



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

<b>Ejercicio:</b> 2017	<b>Entidad:</b> 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
<b>No. CUR:</b> 4954	<b>Tipo Registro:</b> DEV	PLANTA CENTRAL
<b>Monto:</b>	71,68	
<b>IVA:</b>	0,00	
<b>Sub Total:</b>	71,68	
<b>Retenciones IVA:</b>	0,00	
<b>Deducción Presupuestaria:</b>	0,00	
<b>Total Líquido Pagar:</b>	71,68	



**Estado:** APROBADO **Descripción:**  
**Cuenta Monetaria No.:** 0420741529

CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: VIAJE A IBARRA, CONducir EL VEHICULO DE PLACAS REA-609, MOVILIZANDO AL SEÑOR GERMANICO RIBADENEIRA, DEL 12 AL 13-09-2017. XE-BN.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	29/09/2017	71,68	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>71,68</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

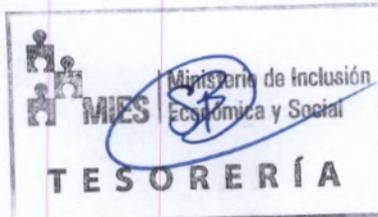
**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** 71,68



*11/10 del*

*10/10*

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	022 09 2017	4954	4943	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2520	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

**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	71.68
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.68</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.68</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.68</b>

**SON:** SETENTA Y UN DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: VIAJE A IBARRA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS REA-609, MOVILIZANDO AL SEÑOR GERMANICO RIBADENEIRA, DEL 12 AL 13-09-2017. XE-BN.

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

  
MARIA TABANGO

**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		022	09	2017	
				4954	4943	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2520	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		022	09	2017	4943
						4943
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2520	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

## 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	71.68
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.68</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.68</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.68</b>

SON: SETENTA Y UN DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A IBARRA, CONDUCIR EL VEHICULO DE PLACAS REA-609, MOVILIZANDO AL SEÑOR GERMANICO RIBADENEIRA, DEL 12 AL 13-09-2017

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/09/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 8-188-383

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706450796	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	Fecha: 12/09/2017 Hora: 06H20	Retorno:	Fecha: 13/09/2017 Hora: 17H00 Ciudad: IBARRA

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	15,68
		ALIMENTACION	32,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total	47,68

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00	
Valor a Justificar 70%	56,00	47,68	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		71,68	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		71,68	
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 9832 YA QUE NO HAY VALORES DE CALCULO.
2	
3	
4	
5	

**6. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por:

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 22 de septiembre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:   
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
TESORERÍA:   
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

*[Firma]*  
22 SEP 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 77 -X.C -DNA-MIES-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/09/2017	
VIÁTICOS	x	MÓVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/09/2017	06H20	13/09/2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SR. XAVIER CRUZ, SR. GERMANICO RIBADENEIRA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRASLADO AL FUNCIONARIO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DE IMBABURA PARA REALIZAR ASISTENCIA TECNICA PARA FORTALECER LA ATENCION A LOS USUARIOS, SUS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD DE LOS SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y VALIDACION DE NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	REA - 609	QUITO - IBARRA	12/09/2017	06H20	12/09/2017	08H50
TERRESTRE	REA 609	IBARRA - QUITO	13/09/2017	14H30	13/09/2017	17H00

**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 INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0420741529
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. XAVIER CRUZ  
CONDUCTOR

DRA. DORIS SANGUÑA  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA ( E )

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

MGS. JULIO GOYES  
COORDINADOR -GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Fecha: 21 SEP 2017 Hora: 10h 30

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN DE TRANSPORTE  
FECHA: 18 SEP 2017 10:41 HORA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: [Firma]

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN DE TRANSPORTE  
FECHA: 15 SEP 2017 12:59 HORA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: [Firma]

Fecha: 10 OCT 2017 Hora: 15:12

(HPL)



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 7923**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-09-12 Hora 05:00 Hasta 2017-09-13 Hora 21:00

**Motivo** Transportar al señor Germánico Rivadeneira, Técnico de la Gerencia del Proyecto Emblemáticos, Discapacidades; con la finalidad de que realice asistencia técnica.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-09-11

**No. Comunicación** MIES-SD-GPD-2017-0207-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** IBARRA

**Kilometraje Inicio** 296.094

**Kilometraje Fin** 296.417

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** REA0609

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 997866

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Diego Fernando Coka Flores

**Cargo** GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-09-11 15:57





**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

*Autorizado  
Quij*

**Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0207-M**

**Quito, D.M., 06 de septiembre de 2017**

**PARA:** Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal  
Directora Administrativa, Encargada

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo para Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Con el fin de realizar Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad y Validación de Normas técnicas de Discapacidades, para dar cumplimiento a los requerimientos establecidos en la modalidad a nivel nacional.

Por lo indicado se solicita transporte hacia el Distrito Ibarra para cumplir con la visita técnica indicada con el siguiente detalle:

TÉCNICO A TRASLADAR	CELULAR DE CONTACTO	RUTA	FECHA
Germánico Rivadeneira	0984487144	Quito-Ibarra-Quito	12 - 13/septiembre/2017

Por la favorable atención al presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

*[Handwritten Signature]*  
Mgs. Diego Fernando Coka Flores  
**GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES**

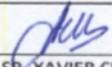
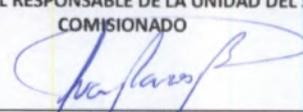
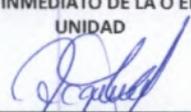
Copía:

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

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

Sr. Lcdo. José Napoleón Pasquel Pasquel  
**Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad**

ar

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro.277 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 77 -X.C.D.N.A.-MIES-2017		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/09/2017					
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. XAVIER CRUZ, SR. GERMANICO RIBADENEIRA							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
ACTIVIDADES							
12/09/2017: Inicio mis actividades a las 06h20 con destino a recoger al funcionario para ir a la ciudad de Ibarra, llegando a la misma a las 08h50 para continuar con lo planificado, saliendo del Distrito a las 17h20, terminando mis funciones a las 17h50 en el hotel donde pernoctamos.							
13/09/2017: Inicio mis actividades a las 07h30, llegando al Distrito a las 08h15, saliendo a recorrido a las 08h20 para continuar con lo planificado, saliendo a la ciudad de Quito a las 14h30 y llegando a la misma a las 17h00 a mi domicilio dejando al funcionario en su domicilio sin ninguna novedad.							
TRASLADO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS DE IMBABURA PARA REALIZAR ASISTENCIA TECNICA PARA FORTALECER LA ATENCION A LOS USUARIOS,SUS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD DE LOS SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y VALIDACION DE NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES.							
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)				
12/09/2017	000004171	ALIMENTACION	\$5,00				
12/09/2017	0005286	ALIMENTACION	\$ 18,00				
12/09/2017	0009832	ALIMENTACION	\$ 14,00				
13/09/2017	0021620	HOSPEDAJE	15,68				
		SUMA:	USD \$ 52,68				
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	12/09/2017	13/09/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
HORA hh:mm	06H20	17H00					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	REA 609	QUITO - IBARRA	12/09/2017	06H20	12/09/2017	08H50	
TERRESTRE	REA 609	IBARRA - QUITO	13/09/2017	14H30	13/09/2017	17H00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES:							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
				El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito			
SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR							
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
							
ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES				DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA €			

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN DE TRANSPORTE

FECHA: 18 SEP 2017 10:41 HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: 