015

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5586 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	80,00
IVA:	0,00
Sub Total:	80,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	80,00

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: VIAJE A PUYO AMBATO , CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 832 A ORDENES DE LA FUNCIONARIA NATALIA ALCIVAR, DEL 18 AL 19-10-2017.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 00003625

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	31/10/2017	80,00	0,00
			Sub - Total	**80,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **80,00**

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

15/15/14

12

014

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		026	010	2017	5586	5568

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2848

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**80.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO: VIAJE A PUYO AMBATO , CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 832 A ORDENES DE LA FUNCIONARIA NATALIA ALCIVAR, DEL 18 AL 19-10-2017.MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	Funcionaria Responsable	Director Financiero

MARIA TARANGO

013

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		026	010	2017	5586	5568	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2848

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO						

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		026	010	2017	5568	5568	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2848

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1001506243	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**80.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO.- VIAJE A PUYO AMBATO , CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEQ 832 A ORDENES DE LA FUNCIONARIA NATALIA ALCIVAR, DEL 18 AL 19-10-2017.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

5568

011

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES

Certificación N°: **8-188-383** -482

Cédula No.	1001506243			*Cargo:*	CHOFER
Funcionario	DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO			*Nivel:*	NIVEL 3
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*
Salida:	18/10/2017	05h00	***Retorno:***	19/10/2017	18h45

Ciudad: Puyo-Ambato

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***80,00***

Residencia **0** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			MOVILIZACION	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	28,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**58,00**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				80,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***		0,00	0,00
Valor a Justificar		***70%***	56,00	56,00
Valor sin Justificar		***30%***	24,00	24,00

Valor que justifica el funcionario 80,00

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 **80,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECCIÓN FINANCIERA
25 OCT 2017

Elaborado por,

Miriam Jimenez

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 25 de octubre de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

010

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
241-R.D.-DNA-MIES-2017	13/10/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SR. RAMIRO DELGADO	CONDUCTOR MIES
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PUYO - AMBATO	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18/10/2017	5:00	19/10/2017	18:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. RAMIRO DELGADO – NATALIA ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832 A LAS CIUDADES DE PUYO Y AMBATO

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	PEQ-832	QUITO-PUYO	18/10/2017	5:00	18/10/2017	10:00
TERRESTRE	PEQ-832	PUYO-AMBATO	19/10/2017	12:00	19/10/2017	14:00
TERRESTRE	PEQ-832	AMBATO-QUITO	19/10/2017	16:00	19/10/2017	18:45

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA	AHORROS	440605003625

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR	DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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 FEDERICO GOYES BURGOS COORDINADOR –GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

Recibido MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
Fecha: 20 OCT. 2017 Hora: 16:49

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ZONAL 3 Secretaría
Fecha: 24 OCT 2017 Hora: 14h40
Firma: Dnabey No. Trámite: 5640

Ministerio de Inclusión Económica y Social

009

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
241-R.D.-D.N.A.-MIES-2017	20/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SR. RAMIRO DELGADO	CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**
PUYO - AMBATO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. RAMIRO DELGADO – NATALIA ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

18/10/2017 inicie mis labores a las 05h00, para dirigirme al sector de la Ofelia para retirar a la compañera Natalia Alcivar para dirigiéndonos al Puyo llegando a las 10h00, a la Dirección Distrital a continuar con lo planificado por los funcionarios, hasta las 19:00, y pernoctando en la misma por órdenes de la funcionaria culminando mis labores ,

19/10/2017 inicie mis labores a las 07:30, para dirigirnos a la Direccion Distrital a continuar con los planificado por los funcionarios, hasta las 12:00 para luego dirigirnos hacia Ambato llegando a las 14:00 a la Direccion Distrital hasta las 16:00 una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito luego de dejar a la funcionaria en su domicilio finalice mis actividades a las 18:45 en mi domicilio sin ninguna novedad.

PRODUCTO:

CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-832, PARA DIRIGIRNOS A LAS CIUDADES DEL PUYO Y AMBATO CON LA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES CUMPLIDO CON EL OBJETIVO PLANIFICADO POR LA COMPAÑERA.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/10/2017	001-001-0000840	ALIMENTACIÓN	8,00
18/10/2017	002-001-0002262	ALIMENTACIÓN	10,00
18/10/2017	002-001-00 0013334	ALIMENTACIÓN	10,00
18/10/2017	001-001-000 001933	HOSPEDAJE	30,00
		SUMA:	USD 58,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	18/10/2017	19/10/2017
HORA hh:mm	5:00	18:45

NOTA
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.

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	PEQ-832	QUITO-PUYO	18/10/2017	5:00	18/10/2017	10:00
TERRESTRE	PEQ-832	PUYO-AMBATO	19/10/2017	12:00	19/10/2017	14:00
TERRESTRE	PEQ-832	AMBATO-QUITO	19/10/2017	16:00	19/10/2017	18:45

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
SR. RAMIRO DELGADO CONDUCTOR	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
ING. PAOLA HEREDIA RESPONSABLE DE TRANSPORTES	DRA. DORIS SANGUÑA DIRECTORA ADMINISTRATIVA

ALIMENTACION

RESTAURANTE REY DAVID

TOAPANTA PLASENCIA JORGE GERMAN
Direc.: Nuevos Horizontes, Av. Alberto Zambrano y Gonzalez Suarez
PUYO - PASTAZA

R.U.C. 0503587826001
FACTURA 001-001-
Nº 0000840
Aut. SRI. N° 1121493816
Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 18 (DIA) 10 (MES) 2017 (AÑO) Guía de Remisión: _____

Cliente: Ramiro Delgado

Dirección: Quito

RUC./C.I.: 100150624-3 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentacion		7.14

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	—
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	7.14
IVA 12 %	0.86
VALOR TOTAL	8.00

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0000801 al 001000- F. Autorización 26-SEPTIEMBRE-2017- F. Caducidad 26-SEPTIEMBRE-2018

ALIMENTACION

CEVICHERIA DEL TIO

SANCHEZ COLOMA MARIA BELEN
Direc.: Ceslao Marin s/n y Av. Curaray
PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600478653001
FACTURA 002-001-
Nº 0002262
Aut. SRI. N° 1121175101
Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 18 (DIA) 10 (MES) 2017 (AÑO) Guía de Remisión: _____

Cliente: Ramiro Delgado

Dirección: Quito

RUC./C.I.: 100150624-3 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentacion		8.93

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUB TOTAL 12%	8.93
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10,00

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0002201 al 0002300- F. Autorización 31-JULIO-2017- F. Caducidad 31-OCTUBRE-2017

800

ALIMENTACION

PARRAGA SOLORZANO KINNBERLI LIDIA
R.U.C.0504308669001
PARADERO RESTAURANTE COVEÑA

FACTURA 002-001 -00
0013334
S.R.I: 1121418736

Matriz: Principal S/N
Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n
Celular.:096 749 4573 Latacunga - Ecuador

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
18	10	2017

Sr.(es): Ramiro Delgado
Direc.: Quito
RUC / C.I.: 100150624-3 Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
	Alimentación		8,93

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/ Débito	
Otros	

Jaime Eduardo Espinosa Llumitasig Imprenta "Global Print" RUC. 0502879083001 Aut. 7065 - 10 Lib. del 12401 al 13400 AUTORIZACIÓN: 12/Septiembre/2017 **CADUCA: 12/Septiembre/2018**

Sub Total 12 %	8,93
Sub Total 0 %	
Descuento	
Sub Total	
Iva 12 %	1,07
Valor Total	10,00

Firma Cliente

Firma Responsable

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

HOSPEDAJE

CHARIG MIÑARCAJA MARIA MARGARITA
San Luis Hotel
Dirección: La Libertad Luis Arias 66-16
Telf.: 032884064 - Cel.: 0983414224
Email: hotelsanluispuyo@hotmail.com
Puyo - Pastaza - Ecuador

RUC: 0602267874001
FACTURA
N°:001-001-000 001933
AUT. SRI. 1121383150

FECHA DE EMISION: Puyo / 18 / 10 / 2017
SR.(ES): Ramiro Delgado
DIRECCION: Quito
RUC./C.I. 100150624-3 GUIA DE REMISION:

CANT.	DETALLE	V.UNIT.	V.TOTAL
1	hospedaje		26.78

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	X
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA
RECIBÍ CONFORME

SUB-TOTAL	26.78
DESCUENTO	
IVA TARIFA 0 %	
IVA TARIFA 12 %	
IMPORTE DEL IVA	3.22
TOTAL USD	30,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

MERINO VILLALBA SONIA PATRICIA - IMPRENTA ALEMANA NORIEGA
RUC: 0602649360001 - AUTORIZACION SRI. 2164
DEL 001801 AL 002100 / FECHA IMPRESION: 06 / SEPTIEMBRE / 2017
VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 06 / SEPTIEMBRE / 2018

ORIGINAL:ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

007

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. 8031

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad AMBATO

Fecha de Vigencia **Desde** 2017-10-18 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-10-20 **Hora** 23:00

Motivo Transportar a Natalia Alciva, Técnica de la Dirección de Prestacion de Servicios para las personas con Discapacidad; a la ciudades del Puyo y Ambato.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-16 **No. Comunicación** MIES-SD-DPSPD-2017-362-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PUYO - AMBATO

Kilometraje Inicio 237607 **Kilometraje Fin** 238083

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0832 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color PLOMO **Número Matrícula** 2910542

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz **Cargo** DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-10-16 10:09

ADMINISTRATIVO
MIES CENTRO

005

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Autorizado

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0362-M

Quito, 13 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0335-M

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0335-M de 03 de octubre de 2017 en la cual se solicita vehículo para el traslado a las ciudades de Puyo y Macas me permito señalar que el itinerario se modifica desde el día 18,19 y 20 de octubre, con el siguiente detalle:

AGENDA PREVISTA

Distrito Puyo: 18 de Octubre	
HORA	ACTIVIDAD
05h30-09h30	Traslado Quito- Puyo
09H30 -13h00	Realización del encuentro Distrital Puyo
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-17h00	Evaluación de resultados encuentro
Distrito Puyo: 19 de Octubre	
08h00-13h00	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Milagro
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-16h00	Seguimiento a servicios distrito Puyo
16h00-17h00	Traslado Puyo Ambato
Distrito Ambato: 20 de Octubre	
08h00-13h00	Realización del encuentro Distrital Puyo
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-15h00	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Milagro
15h00-17h00	Retorno a Quito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Darío Delgado
PEA 832.
68242

004

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0362-M

Quito, 13 de octubre de 2017

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Copia:
Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Soc. Ruth Natalia Alcívar Ferrín
Servidor Público 5

ra

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0335-M

Quito, 03 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD VEHICULO

De mi consideración:

Reciba un atento saludo. Por medio del presente solicito a usted se proporcione un vehículo para cumplir con la Delegación de la funcionaria de esta Dirección Natalia Alcivar a la Ciudad de Puyo y Macas los días 18 y 19 de octubre de 2017. A través de esta delegación se implementarán los Encuentros Distritales de personas cuidadoras. El itinerario previsto es:

Distrito Puyo: 18 de Octubre	
HORA	ACTIVIDAD
05h30-09h30	Traslado Quito- Puyo
09H30 -13h00	Realización del encuentro Distrital Puyo
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-15h30	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Milagro
15h30-17h00	Traslado a Distrito Macas
Distrito Macas: 19 de Octubre	
08h00-13h00	Realización del encuentro distrital
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-17h00	Traslado Macas-Quito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

002

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-3689-M

Quito, D.M., 13 de octubre de 2017

PARA: Sra. Ing. Paola Fernanda Heredia Enriquez
Servidor Público 7

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE FUNCIONES SEGÚN PROCESOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL MIES - GESTIÓN INTERNA DE TRANSPORTE

De mi consideración:

Mediante Acuerdo Ministerial No.000080, de 09 de abril de 2015, suscrito por la Ing. Ana Beatriz Tola Bermeo, Ministra de Inclusión Económica y Social - MIES, a esa fecha, se expidió el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, el cual en el numeral 3.2.1.1 establece las atribuciones y responsabilidades del Director/a Administrativo/a, que entre otras incluye las siguientes:

"b. Proponer políticas, estrategias para el fortalecimiento de la rectoría, normas técnicas, estándares de calidad, modelos de gestión y/o procedimientos de atención para el desempeño de su ámbito de acción;
l. Cumplir y hacer cumplir las leyes y normativas en el ámbito de su competencia;
m. Dirigir acciones para garantizar la calidad de los productos y servicios de su ámbito de acción;
n. Controlar el cumplimiento de la planificación interna y gestión del equipo de trabajo;"

Mediante acción de personal Nº GMTRH-0001189 de 17 de agosto de 2017 el Dr. José Iván Espinel Molina, Ministro de Inclusión Económica y Social, encargó la Dirección Administrativa del Ministerio de Inclusión Económica y Social a la suscrita Dra. Doris Sanguña Sagal, posteriormente ratificada mediante acción de personal Nº GMTRH-0001308 de 29 de septiembre de 2017.

Mediante memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-3255-M de 11 de septiembre de 2017 esta Dirección designó a la Ing. Paola Fernanda Heredia Enríquez – Servidor Público 7, como responsable del proceso interno de servicios generales, designación que se da por terminada con fecha 13 de octubre de 2017, para lo cual deberá presentar el informe de la gestión realizada.

Por lo expuesto y en base al requerimiento operativo de los procesos internos que ejecuta la Dirección Administrativa del MIES, designo a usted Ing. Paola Fernanda Heredia Enríquez – Servidor Público 7, para que coordine el proceso de **Gestión Interna de Transporte**, a partir del lunes 16 de octubre de 2017, por lo cual en base al ordenamiento jurídico vigente aplicable a su ámbito de gestión, deberá; coordinar, ejecutar, vigilar y comunicar el cumplimiento de los siguientes productos y servicios:

1. Plan e instructivo de mantenimiento de vehículos preventivo y correctivo.
2. Plan metodológico de estrategias para el seguimiento y apoyo técnico de la ejecución de actividades relacionadas al ámbito de la gestión de transporte.
3. Propuestas de políticas e instrumentos técnicos en el ámbito de la gestión de transporte.
4. Plan de utilización de vehículos con los documentos de gestión y respaldo.
5. Instructivo interno para el uso de vehículos institucionales.
6. Documentos vigentes para la habilitación de conducción de vehículos.
7. Informes de control técnico de cumplimiento de la política pública, estándares de calidad y procedimientos, en el ámbito de la gestión de transporte.
8. Informe de servicios de transporte institucional en coordinación con la Dirección de Administración de Recursos Humanos.
9. Informe de consumo de combustibles y lubricantes, conforme a las necesidades de las unidades administrativas.
10. Informe de mantenimiento de vehículos preventivo y correctivo.
11. Informes y/o guías de rutas de los conductores.
12. Informe de siniestros de vehículos institucionales.
13. Reporte de control de pasajes aéreos nacionales e internacionales.

001

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2017-3689-M

Quito, D.M., 13 de octubre de 2017

14. Planes, programas y proyectos, con indicadores de gestión y resultados de la Dirección, en el ámbito de la gestión de transporte.
15. Propuestas de políticas, instrumentos técnicos, modelos de gestión, metodologías, estrategias, estándares y/o procedimientos para la ejecución, seguimiento y apoyo técnico en el ámbito de la gestión de transporte
16. Informes de evaluación de gestión y resultados de la aplicación de las políticas públicas, en el ámbito de la gestión de transporte.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

ev