
|-------|-------------|----------|---------|
| 1     | Simentación |          | \$'02 ✓ |
|       | /           |          |         |

"IMPRENTA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut.  
8232 F. Imp. 09 del / 05 del 2023 / Val. H. 09 del 08 del 2023 Imp. 051 al 150  
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578

Total \$ 5.00

Roxana

F. AUTORIZADA



CASTILLO BOLAÑOS JENNY YANINA

RESTAURANT CASTIBOL

Dirección Matriz: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

Dirección Sucursal: Barrio: LAS MERCEDES Calle: ELOY ALFARO Número: N Intersección: TACITO ORTIZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0802522565001

## FACTURA

No. 001-100-000000766 X

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1307202301080252256500120011000000007664221996717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2023 18:46:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202301080252256500120011000000007664221996717

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO

Identificación 1711788321

Fecha 13/07/2023

Dirección: SAN LORENZO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 004            |               | 1.00     | SERVICIO DE ALIMENTACION |                   | 17.86           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 17.86        |

| Información Adicional |                        |
|-----------------------|------------------------|
| Telefono:             | 2637158                |
| Email:                | tigrilloxp@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 17.86 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 17.86 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 2.14  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 20.00 |

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





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-07-07 08:50:34 (GMT-5)

Generado por: Mónica Delia González Cuero

| Información del Documento |                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SD-2023-2036-M                                                                                                                                          | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                                     |
| De:                       | Sra. Rina Asunción Campain Brambilla, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social                                            | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | ALCANCE AL MEMORANDO Nro MIES-SD-2023-2034-M. SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN ZONAL I | Descripción Anexos: | --                                                                                                                                     |
| Fecha Documento:          | 2023-07-05 (GMT-5)                                                                                                                                           | Fecha Registro:     | 2023-07-05 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                                                                                                                   |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo Santiago Auz Placencia. (MIES) | 2023-07-06 08:46:43 (GMT-5) | Reasignar                       | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)   | 1        | Estimado Erick, para conocimiento.                                                                                                                           |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2023-07-05 16:26:28 (GMT-5) | Reasignar                       | Eduardo Santiago Auz Placencia. (MIES) | 0        | Para conocimiento                                                                                                                                            |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 15:58:07 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                                                                                                              |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 15:58:07 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                                           |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 15:57:49 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        | ALCANCE AL MEMORANDO Nro MIES-SD-2023-2034-M. SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN ZONAL I |



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-07-07 08:48:46 (GMT-5)

Generado por: Mónica Delia González Cuero

| Información del Documento |                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SD-2023-2034-M                                                                                               | Doc. Referencia:    | —                                                                                                                                      |
| De:                       | Sra. Rina Asunción Campain Brambilla, Subsecretaria de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Espc. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1    | Descripción Anexos: | —                                                                                                                                      |
| Fecha Documento:          | 2023-07-05 (GMT-5)                                                                                                | Fecha Registro:     | 2023-07-05 (GMT-5)                                                                                                                     |

| Ruta del documento                             |                                        |                             |                                 |                                        |          |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario                                                                                                     |
| Dirección Administrativa                       | Erika Solange Beltrán Carranza (MIES)  | 2023-07-05 16:35:26 (GMT-5) | Reasignar                       | Erick Alexander Vaca Guerrero (MIES)   | 0        | Estimado atender según normativa legal vigente.                                                                |
| Dirección Administrativa                       | Eduardo Santiago Auz Placencia (MIES)  | 2023-07-05 15:20:25 (GMT-5) | Reasignar                       | Erika Solange Beltrán Carranza (MIES)  | 0        | Estimada Solange, proceder según disposición de la CGAF.                                                       |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 2023-07-05 15:12:07 (GMT-5) | Reasignar                       | Eduardo Santiago Auz Placencia (MIES)  | 0        | Autorizado, de acuerdo a la disponibilidad de vehículos. Se autoriza pago de viáticos del conductor            |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 14:18:30 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                        | 0        |                                                                                                                |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 14:18:30 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                        | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                             |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Rina Asunción Campain Brambilla (MIES) | 2023-07-05 14:18:03 (GMT-5) | Registro                        | Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz (MIES) | 0        | SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA SALIDA A TERRITORIO A LA DIRECCIÓN DISTRITAL SAN LORENZO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1 |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 817               | 10                   | 07 | 23 |
| Unid. Desc:      |                                                             |                   |                      |    |    |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$24,519.97 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$24,519.97 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO.-ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 655 PARA "REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES". SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2023-2688-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2023-074. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y NINGÚN OTRO EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE | <br>MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES |
| FECHA:<br>10/07/2023 | Funcionario Responsable                                                                                                | Director Financiero                                                                                                     |