

## 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 | 01 07 2024                                                   |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                     |                                                             |                   |                                                              |  | 3550           | 3550         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          | Clase Documento                                             |                   | No.                                                          |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 |                   | 6                                                            |  | 1527           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                           |                                                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS                                                 |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |                                                          |                                                             | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                                   |                                                             | Numero Operación  | 0                                                            |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |                                                             |                   |                                                              |  |                |              |

## 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 | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 160.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 437 No Entrada: 1813

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>01/07/2024 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



**eSIGEF** EL NUEVO ECUADOR  
Sistema Integrado de Gestión Financiera

Usuarios: EACRICAZAR EAPP2111P  
Ayuda Salir

|                                                 |                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Liquidación de Fondos</b>                    |                                                                 |
| Ejercicio:                                      | 2024                                                            |
| Entidad:                                        | 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL    |
| Responsable del Fondo:                          | 000 - MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL-PLANTA CENTRAL |
| No. Fondo Global:                               | 437                                                             |
| No. Entrada Global:                             | 1813                                                            |
| Monto del Fondo:                                | 160.00                                                          |
| Rendiciones Totales (Aprobadas-Consolidadas):   | 160.00                                                          |
| Reposiciones Totales (Aprobadas+ Deducciones) : | 0.00                                                            |
| Saldo a Liquidar del Fondo:                     | 0.00                                                            |

CONSOLIDADO D....pdf < GPR JUNIO 2024-s....pdf > GPR JUNIO 2024-s....pdf < X  
 Mostrar todo





DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE CONTROL PREVIO  
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. Datos generales

|                    |                          |                    |                    |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| No. Cédula:        | 1722903083               | Cargo:             | SERVIDOR PÚBLICO 1 |
| Servidor:          | TERÁN AUZ ARLETH VANESSA | Nivel:             |                    |
| Lugar de comisión: | TULCÁN - CARHI           |                    |                    |
| Fecha de salida:   | 26/6/2024                | Hora:              | 6:30               |
| Fecha de retorno:  | 28/6/2024                | Hora:              | 16:00              |
|                    |                          | C. Presupuestaria: | 572                |
|                    |                          | Tipo de gasto:     | CORRIENTE          |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80.00       | 2        | 160.00        |

3. Detalle de gastos para reembolso

| 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              | -           |
| Total reembolso |                           |                     | -           |

4. Detalle de gasto justificados

| No.                            | Concepto     | Item Presupuestario | Monto (USD) |
|--------------------------------|--------------|---------------------|-------------|
| 1                              | Hospedaje    | 530303              | 70.00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 50.24       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 120.24      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |           |        |
|----|------------------------------------|---------|-----------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |           |        |
|    | Total de viáticos                  |         |           | 160.00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | 113646446 | 160.00 |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 112.00    | 112.00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 48.00     | 48.00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         |           | 160.00 |
|    | 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

| No. | Observaciones                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | A la funcionaria se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 437 |

7. Recomendaciones

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

Quito, 1 de julio de 2024

Elaborado por:

Dayana Toapanta  
Control previo

Contabilizado por:

Contabilidad

REC 3550





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2224-M

FECHA DE INFORME: 01 de julio de 2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Terán Auz Arleth Vanessa

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tulcán - Carchi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jahir Rivera, Jaime Trujillo, José Reyes, Alejandro Borja, Ramiro Rodríguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

26/06/2024

06H30 - 12H00: Traslado y movilización Quito a la ciudad de Tulcán.

12H30 - 13H00: Almuerzo

13h00 - 15h00: Reunión en la Dirección Distrital Tulcán de la Senae, para presentación de autoridades y coordinación de la entrega de la resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE.

15H00 - 16H30: Traslado a la Dirección Distrital Tulcán del MIES, para coordinación de parqueadero y custodia de los bienes que sería recibidos el día 27 de junio de 2024.

27/06/2024

08H00 - 08h30: Traslado y movilización a la Dirección Distrital Tulcán de la Senae.

08h30 - 09h30: Espera de autoridades para la recepción de la resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE.

09H30 - 11H30: Revisión de instrumentos musicales, recepción y carga en las camionetas institucionales.

11H30 - 13H00: Toma de fotos, videos para la Senae de la recepción de donaciones,

13H00 - 14H00: Elaboración de actas por parte de la Senae, firma de actas por parte de la comisión.

14H00 - 15H30: Traslado y movilización a la Dirección Distrital Tulcán del Mies, para encargar las dos camionetas con los instrumentos musicales recibidos, se procede a verificar que el lugar de estacionamiento sea con cámaras de seguridad, para evidencia se tomó fotografías del estado de las camionetas y la donación.

15H30 - 16H30: Almuerzo y retorno al hotel.

28/06/2024

08H00 - 09H00: Traslado y movilización a la Dirección Distrital Tulcán del MIES, para retiro de las camionetas, se procede a la constatación del estado de las mismas y de la donación.

09H00 - 15H00: Traslado y movilización de la ciudad de Tulcán a Quito.

15H00 - 16H00: Descarga de donaciones en las bodegas del Tablón.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se procedió a dar cumplimiento a la delegación, se recibe la donación según resolución Nro. SENA-DDT-2024-0164-RE, firma de actas entrega recepción de fecha 27 de junio de 2024, se descarga donación en las bodegas del Tablón para que se de continuidad con el respectivo proceso.

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 26/06/2024 | 001-001-0001263   | Alimentación | \$10,00         |
| 26/06/2024 | 001-002-000022616 | Alimentación | \$10,00         |
| 26/06/2024 | 001-002-000022615 | Alimentación | \$5,24          |
| 27/06/2024 | 002-001-000000401 | Alimentación | \$10,00         |

Recibido  
1/07/2024  
8:30

FECHA

1 JUL 2024

8:30  
HORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:



|            |                    |               |                     |
|------------|--------------------|---------------|---------------------|
| 27/06/2024 | 001-002-000022631  | Alimentación  | \$5,00              |
| 27/06/2024 | 002-001-000003615  | Alimentación  | \$10,00             |
| 28/06/2024 | 001-002-0000001516 | Hospedaje     | \$70,00             |
|            |                    | <b>SUMAN:</b> | <b>USD \$120,24</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 26-06-2024 | 28-06-2024 | 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                | 06H30      | 15H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |

| TRANSPORTE         |                      |                |            |       |            |       |
|--------------------|----------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                    |                      |                | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | INSTITUCIONAL        | Quito - Tulcán | 26-06-2024 | 06H30 | 26-06-2024 | 12H00 |
| TERRESTRE          | INSTITUCIONAL        | Tulcán - Quito | 28-06-2024 | 09H00 | 28-06-2024 | 15H00 |

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>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 Máxima Autoridad o su Delegado |
| <b>NOMBRE:</b> Lcda. Arleth Vanessa Terán Auz<br><b>CARGO:</b> SP1                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br> |
| <b>NOMBRE:</b> Econ. Orlando de la Torre<br><b>CARGO:</b> Director Financiero                                                                                        | <b>NOMBRE:</b> Econ. Orlando de la Torre<br><b>CARGO:</b> Director Financiero                                                                                          |



Dir.: Av. Fray Vacas Galindo 3-56 y Mariano Acosta Ibarra - Ecuador  
Celular: 096 729 9182 / 099 226 0357

AUT. SRI.: 1132206740

NOTA DE VENTA 001-001

N° 0001263

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

Señor: Vanessa Terán  
RUC/C.I.: 1722403083 Fecha: 26/06/2024  
Dir.: Biloxi Telf.: \_\_\_\_\_

[illegible]

TOTAL

Forma de Pago:

Efectivo ☒ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta de Crédito / Débito ☐ Otros ☐

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Edwin Mauricio Ruales Pabón - Imprenta Offset "B&D" RUC: 1001479235001 Aut. N° 5575 Cel.: 0999170991 Original: Adquirente  
Imp. 1151 - 1350 / IMP. 09/05/2024 EMISIÓN VALIDA HASTA 09 MAYO 2025 Copia: Emisor



R.U.C.: 1793104916001

FACTURA

Nº. 001-002-0000000006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401179310491600120010020000000061234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202401179310491600120010020000000061234567813

FUNDACION POR TI

Dirección Matriz: CA EID S47 170 Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: CA EID S47 170 Y SECUNDARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC / CI: 1760001200001

Fecha Emisión: 10/06/2024

Guía Remisión: --

Dirección: Av. Amaru Nan Quito 170146. Piso 5

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                                                                                                                                                                              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| AFCF80         |               | /1   | SERVICIO DE FORTALECIMIENTO DE VINCULO FAMILIAR Y ACOMPAÑAMIENTO APLICANDO LA MODALIDAD DE ATENCION: APOYO FAMILIAR Y CUSTODIA FAMILIAR Quito correspondiente al mes de diciembre del 2023 80 Por ciento | \$ 6094.73      | 0.00      | \$ 6094.73   |

Información Adicional

Email Cliente: [juan.allaica@inclusion.gob.ec](mailto:juan.allaica@inclusion.gob.ec)

Teléfono Cliente: 023983100

| Forma de pago                                | Valor       | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|-------------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | \$ 7,008.94 | 0     | días   |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 15%              | \$ 6,094.73 |
| SUBTOTAL 5%               | \$ 0.00     |
| SUBTOTAL 0%               | \$ 0.00     |
| SUBTOTAL No objeto DE IVA | \$ 0.00     |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO     | \$ 6,094.73 |
| DESCUENTO                 | \$ 0.00     |
| ICE                       | \$ 0.00     |
| IVA 15%                   | \$ 914.21   |
| IVA 5%                    | \$ 0.00     |
| PROPIA                    | \$ 0        |
| Gastos Transporte Otros   | \$ 0.00     |
| Valor Total \$            | \$ 7,008.94 |



RUC:1802526291001

FACTURA

Nro: 001002000022616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2606202401180252629100120010020000226161234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-06-26T17:35:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2606202401180252629100120010020000226161234567810

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

Dir. Matriz:

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

ZÓN SOCIAL CLIENTE:

TERAN AUZ ARLETH VANESSA

CI/RUC: 1722903083

FECHA EMISIÓN:

26/06/2024

Guía Remisión:

Dirección:

QUITO

#### DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|--------------|-----------------|-----------|--------------|
| 024            | 1.00     | ALIMENTACION | 11.00           | 1.00      | 10.00        |

#### Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE QUITO  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE 0983358096  
EMAIL DEL ADQUIRENTE vane\_teran.ms@hotmail.com  
OBSERVACION MESA 01 - Ap.26/06/2024  
NUMERO DE CALIFICACION 080869  
ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| SUBTOTAL 0%        | 10.00        |
| SUBTOTAL           | 10.00        |
| DESCUENTO          | 1.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b> | <b>10.00</b> |

#### Formas de pago

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 10.0  |       |                  |





RUC:1802526291001

FACTURA

Nro: 001002000022615

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2606202401180252629100120010020000226151234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-06-26T17:35:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2606202401180252629100120010020000226151234567815

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

Dir. Matriz:

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

ZÓN SOCIAL CLIENTE:

TERAN AUZ ARLETH VANESSA

CI/RUC: 1722903083

FECHA EMISIÓN:

26/06/2024

Guía Remisión:

Dirección:

QUITO

#### DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción       | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SER0115        | 1.00     | BEBIDA BOTELLA    | 1.1             | 0.10      | 1.00         |
| 042            | 1.00     | HAMBURGUESA LUMAR | 4.67            | 0.42      | 4.25         |

SUBTOTAL 0% 5.24

SUBTOTAL 5.24

DESCUENTO 0.53

VALOR TOTAL 5.24

#### Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE QUITO  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE 0983358096  
EMAIL DEL ADQUIRENTE vane\_teran.ms@hotmail.com  
OBSERVACION MESA 01 - Ap.26/06/2024  
NUMERO DE CALIFICACION 080869  
ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE

#### Formas de pago

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 5.24  |       |                  |



OBANDO BETANCOURT MAYRA GABRIELA 002-0

Direc.: Sucre y Pichincha (Barrio Central)

Teléfono Dom.: 062 987 016 Cel.: 0959 863 755

AUT. SRI.: 1131762939

Tulcán - Ecuador

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR -RÉGIMEN - RIMPE"

Cliente: Vanessa Terán

Fecha: 27/06/2024

RUC/C.I.: 1722903083

Dirección: Quito

Telf.:

**FORMA DE PAGO**

|           |       |
|-----------|-------|
| TOTAL USD | 10.00 |
|-----------|-------|

Original - Adquiriente / Cópia - Emisor

FIRMA CLIENTE

FIRMA CLIENTE

**FIRMA AUTORIZADA**

FIRMA AUTORIZADA

Imprenta "Publicgraficas" Irua Nazate Jairo Armando RUC. 0400995577001 Autorización 2893  
Fecha Impresión 06/Diciembre/2023 del 000000401 al 000000500 Caduca 06/DICIEMBRE/2024





RUC:1802526291001

FACTURA

Nro: 001002000022631

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706202401180252629100120010020000226311234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-06-27T08:15:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2706202401180252629100120010020000226311234567817

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

Dir. Matriz:

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

ZÓN SOCIAL CLIENTE:

TERAN AUZ ARLETH VANESSA

CI/RUC: 1722903083

FECHA EMISIÓN:

27/06/2024

Guía Remisión:

Dirección:

QUITO

#### DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|--------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SER0158        | 1.00     | DESAYUNO EJECUTIVO | 5.00            | 0.00      | 5.00         |

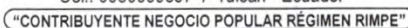
#### Información Adicional

|                                                    |                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------|
| DIRECCION DEL ADQUIRENTE                           | QUITO                     |
| TELEFONO DEL ADQUIRENTE                            | 0983358096                |
| EMAIL DEL ADQUIRENTE                               | vane_teran.ms@hotmail.com |
| NUMERO DE CALIFICACION ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE | 080869                    |

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 5.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00 |
| SUBTOTAL               | 5.00 |
| DESCUENTO              | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 5.00 |

#### Formas de pago

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 5.0   |       |                  |



RUC.: 0400249264001  
Aut. SRI: 1131481961

CC/RUC: 1722903083

GRÁFICAS "GUERRÓN" / Guerrón Erazo Jenny Lucia - RUC: 0401251848001- Autorización 14108  
Fecha/Autorización: 22/AGOSTO/2023 - Del 003401 al 003700 - CADUCA: 22/AGOSTO/2024





RUC: 0401501564001

**FACTURA**

NRO: 001-002-000001516

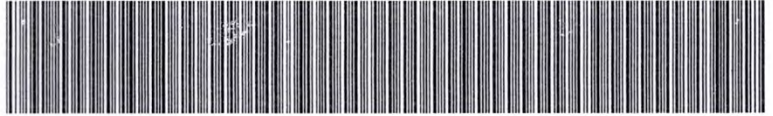
**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2806202401040150156400120010020000015160000151610

FECHA AUT. 28/06/2024 10:57:52

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Emisión normal

**CLAVE DE ACCESO:**

2806202401040150156400120010020000015160000151610

**SANDOVAL BOLAÑOS DAISY CECILIA**

Dirección: SUCRE Y SN ROCAFUERTE

Teléfono: (06)2986-595

Correo: daisy1604@hotmail.com

Contribuyente especial N°: NO

Obligado a llevar contabilidad: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Identificación: 1722903083

Fecha de emisión: 28/06/2024

Razón Social / Nombres: ARLETH VANESSA

Nombre Comercial / Apellidos: TERAN AUZ

Dirección: QUITO

Teléfono: 0983358096

| Cód. Principal | Cant. | Descripción | Detalle Adicional                      | P. Unitario | Des. | Valor Total |
|----------------|-------|-------------|----------------------------------------|-------------|------|-------------|
| 001            | 2.00  | HOSPEDAJE   | Ingreso 26-06-2024. Salida 28-06-2024. | 30.434700   | 0.00 | 60.87       |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Correo Electrónico: vane\_teran.ms@hotmail.com  
Teléfono: 0983358096  
Dirección: QUITO

| Forma de pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 70.00 | 0     | días   |

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%           | 60.87 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.87 |
| DESCUENTO              | 0.00  |
| 15%                    | 9.13  |
| SERVICIOS 10%          | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 70.00 |

Descargue su documento en: <https://facturacionelectronica.samasat.info/sivenin/login>

Usuario: 1722903083

Clave: 1722903083



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS

No. 18416

|                                 |                                            |
|---------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD |                                            |
| Institución                     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| RUC                             | 1760001200001                              |

|                                 |                                                         |                  |                          |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN |                                                         |                  |                          |
| Ciudad                          | QUITO                                                   |                  |                          |
| Fecha de Vigencia               | Desde 2024-06-26 Hora 05:00 Hasta 2024-06-28 Hora 23:55 |                  |                          |
| Motivo                          | MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES Y DONACIONES      |                  |                          |
| No. Ocupantes                   | 5                                                       |                  |                          |
| AUTORIZACIÓN                    |                                                         |                  |                          |
| Fecha                           | 2024-06-18                                              | No. Comunicación | MIES-CGAF-DA-2024-2223-M |
| Lugar Origen                    | D.M.Q.                                                  |                  |                          |
| Lugar Destino                   | ZONAL 1                                                 |                  |                          |
| Kilometraje Inicio              | 434255                                                  | Kilometraje Fin  | 434860 KM                |

|                              |                         |                  |                          |
|------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A   |                         |                  |                          |
| Nombres                      | RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO | Cargo            | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Número de Cédula / Pasaporte | 1707976096              | Tipo de Licencia | E                        |

|                                 |         |                  |          |
|---------------------------------|---------|------------------|----------|
| 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO |         |                  |          |
| Número de Placa                 | PEI1203 | Marca / Modelo   | 2010     |
| Color                           | CREAMA  | Número Matrícula | A4363776 |

|                          |                               |       |                          |
|--------------------------|-------------------------------|-------|--------------------------|
| 5. DATOS DEL SOLICITANTE |                               |       |                          |
| Nombres                  | Ing. Nancy Rocío Monar Vargas | Cargo | DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO  
Fecha de Emisión 2024-06-25 12:03





MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
FECHA : 27/06/2024  
HORA : 10:18.4  
REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

| Cuenta Monetaria                                            | Nombre de la Cuenta                        | RUC                           | Tipo de Envío | Estado           | Monto  | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur   | T. Pago  | Deducción | Fecha de Respuesta del BCE |            |                    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|--------|-------------|------------|-----------|----------|-----------|----------------------------|------------|--------------------|
|                                                             |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           | Entregado                  | C. Estado  | Confirmado Anulado |
| TIDAD ORIGEN: 280-9999-0000                                 |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006                           |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL                    |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| Banco: 9999 BANCO VIRTUAL                                   |                                            |                               |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| 1760001200001                                               | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001                 | SPI           | ENTREGADO        | 160.00 | 174011      |            | 113646446 | CONTABLE | 0         | 1                          | 26/06/2024 |                    |
| Total Banco                                                 |                                            | 9999                          | 160.00        | Cantidad CURS: 1 |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| Total Cuenta Monetaria                                      |                                            | 1110006                       | 160.00        | Cantidad CURS: 1 |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
| Cantidad de Transacciones: 1                                |                                            | Total Entidad : 280-9999-0000 |               | Total de CURS: 1 |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |
|                                                             |                                            | 160.00                        |               |                  |        |             |            |           |          |           |                            |            |                    |



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

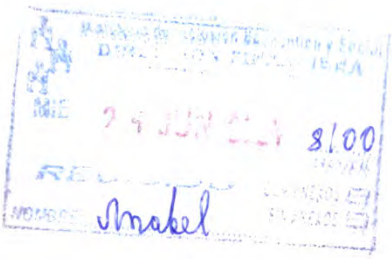
|                                        |                      |                                            |           |                        |      |                    |
|----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|-----------|------------------------|------|--------------------|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                             | 113646446 | FECHA DE ELABORACIÓN   |      |                    |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                    | 113646446 | 21                     | 06   | 2024               |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                               | 113646446 |                        |      |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |           | No.                    |      | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO             |           | 2809999000000437001813 |      |                    |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACION                        | 21        | 06                     | 2024 |                    |
| Beneficiario:                          | 1760001200001        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |           |                        |      |                    |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No                    | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS                                         | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 1                     | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 1722903083 | 437   | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
| 2                     | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1722903083 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> |        |       |       |             |            |       |                                                                | 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 437 No. de Entrada: 1813



APROBADO

|                |             |                    |                  |                      |  |                      |  |
|----------------|-------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| DATOS REGISTRO |             | DATOS APROBACIÓN   |                  | DATOS SOLICITUD PAGO |  | DATOS AUTORIDAD APR. |  |
| USUARIO:       | EACHICAIZAR | FIRMA ELECTRONICA: | 7LG8OZK8GMLBK US | FIRMA ELECTRONICA:   |  | USUARIO:             |  |
| FECHA:         | 21/06/2024  | USUARIO:           | EACHICAIZAR      | USUARIO:             |  | FECHA:               |  |
|                |             | FECHA:             | 21/06/2024       | FECHA:               |  |                      |  |

FIRMA

FIRMA



# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024  
No. Fondo Global: 437  
No. Formulario Interno: 1814  
Unidad Gastadora: 010 - COORDINACION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
RUC/CI Responsable: 1722903083  
Nombre Responsable: TERAN AUZ ARLETH VANESSA  
Monto Fondo Global: 160.00  
Monto Fondo Interno: 160.00  
Estado: APROBADO

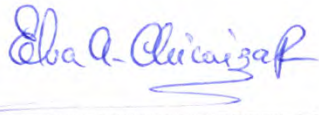
| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: VANESSA TERAN: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A LA CIUDAD DE TULCAN- CARCHI DEL 26 AL 28 DE JUNIO 2024, SEGÚN MEMORANDO MIES-CGAF-DA-2024-224-M, CONTROL PREVIO DT-ECH

No. de Solicitud: FONDO 437  
No. de Doc. Aprobación: FONDO 437  
No. de CUR Contable: 113646446  
Fecha Solicitud: 21/06/2024  
Fecha Aprobación: 21/06/2024

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1722903083         | 113646446        | NO     | 160.00         |

|                                                                                                          |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anabel  
DIRECCION FINANCIERA

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
Ejercicio: 2024 PLANTA CENTRAL  
No. Fondo Global: 437  
No. Entrada: 1813  
Monto Solicitado: 160,00  
Estado: APROBADO

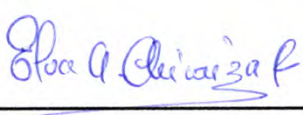
| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| NO                |               |

Clase de Fondo: FAF \_ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: VANESSA TERAN: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS A LA CIUDAD DE TULCAN- CARCHI DEL 26 AL 28 DE JUNIO 2024, SEGÚN MEMORANDO MIES-CGAF-DA-2024-224-M, CONTROL PREVIO DT-ECH

No. de Solicitud: FONDO 437  
No. de Doc. de Aprobación: FONDO 437  
No. de Cur Contable: 113646446  
Fecha Solicitud: 21/06/2024  
Fecha de Aprobación: 21/06/2024

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto  |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1760001200001 | SI          | NO     | NO              | 160,00 |

|                                                                                                          |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





DIRECCIÓN FINANCIERA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

Tondo 437

1. DATOS GENERALES

|                   |                          |                    |                    |
|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| No. CÉDULA:       | 1722903083               | CARGO:             | SERVIDOR PÚBLICO 1 |
| SERVIDOR:         | TERÁN AUZ ARLETH VANESSA | NIVEL:             |                    |
| LUGAR COMISIÓN:   | TULCÁN - CARCHI          |                    |                    |
| FECHA DE SALIDA:  | 28/06/2024               | HORA:              | 08H00              |
| FECHA DE RETORNO: | 28/06/2024               | HORA:              | 13H00              |
|                   |                          | C. PRESUPUESTARIA: | 572                |
|                   |                          | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE          |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80.00       | 2        | 160.00        |
| TOTAL    |             |          | 160.00        |

3. OBSERVACIONES

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
|---|--|

4. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustente la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales y delegación; se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en la aplicación a la Normativa de Control Interno

Quito, 20 de junio de 2024

Elaborado por:

Dayana Toapanta  
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

Contabilidad

Pagado por:

TESORERÍA





EL NUEVO  
ECUADOR

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

Recibido  
20/06/2024  
15:36

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2224-M

FECHA DE SOLICITUD: 20 de junio de 2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Terán Auz Arleth Vanessa

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Tulcán - Carchi

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

Dirección Financiera

FECHA SALIDA

26-06-2024

HORA SALIDA

08H00

FECHA LLEGADA

28-06-2024

HORA LLEGADA

13H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jahir Rivera, Jaime Trujillo, José Reyes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado a las oficinas de la Dirección Distrital de Tulcán – SENAE, para el proceso de entrega recepción de la donación realizada por la SENAE, Resolución nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE

TRANSPORTE

TIPO DE  
TRANSPORTE  
(Aéreo, terrestre,  
marítimo, otros)

NOMBRE DE  
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA

HORA

FECHA

HORA

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

QUITO - TULCÁN

26-06-2024

08H00

26-06-2024

13H00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

TULCÁN - QUITO

28-06-2024

08H00

28-06-2024

13H00

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: PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 06110407019

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lcda. Arleth Vanessa Terán Auz  
SP1

Econ. Orlando de la Torre  
Director Financiero

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO

Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal  
Coordinador General Administrativo Financiero

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

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.



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-06-20 10:08:59 (GMT-5)

Generado por: Adelina Isabel Fernandez Ortiz

| Información del Documento |                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-CGAF-DA-2024-2224-M                                                                                                                                                               | Doc. Referencia:    | MIES-MIES-2024-1613-EXT                                                                                                         |
| De:                       | Sra. Ing. Nancy Rocío Monar Vargas, Directora Administrativa, Ministerio de Inclusión Económica y Social                                                                               | Para:               | Sr. Mgs. Eddy Franko Jácome Carvajal, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Autorización - Para la Delegación que realizará la ejecución del proceso de entrega recepción de la donación Resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE- SENAE- Dirección Distrital Tulcán | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2024-06-19 (GMT-5)                                                                                                                                                                     | Fecha Registro:     | 2024-06-19 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                             |                                    |                             |                                 |                                       |          |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                 | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                  | No. Días | Comentario                                                                                                                                      |
| Dirección Administrativa                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)    | 2024-06-20 09:16:06 (GMT-5) | Reasignar                       | Adelina Isabel Fernandez Ortiz (MIES) | 1        | Estimada Adelina: Favor proceder conforme sumilla del CGAF: "Autorizado, favor continuar con el proceso en apego a la normativa legal vigente." |
| Dirección Administrativa                       | Edylson Jahir Rivera Erazo (MIES)  | 2024-06-20 09:11:14 (GMT-5) | Informar                        | ArlETH Vanessa Terán Auz (MIES)       | 1        | remito para conocimiento                                                                                                                        |
| Dirección Administrativa                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)    | 2024-06-20 09:08:49 (GMT-5) | Informar                        | Edylson Jahir Rivera Erazo (MIES)     | 1        | Remito para conocimiento.                                                                                                                       |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES) | 2024-06-19 16:08:13 (GMT-5) | Reasignar                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)       | 0        | Autorizado, favor continuar con el proceso en apego a la normativa legal vigente.                                                               |
| Dirección Administrativa                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)    | 2024-06-19 08:35:44 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                       | 0        |                                                                                                                                                 |
| Dirección Administrativa                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)    | 2024-06-19 08:35:44 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                       | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                                              |
| Dirección Administrativa                       | Nancy Rocío Monar Vargas (MIES)    | 2024-06-19 08:35:27 (GMT-5) | Registro                        | Eddy Franko Jácome Carvajal (MIES)    | 0        |                                                                                                                                                 |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2224-M

Quito, D.M., 19 de junio de 2024

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

**ASUNTO:** Autorización - Para la Delegación que realizará la ejecución del proceso de entrega recepción de la donación Resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE- SENAE- Dirección Distrital Tulcán

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, con la finalidad de proceder con la entrega recepción de los bienes donados por parte de SENAE, Dirección Distrital Tulcán mediante Resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE de 14 de junio de 2024, siendo esta un proceso de Donación por Adjudicación Directa.

Me permito indicar que para la inspección y entrega recepción de los bienes a ser donados, la comisión viajará a la ciudad de Tulcán el día 26 de Junio de 2024, el 27 de Junio de 2024, realizarán el proceso de entrega recepción de la donación concluyendo con la suscripción de actas entre las partes, el día 28 de junio 2024 retornan de viaje.

El proceso de entrega recepción de la Resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE de los bienes detallados a continuación se llevará a cabo en las bodegas de SENAE Dirección Distrital Tulcán.:

**Detalle de bienes donados:**

| Ítems | Dirección Distrital | Número de Documento / Acta de Apreensión / Número de Carga | Clase de Mercancías    | Descripción de la Mercancía   | Recepción Donación | Cant. | Valor de la mercancía | Tipo de Unidad | Estado de la Mercancía |
|-------|---------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|--------------------|-------|-----------------------|----------------|------------------------|
| 1     | TULCÁN              | CVAT-OPE-AA-2019-0114                                      | INSTRUMENTOS MUSICALES | AMPLIFICADOR PROFESIONAL      | MIES               | 1     | 449,60                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 2     | TULCÁN              | CVAT-OPE-AA-2019-0114                                      | INSTRUMENTOS MUSICALES | AMPLIFICADOR PROFESIONAL      | MIES               | 1     | 449,60                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 3     | TULCÁN              | CCA 2023-0139-PA                                           | INSTRUMENTOS MUSICALES | GUITARRAS ACÚSTICAS CLÁSICAS  | MIES               | 12    | 998,88                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 4     | TULCÁN              | CCA-2023-0276                                              | INSTRUMENTOS MUSICALES | GUITARRAS DE JUGUETE          | MIES               | 7     | 115,78                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 5     | TULCÁN              | CCA-2023-0276                                              | INSTRUMENTOS MUSICALES | REQUINTOS                     | MIES               | 4     | 275,56                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 6     | TULCÁN              | CCA-2023-0276                                              | INSTRUMENTOS MUSICALES | GUITARRAS                     | MIES               | 6     | 680,40                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 7     | TULCÁN              | PO-2023-0293                                               | INSTRUMENTOS MUSICALES | GUITARRAS                     | MIES               | 11    | 435,16                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 8     | TULCÁN              | CVAT-OPE-AA-2019-0652                                      | INSTRUMENTOS MUSICALES | INSTRUMENTOS MUSICALES - LIRA | MIES               | 10    | 790,50                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 9     | TULCÁN              | CVAT-OPE-AA-2018-0942                                      | INSTRUMENTOS MUSICALES | INSTRUMENTOS MUSICALES-LIRA   | MIES               | 5     | 214,50                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 10    | TULCÁN              | CVAT-OPE-AA-2018-0631                                      | INSTRUMENTOS MUSICALES | LIRA MUSICAL                  | MIES               | 6     | 315,00                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 11    | TULCÁN              | DZI-2021-0120                                              | INSTRUMENTOS MUSICALES | INSTRUMENTO MUSICAL ACORDEÓN  | MIES               | 1     | 979,97                | UNIDAD         | BUENO                  |
| 12    | TULCÁN              | DZI-2021-0539                                              | INSTRUMENTOS MUSICALES | PIANO                         | MIES               | 1     | 221,00                | UNIDAD         | REGULAR                |
| TOTAL |                     |                                                            |                        |                               |                    |       | 5925,95               |                |                        |

En aplicación al Art. Nro. 5 del Acuerdo Ministerial Nro. 039 del 04 de mayo de 2017 para el ingreso, aceptación y entrega de donaciones, adjudicaciones gratuitas y otras clases de ayudas a título gratuito al Ministerio de Inclusión Económica y Social; se conforma la Comisión para realizar la inspección y entrega recepción de los bienes donados con los siguientes funcionarios:





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2224-M

Quito, D.M., 19 de junio de 2024

- Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión: Ing. Edylson Jahir Rivera Erazo- Delegado: con C.I.1723825681
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces, Sr. Jaime Vinicio Tujillo Córdova - Delegado: con C.I.1709167223
- El /la Contador/a General o su delegado/a, Lcda. Arleth Vanessa Terán Auz, - Delegada: con C.I.1722903083

**Personal De Apoyo:**

Sr. José Francisco Reyes Ávila: con C.I.1710158757

En virtud de lo expuesto me permito solicitar a Usted de la manera más comedida, se sirva autorizar a la comisión, así como al personal de apoyo, que trabajarán y gestionarán el proceso de entrega recepción de la donación realizada por el SENAE, Resolución Nro. SENAE-DDT-2024-0164-RE- SENAE- Dirección Distrital Tulcán.

Segura de contar con su aprobación me suscribo.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

Ing. Nancy Rocío Monar Vargas  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

**Referencias:**

- MIES-MIES-2024-1613-EXT

**Anexos:**

- 3.\_senae-ddt-2024-0413-of\_aceptación\_y\_o\_rechazo.pdf
- informe\_de\_avalúo0088012001717102197.pdf
- 2.2\_hoja\_de\_ruta\_senae-ddt-2024-0511-m\_autorizado.pdf
- senae-ddt-2024-0413-of.pdf
- 2.\_senae-ddt-2024-0511-m\_disponibilidad\_de\_mercancía\_y\_solicitud\_de\_autorización.pdf
- 1.\_senae-ddt-2024-0115-e\_solicitud\_de\_adjudicación.pdf
- 4.\_senae-ddt-2024-0135-e\_aceptación\_adjudicación.pdf
- senae-ddt-2024-0164-re.pdf

**Copia:**

Sr. Orlando Vinicio de la Torre Romero  
**Director Financiero**

Srta. Ing. Ana Carolina Collaguazo Beltrán  
**Promotor Social**

Sr. Arleth Vanessa Terán Auz  
**Servidor Público de Apoyo 3**

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Jaime Vinicio Trujillo Córdova  
**Conserje**

Sr. José Francisco Reyes Ávila  
**Conserje**

Srta. Ing. Adelina Isabel Fernandez Ortíz



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2224-M

Quito, D.M., 19 de junio de 2024

**Analista de Compras Públicas 2**

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

Srta. Arely Dayanara Lituma Ríos  
**Analista de Servicios Generales y Transporte**

Sr. Ing. Edylson Jahir Rivera Erazo  
**Asistente de Guardalmacen**

Sra. Jeanneth Magaly Minda Anangono  
**Auxiliar de Servicios**

Ing. Gina Patricia Vera Preciado  
**Servidor Público 3**

Sr. Diego Armando Reinoso Reinoso  
**Conserje**

af



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY ROCIO MONAR  
VARGAS**



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 572               | 10                   | 06 | 24 |
| 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 | \$40,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$40,000.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON: CUARENTA MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. NANCY ROCÍO MONAR VARGAS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-2024-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-043. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                            |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARTHA VERONICA<br>RODAS VALLADARES<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>ORLANDO VINICIO DE<br>LA TORRE ROMERO<br>Director Financiero |