

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 | 29                | 08      | 2024         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             | 5247              | 5228    |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2024- | 2154           |

|                    |            |                                      |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                      | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                      |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1706450796 | CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO |     |     |     |     |        |

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 | 70.92 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |

SON: SETENTA DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO.- POR COMISIÓN A MACAS Y GUARANDA. MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA. DEL 08 AL 09-07-2024. SEGUN MEMO MIES-CGAF-2024-915-M HOJA DE CONTROL AN-YP-GV-KL

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JOFWEIS8MUW5FJD | FIRMA ELECTRONICA:   | ZEFM63SG7EWJK5B |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 29/08/2024      | FECHA:               | 29/08/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JOFWEIS8MUW5FJD | FIRMA ELECTRONICA:   | ZEFM63SG7EWJK5B |
|          | USUARIO:           | GVACAV          | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 29/08/2024      | FECHA:               | 29/08/2024      |

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                     |                           |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte             | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración   | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 029 08 2024         | 5247                      | 5228         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                 | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | CGAF-DA-2024-2957-M | 2154                      |              |
| 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                        |                     |                           |              |

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 | 70.92 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |

SON: SETENTA DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO.- POR COMISIÓN A MACAS Y GUARANDA. MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA. DEL 08 AL 09-07-2024. SEGUN MEMO MIES-CGAF-2024-915-M HOJA DE CONTROL AN-YP-GV-KL



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>29/08/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |            |                                                             |                       |              |  |                     |    |                           |              |      |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|--|---------------------|----|---------------------------|--------------|------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  |                       |              |  | Reporte             |    | rptComprobanteGastos.rdlc |              |      |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |                       |              |  | Fecha Elaboración   |    | No. CUR                   | No. Original |      |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                       |              |  | 029                 | 08 | 2024                      | 5247         | 5228 |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                             | Clase Documento       |              |  | No.                 |    | No. Expediente            |              |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |              |  | CGAF-DA-2024-2957-M |    | 2154                      |              |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS |  | RPA                 |    | RTC                       | DEV          |      |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:     |              |  |                     |    |                           |              |      |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación      |              |  |                     |    | 0                         |              |      |
| Beneficiario:                          | 1706450796 | CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO                        |                       |              |  |                     |    |                           |              |      |
| DEDUCCIONES                            |            |                                                             |                       |              |  |                     |    |                           |              |      |

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>29/08/2024 |                         |                     |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                                      |                           |                     |                |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                              | rptComprobanteGastos.rdlc |                     |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                    |                           | No. CUR             | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 029                                  | 08                        | 2024                | 5228 5228      |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                             | Clase Documento                      |                           | No.                 | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                             | LIQUIDACION DE GASTOS                |                           | CGAF-DA-2024-2957-M | 2154           |
| 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 | 70.92 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 70.92 |

SON: SETENTA DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO.- POR COMISIÓN A MACAS Y GUARANDA. MOVILIZACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA. DEL 08 AL 09-07-2024.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>29/08/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

1. DATOS GENERALES

|                   |                                             |                    |                          |
|-------------------|---------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| No. CÉDULA:       | 1706450796                                  | CARGO:             | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| SERVIDOR:         | CRUZ LAMIÑO XAVIER ALBERTO                  | NIVEL:             |                          |
| LUGAR COMISIÓN:   | MACAS - MORONA SANTIAGO; GUARANDA - BOLIVAR | C. PRESUPUESTARIA: | 776                      |
| FECHA DE SALIDA:  | 08/07/2024                                  | HORA:              | 14H00                    |
| FECHA DE RETORNO: | 09/07/2024                                  | HORA:              | 22H00                    |
|                   |                                             | TIPO DE GASTO:     | CORRIENTE                |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

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

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO                | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|-------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | COMBUSTIBLE             | 530255              | 0,00        |
| 2   | LUBRICANTES             | 530803              | 0,00        |
| 3   | PEAJES                  | 570102              | 0,00        |
| 4   | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405              | 0,00        |
| 5   | REPUESTOS Y ACCESORIOS  | 530813              | 0,00        |
| 6   | PARQUEADERO             | 530502              | 0,00        |
| 7   | HOSPEDAJE               | 530303              | 0,00        |
| 8   | ALIMENTACIÓN            | 530303              | 0,00        |
|     | TOTAL REEMBOLSO         |                     | 0,00        |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO                                 | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | HOSPEDAJE                                | 530303              | 25,67       |
| 2   | ALIMENTACION                             | 530303              | 21,25       |
| 3   | MOVILIZACION                             | 530301              | 0,00        |
|     | TOTAL GASTOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION |                     | 46,92       |

5. LIQUIDACION

|                                     |         |       |       |
|-------------------------------------|---------|-------|-------|
| a) Total cálculo de viáticos        |         |       |       |
| Total de viáticos                   |         |       | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR No. |       |       |
| Valor a Justificar                  | 70%     | 56,00 | 46,92 |
| Valor sin Justificar                | 30%     | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario  |         |       | 70,92 |
| Saldo a favor de MIES               |         |       | 0,00  |
| b) Total por reembolso de gastos    |         |       |       |
|                                     |         |       | 0,00  |
| c) Total por liquidacion de compras |         |       |       |
|                                     |         |       | 0,00  |
| d) Total a favor del Funcionario    |         |       |       |
|                                     |         |       | 70,92 |

6. OBSERVACIONES

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

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la Comisión de servicios del funcionario Xavier Cruz, 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 previo de cada gestión de la Dirección Financiera en aplicación a las normas de control interno y la normativa legal vigente.

Quito, 28 de agosto de 2024

Elaborado por:  
Mgs. Mirella Moreano  
CONTROL PREVIO

Comprometido por:  
PRESUPUESTO

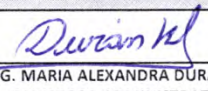
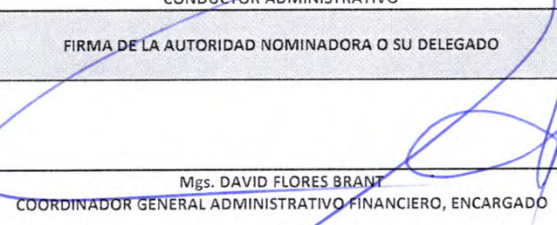
Contabilizado Por:  
CONTABILIDAD

Pagado por:  
TESORERÍA

Ing. Adriana Chicaiza  
Dirección Financiera

01/5228  
29-08-2024  
08:26



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------|
|  <b>EL NUEVO ECUADOR</b> <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0915-M-MIES-CGAF-DA-2024-2519-M-MIES-CGAF-2024-0931-M                                                                                                                                                                                                                   |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE SOLICITUD<br>05/07/2024 |              |              |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | x                          | MOVILIZACIONES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUBSISTENCIAS                    |              | ALIMENTACIÓN |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. XAVIER CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |              |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MACAS - ORELLANA - GUARANDA - BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                |                                  |              |              |
| FECHA SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | HORA SALIDA                |                | FECHA LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  | HORA LLEGADA |              |
| 08/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | 14H00                      |                | 09/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  | 22h00        |              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:<br>SR. XAVIER CRUZ, SR. DAVID FLORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>En atención a la disposición del <b>memorando MIES - CGAF- DA - 2024 - 0915 - M</b> , se le convoca al Sr. David Flores Brant, el día 9 de julio de 2024 a la fiscalía, para rendir versión libre y voluntaria, en torno a los hechos que se investigan.                                                                               |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       |                | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  | LLEGADA      |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HORA                             | FECHA        | HORA         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PEI-1801             | QUITO - MACAS              |                | 08/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 14H00                            | 08/07/2024   | 20H30        |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PEI-1801             | MACAS - GUARANDA           |                | 09/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10H30                            | 09/07/2024   | 14H45        |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PEI-1801             | GUARANDA - QUITO           |                | 09/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 17H40                            | 09/07/2024   | 22H00        |
| <b>AUTORIZACIÓN:</b> En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              |              |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                | No. DE CUENTA:<br>36318843                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |              |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |                | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                |                                                                                                                                                                                                                |                                  |              |              |
| SR. XAVIER CRUZ<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                | SRA. ING. MARIA ALEXANDRA DURAN KIFISACA<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                               |                                  |              |              |
| 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.                                                |                                  |              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                | <ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |                                  |              |              |
| Mgs. DAVID FLORES BRANT<br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO, ENCARGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |                | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.                                                                      |                                  |              |              |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA 16 AGO 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: No. tramite:

16-08-2024

16:03

12



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0915-M

Quito, D.M., 04 de julio de 2024

**PARA:** Sra. Ing. María Alexandra Durán Kifisaca  
Directora Administrativa

**ASUNTO:** Disposición de asignación de vehículo institucional.

De mi consideración:

Mediante Oficio No. FPMS-FEPG2-1222-2024-000106-O, de 25 de junio de 2024, suscrito por el Sr. Bermeo Polo León Benigno, Agente Fiscal de la Fiscalía de Personas y Garantías 2, se me convoca a rendir la *"VERSIÓN LIBRE VOLUNTARIA Y SIN JURAMENTO EN TORNO A LOS HECHOS QUE SE INVESTIGAN DE FLORES BRANT DAVID EDUARDO, PARA EL DÍA 09 DE JULIO DEL 2024, A LAS 09H00, PARA LO CUAL SE LO NOTIFICARA MEDIANTE LOS CORREOS ELECTRÓNICOS PEDRO.OLEAS@INCLUSION.GOB.EC Y ALEJANDRO.VASQUEZ@INCLUSION.GOB.EC"*; misma que tendrá lugar en la Fiscalía Nro. 2, el 09 de julio de 2024, a las 09H00.

Por lo expuesto; y, con el fin de dar atención oportuna a esta convocatoria, dispongo se coordine la asignación de un vehículo institucional y el pago de viáticos al señor conductor, que me permita desplazar hacia Macas del 8 al 9 de julio del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. David Eduardo Flores B.  
**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO, ENCARGADO**

Copia:  
Srta. María Gabriela Tamayo Ibarra  
Servidor Público de Apoyo 4







**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2519-M**

**Quito, D.M., 05 de julio de 2024**

**PARA:** Sr. Mgs. David Eduardo Flores B.  
**Coordinador General Administrativo Financiero, Encargado**

**ASUNTO:** Delegación: Sr. Xavier Cruz, a la Zonal 6, provincia de Morona Santiago. Del 08 al 09 de julio del 2024.

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0915-M de fecha 04 de julio del 2024, en el cual se solicita la movilización a la Zonal 6, provincia de Morona Santiago. Del 08 al 09 de julio del 2024.

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

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

Art..5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.-"...Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional (...)" Art. 11.- Distribución de los vehículos. El encargado o responsable de la unidad de transportes, debe asignar las unidades automotrices con criterio técnico y atendiendo las necesidades institucionales"

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

Conductor agendado: Sr. Xavier Cruz  
Teléfono de contacto: 0984044293  
Vehículo agendado: PEI-1801  
Tiempo: Del 08 al 09 de julio del 2024  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2024-2519-M

Quito, D.M., 05 de julio de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. María Alexandra Durán Kifisaca  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Referencias:

- MIES-CGAF-2024-0915-M

Copia:

Srta. María Gabriela Tamayo Ibarra  
**Servidor Público de Apoyo 4**

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

Srta. Mgs. Mariana Yamel Lara Santamaria  
**Directora de Administración de Talento humano**

Sr. Francisco Xavier Alberto Cruz Lamiño  
**Conductor**

Sr. Ing. Hernan Santiago Quintana Gordillo  
**Analista de Servicios Generales y Transporte**

ev



Firmado electrónicamente por  
MARIA ALEXANDRA  
DURAN KIFISACA





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0931-M

Quito, D.M., 09 de julio de 2024

**PARA:** Sra. Ing. María Alexandra Durán Kifisaca  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Alcance a disposición de asignación de vehículo institucional.

De mi consideración:

Con un cordial saludo me dirijo a usted en relación al Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0915-M, de 04 de julio de 2024, mediante el cual dispuse *"se coordine la asignación de un vehículo institucional y el pago de viáticos al señor conductor, que me permita desplazar hacia Macas del 8 al 9 de julio del año en curso"*.

Al respecto, y por necesidad institucional, realizo un alcance a la solicitud indicando que además se requiere el desplazamiento a la Coordinación Zonal 5, provincia de Bolívar, el 9 de julio de 2024.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. David Eduardo Flores B.

**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO, ENCARGADO**

Anexos:  
- mies-cgaf-2024-0915-m.pdf

Copia:  
Sr. Tlgo. Erick Alexander Vaca Guerrero  
**Auxiliar de Servicios**  
  
Srta. María Gabriela Tamayo Ibarra  
**Servidor Público de Apoyo 4**



Firmado electrónicamente por:  
**DAVID EDUARDO  
FLORES BRANDT**



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

No. 18472

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 2024-07-09 Hora 01:00 Hasta 2024-07-09 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-09

No. Comunicación MIES-CGAF-2024-0931-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino ZONALES 5 Y 6

Kilometraje Inicio 385.870

Kilometraje Fin 386.663

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 PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA Número Matrícula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. David Eduardo Flores B.

Cargo COORDINADOR GENERAL  
ADMINISTRATIVO FINANCIERO,  
ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-07-09 12:24







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

No. 18458

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-07-08 Hora 05:00 Hasta 2024-07-09 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-04

No. Comunicación MIES-CGAF-2024-0915-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino ZONAL 6

Kilometraje Inicio 385.870

Kilometraje Fin 386663

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 PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA Número Matrícula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. David Eduardo Flores B.

Cargo COORDINADOR GENERAL  
ADMINISTRATIVO FINANCIERO,  
ENCARGADO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-07-07 13:06





EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                              |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                | FECHA DE INFORME |
| Memorando Nro. MIES-CGAF-2024-0915-M-MIES-CGAF-DA-2024-2519-M – MIES – CGAF -2024 – 0931 - M | 15/07/2024 ✓     |

DATOS GENERALES

|                                                    |                                                          |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR            | PUESTO QUE OCUPA:                                        |
| SR. XAVIER CRUZ ✓                                  | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓                               |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: |
| MACAS – MORONA SANTIAGO – GUARANDA BOLIVAR ✓       | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ✓                               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: |                                                          |
| SR. XAVIER CRUZ, SR. ABG. DAVID FLORES. ✓          |                                                          |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

|                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES:                                                                                                                                                                                                                                          |
| 08/07/2024                                                                                                                                                                                                                                            |
| Inicio mis actividades a las 14H00, saliendo de la plataforma, para dirigirnos a la ciudad de Macas llegando a la misma a las 20h30 al hotel donde pernocte.                                                                                          |
| 09/07/2024                                                                                                                                                                                                                                            |
| Inicio mis actividades a las 08h00, para continuar con lo planificado, saliendo a las 10h30 a la ciudad de Guaranda y llegando a la misma a las 14h45, para después salir a las 17h40 a Quito y llegando a la misma a las 22h00, sin ninguna novedad. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| PRODUCTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Conduciendo el auto Chevrolet D- MAX de placas PEI 1801 a la ciudad de Macas y Guaranda, al respecto y por necesidad institucional, se realizó un alcance a la solicitud indicando que además se requiere el desplazamiento a la coordinación zonal 5, provincia de Bolívar, el 9 de julio de 2024. ✓ |

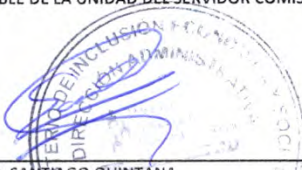
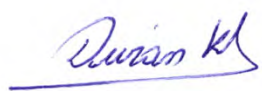
| FECHA        | No. COMP. VENTA     | CONCEPTO       | MONTO (CON IVA) |
|--------------|---------------------|----------------|-----------------|
| 08/07/2024 ✓ | 002-001-000001228 ✓ | ALIMENTACION ✓ | 12,00 ✓         |
| 09/07/2024 ✓ | 001-003-000010205 ✓ | ALIMENTACION ✓ | 9,25 ✓          |
| 09/07/2024 ✓ | 001-100-000000324 ✓ | HOSPEDAJE ✓    | 25,67 ✓         |
|              |                     | SUMA:          | USU \$.46,92 ✓  |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 08/07/2024 | 09/07/2024 | 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       | 14H00 ✓    | 22h00 ✓    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA       |         | LLEGADA      |         |
|----------------------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------|---------|--------------|---------|
|                                                    |                      |                    | FECHA        | HORA    | FECHA        | HORA    |
| TERRESTRE ✓                                        | PEI 1801 ✓           | QUITO - MACAS ✓    | 08/07/2024 ✓ | 14H00 ✓ | 08/07/2024 ✓ | 20H30 ✓ |
| TERRESTRE ✓                                        | PEI 1801 ✓           | MACAS - GUARANDA ✓ | 09/07/2024 ✓ | 10H30 ✓ | 09/07/2024 ✓ | 14H45 ✓ |
| TERRESTRE ✓                                        | PEI 1801 ✓           | GUARANDA- QUITO ✓  | 09/07/2024 ✓ | 17H40 ✓ | 09/07/2024 ✓ | 22H00 ✓ |



|                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                     |  | NOTA<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 |
|                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| SR. XAVIER CRUZ<br>CONDUCTOR PROFESIONAL                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                        |  | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br>ING. SANTIAGO QUINTANA<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES |  | <br>Sra. Ing. Maria Alexandra Duran Kifisa<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                           |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0105001655001

FACTURA

No. 002-001-000001228 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202401010500165500120020010000012282407081012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2024 22:01:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202401010500165500120020010000012282407081012

LOJANO CHACON WILMER EDUARDO

LUMA

Dirección Matriz: CAPITAN VILLANUEVA

Dirección Sucursal: CAPITAN VILLANUEVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER CRUZ

Identificación 1706450796 ✓

Fecha 08/07/2024 ✓

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 15             | 15            | 1.00     | OXTAIL RAGU SPAGUETTI |                   | 9.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 9.50         |
| 30             | 30            | 1.00     | AGUA                  |                   | 1.25            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.25         |
| 29             | 29            | 1.00     | GASEOSA               |                   | 1.25            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.25         |

Información Adicional

RIMPE: Contribuyente Régimen RIMPE

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

12.00

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| SUBTOTAL 0%               | 12.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00    |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 12.00 ✓ |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00    |
| ICE                       | 0.00    |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00    |
| IRBPNR                    | 0.00    |
| PROPINA                   | 0.00 ✓  |
| VALOR TOTAL               | 12.00 ✓ |

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





R.U.C.: 0201574639001

FACTURA

No: 001-003-000010205

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202401020157463900120010030000102050201574617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-07-09 15:25:22

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0907202401020157463900120010030000102050201574617

DAVILA SOTO ADRIAN ALEXIS

RAWA COCINA FUSION

DIRECCIÓN: GUARANDA / GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / GARCIA MO

DIR. SUCURSAL: GUARANDA / GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / GARCI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

RAZON SOCIAL: XAVIER CRUZ

RUC / CI: 1706450796

DIRECCION : QUITO

FECHA DE EMISION: 09/07/2024

GUIA DE REMISION:

| No. | CODIGO | DESCRIPCION                | CANTIDAD | PRECIO U. | DESC. | TOTAL |
|-----|--------|----------------------------|----------|-----------|-------|-------|
| 1   | 39     | Milanesa de pollo con pure | 1        | 8.00      | 0     | 8     |
| 2   | 66     | Personal                   | 1        | 1.25      | 0     | 1.25  |

INFORMACIÓN ADICIONAL

CORREO: fxacl.60@hotmail.com

TELÉFONO: 0984044293

| COD | FORMA DE PAGO                                | VALOR | PLAZO |
|-----|----------------------------------------------|-------|-------|
| 20  | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 9.25  |       |

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL IVA           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 9.25 |
| SUBTOTAL NO SUJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO  | 9.25 |
| DESCUENTO              | 0.00 |
| SERVICIO               | 0.00 |
| ICE                    | 0.00 |
| IVA0%                  | 0.00 |
| TOTAL                  | 9.25 |

NO TIENE LOGO

SIBRE SIBRE LUIS EUGENIO

MANZANA REAL

Dirección Calle: CAPITAN DE VILLANUEVA Numero: S/N  
Matriz: Interseccion: SOR MARIA TRANCATTI

Dirección Calle: CAPITAN DE VILLANUEVA Numero: S/N  
Sucursal: Interseccion: SOR MARIA TRANCATTI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0102320025001

FACTURA

No. 001-100-000000324

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202401010232002500120011000000003247066955214

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 09/07/2024 07:34:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202401010232002500120011000000003247066955214

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO

Identificación 1706450796

Fecha 09/07/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 009            |               | 1.00     | HOSPEDAJE   |                   | 22.32           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 22.32        |

Información Adicional

Telefono: 023401369  
Email: fxaci.60@hotmail.com

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 25.67 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 22.32 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 22.32 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 3.35  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 25.67 |

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





EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE CONDUCTOR: XAVIER CRUZ PLACA : PEI 1801

MEMORANDO SOLICITU MIES-CGAF-2024-0915-M MIES-  
CGAF-DA-2024-2519-M

TIPO DE VEHICULO: CHEVROLET

FUNCIONARIOS  
COMISIONADOS: MGS. DAVID FLORES, SR. XAVIER CRUZ

| ORD | FECHA     | SALIDA |        | ACTIVIDADES      | LLEGADA |        |
|-----|-----------|--------|--------|------------------|---------|--------|
|     |           | HORA   | KM.    |                  | HORA    | KM.    |
| 1   | 08-Jul-24 | 14H00  | 385870 | QUITO - MACAS    | 20H30   | 386195 |
| 2   | 09-Jul-24 | 10H30  | 386195 | MACAS - GUARANDA | 14H45   | 386428 |
| 3   | 09-Jul-24 | 17H40  | 386428 | GUARANDA - QUITO | 22H00   | 386663 |
| 11  |           |        |        |                  |         |        |
| 12  |           |        |        |                  |         |        |
| 13  |           |        |        |                  |         |        |
| 14  |           |        |        |                  |         |        |
| 15  |           |        |        |                  |         |        |
| 16  |           |        |        |                  |         |        |
| 17  |           |        |        |                  |         |        |
| 18  |           |        |        |                  |         |        |
| 19  |           |        |        |                  |         |        |
| 20  |           |        |        |                  |         |        |
| 21  |           |        |        |                  |         |        |
| 22  |           |        |        |                  |         |        |
| 23  |           |        |        |                  |         |        |
| 24  |           |        |        |                  |         |        |
| 25  |           |        |        |                  |         |        |
| 26  |           |        |        |                  |         |        |
| 27  |           |        |        |                  |         |        |
| 28  |           |        |        |                  |         |        |
| 29  |           |        |        |                  |         |        |

FIRMA COMISIONADO



CONDUCTOR

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

776

FECHA DE ELABORACIÓN

05

08

24

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     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$71,937.45 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$71,937.45 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |             |

SON:

SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: LCDO. PATRICIO OSWALDO BELTRAN A. - DIRECTOR ADMINISTRATIVO, ENCARGADO. ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 572. PARA REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2024-2957-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2024-062. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
05/08/2024

Firmado electrónicamente por:  
MARTHA VERONICA  
RODAS VALLADARES  
Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
ORLANDO VINICIO DE  
LA TORRE ROMERO  
Director Financiero