

017



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5053 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 318,01  
IVA: 0,00  
Sub Total: 318,01  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 318,01



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3998916600

PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO: POR VIAJE A MACAS,  
MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS MEDIANTE SUMILLA AL MEMORANDO  
Nro. MIES -SPE-DSPE-2018-0327-M, DEL 17 AL 21-09-2018. CONTROL  
PREVIO XE-RZ-NG.

| 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        | 16/10/2018    | 318,01           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 318,01           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 318,01



17/10/2018

15/10/2018

## 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       |                                                             | 02 010 2018             | 5053                      | 5037         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 2741                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            |                         | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1711788321 | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO                            |                         |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 318.01 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |

SON: TRESCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO: POR VIAJE A MACAS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS MEDIANTE SUMILLA AL MEMORANDO Nro. MIES -SPE-DSPE-2018-0327-M, DEL 17 AL 21-09-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

| ESTADO     | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITADO |                                                                                     |                                                                                      |
| FECHA:     |  |  |
|            | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

015

**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       |                                                             | 02                      | 010                       | 2018           | 5053 5037 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |           |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2018-0572- |                           | 2741           |           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA RTO DEV    |           |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |           |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |           |
| Beneficiario:                          | 1711788321 | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO                            |                         |                           |                |           |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION |                         |                     |
|------------------|-------------------------|---------------------|
| 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                                                             | 02 010 2018           | 5037                      | 5037           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572-   | 2741           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711788321 PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO                      |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 318.01 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 318.01 |

SON: TRESCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO.- POR VIAJE A MACAS, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 17 AL 21-09-2018.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>02/10/2018 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: 53  
 Certificación N°: 522-521-91-87

## DATOS GENERALES

|             |                                  |         |                          |
|-------------|----------------------------------|---------|--------------------------|
| Cédula No.  | 1711788321                       | Cargo:  | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Funcionario | PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO | Nivel:  | NIVEL 3                  |
| Fecha       | 17/09/2018                       | Hora    | 05H00                    |
| Fecha       | 21/09/2018                       | Hora    | 20h00                    |
| Salida:     | 17/09/2018                       | Ciudad: | MACAS                    |

## 1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto            | Valor |   | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 4 | 320,00        |
| Viático ( 100%)     | 0,00  | 0 | 0,00          |
| 0                   |       |   | 320,00        |

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OCUPADO

## 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|-------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                   | PEAJE                                                | 0,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                   | REPUESTOS                                            | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADE                                            | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

## 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|-------------------|--------------|--------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 96,01  |
|       |                   | ALIMENTACION | 126,00 |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 222,01 |

## 4. LIQUIDACION

|                                     |     |        |                   |
|-------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |     |        |                   |
| Total de viáticos                   |     |        | 320,00            |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR |        | 0,00              |
| Valor a Justificar                  | 70% | 224,00 | 222,01            |
| Valor sin Justificar                | 30% | 96,00  | 96,00             |
| Viático 100% Emergencia             |     |        |                   |
| Valor que justifica el funcionario  |     |        | 318,01            |
| Saldo a favor de MIES               |     |        | 0,00 Descuento    |
| b) Total por reembolso de gastos    |     |        | 0,00              |
| c) Total por liquidacion de compras |     |        | 0,00              |
| d) Total a favor del Funcionario    |     |        | 318,01 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES           |     |        | 0,00              |

## 5. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |
| 8   |  |

## 6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

 Ximena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 1 de octubre de 2018

|                                                  |                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |                                     |
| CONTROL PREVIO:                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRESUPUESTO:                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD:                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TESORERÍA:                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DESCONCENTRADOS:                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Favor atender requerimientos conforme normativa. |                                     |
| DIRECTORA FINANCIERA/MIES                        |                                     |
| 1 OCT 2018                                       |                                     |

01 OCT 2018

cel 5037

754

012

| <div><div>Ministerio de Inclusion Económica y Social</div><div>Coordinación General Administrativa Financiera</div></div> <div>Fecha: 26 Sep 2010 12:00<br/>Firma: [Signature]<br/>No Trámite: 682 11h</div>                                                                                   |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                      | Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 307-R.P.-DNA-MIES-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | MOVILIZACIONES             |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. RAMIRO PULLAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTORES MIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MACAS-MORONA SANTIAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                            |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | HORA SALIDA (hh:mm)        |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 17/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | 05:00                      |                      | 21/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | 20:00                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SR. RAMIRO PULLAS - SRA. SILVIA MORENO                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-861 A LA CIUDAD DE MACAS A REALIZAR SEGUIMIENTO AL CENTRO DE PROTECCION ESPECIAL, A ORDENES DEL LA SRA. SILVIA MORENO.                                                                                                                                                                    |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LLEGADA              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-861              | QUITO- MACAS               | 17/09/2018           | 05:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 17/09/2018           | 13:00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-861              | MACAS                      | 18/09/2018           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 18/09/2018           | 20:30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-861              | MACAS                      | 19/09/2018           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 19/09/2018           | 21:30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-861              | MACAS                      | 20/09/2018           | 07:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20/09/2018           | 21:30                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEQ-861              | MACAS-QUITO                | 21/09/2018           | 11:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21/09/2018           | 20:00                |  |
| AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                      | No. DE CUENTA:<br>3998916600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |                      | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| [Signature]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                      | [Signature]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |  |
| SR. RAMIRO PULLAS<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |                      | COORD. MARIA DELÉN LANDÁZURI<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                      |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |                      | <b>NOTA:</b> 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.<br><br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br><br>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. |                      |                      |  |
| [Signature]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| DRA. LEONOR COBO<br>COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: 26 SET. 2010 Hora: 10:16



**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. 9359**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2018-09-17 Hora 05:00 Hasta 2018-09-21 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA SILVIA MORENO, A LA CIUDAD DE MACAS, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-09-12

**No. Comunicación** MIES-SPE-DSPE-2018-0327-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MACAS-MORONA SANTIAGO

**Kilometraje Inicio** 208854 5:00

**Kilometraje Fin** 210016 20:00

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PULLAS CORDOVA WASHINGTON RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1711788321 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0861 **Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** NEGRO **Número Matricula** A171687

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SRA. GLADYS LORENA CHAVEZ LADESMA **Cargo** DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-09-12 17:20



*[Handwritten signature]*  
24/09/2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
ASIGNADO A:  
Compras Públicas

Servicios Generales

Bienes

Supervisión

Transportes

Donaciones

Guardalmacén

Seguros

FAVOR REALIZAR TRÁMITE PERTINENTE  
CONFORME A LA NORMATIVA.

Director/a Administrativo/a

Fecha: 2018-09-13

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



010 Sr. Flores,  
por favor o número de  
Ing. Divergal coordinar  
movilización de conformi-  
dad a disponibilidad y  
normativa legal vigente.  
SILVIA

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0327-M

Quito, D.M., 12 de septiembre de 2018

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO - MACAS

Autorizado  
A

De mi consideración:

A fin de realizar el respectivo seguimiento al "Centro Protección Especial para Niñas, Niños y Adolescentes Acogimiento Institucional Morona" se solicita la asignación de un vehículo para la respectiva movilización de la Funcionaria Silvia Moreno, quien deberá trasladarse hacia la ciudad de Macas a partir del día lunes 17 al viernes 21 de septiembre.

Para el efecto, el horario de salida será a las 05:00, remito número de contacto para la respectiva coordinación 0960942018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sra. Gladys Lorena Chávez Ledesma

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. Lcda. Silvia Victoria Moreno Flores  
**Servidor Público 2**

kpms

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
FECHA: 13 SEP 2018 10:01  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Nombre: Basero

844  
13-09-2018  
10:01



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
307 -R.P.-D.N.A.-MIES-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/09/2018

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. RAMIRO PULLAS

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTORES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MORONA SANTIAGO - MACAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. RAMIRO PULLAS - SRA SILVIA MORENO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES:

17/09/2018 Inicie mis actividades a las 05:00 saliendo de mi domicilio ubicado en Chilligallo para luego retirar del sector de la tola baja a la Sra Silvia Moreno para continuar el viaje llegando a Macas a las 13:00 al Centro de Protección Especial para niñas y niños, para cumplir lo programado hasta las 20:00 finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

18/09/2018 Inicie mis actividades a las 07:30 para dirigirnos hacia al Centro de Protección Especial para niñas y niños de macas, llegando a las 09:00 para cumplir lo programado por la funcionaria hasta las 20:30, finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

19/09/2018 Inicie mis actividades a las 07:30 para dirigirnos hacia el Centro de Protección Especial para niñas y niños de macas, a las 09:00 para cumplir lo programado por el funcionaria hasta las 21:30, finalizando mis actividades y por disposición del funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

20/09/2018 Inicie mis actividades a las 07:00 para dirigirnos hacia al Centro de Protección Especial para niñas y niños de macas, llegando a las 08:30 para cumplir lo programado por la funcionaria hasta las 21:30, finalizando mis actividades y por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

21/09/2018 Inicie mis actividades a las 07:00 para dirigirnos a la hacia al Centro de Protección Especial para niñas y niños de macas, para cumplir lo programado hasta las 11:45, inmediatamente iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, luego de dejar al funcionaria en su respectivo domicilio finalice mis actividades a las 20:00 en mi domicilio sin ninguna novedad.

#### PRODUCTO

CUMPLIDA LA MOVILIZACIÓN EN EL VEHÍCULO DE PLACAS PEQ-861 A LA CIUDAD DE MACAS A REALIZAR SEGUIMIENTO AL CENTRO DE PROTECCION ESPECIAL, A ORDENES

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

| FECHA             | No. COMP. VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|-------------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 17/09/2018        | 379             | Alimentación | 10              |
| 17/09/2018        | 384             | Alimentación | 10              |
| 17/09/2018        | 758             | Alimentación | 10              |
| 18/09/2018        | 417             | Alimentación | 10              |
| 18/09/2018        | 413             | Alimentación | 12              |
| 18/09/2018        | 398             | Alimentación | 10              |
| 19/09/2018        | 436             | Alimentación | 12              |
| 19/09/2018        | 427             | Alimentación | 10              |
| 19/09/2018        | 443             | Alimentación | 10              |
| 20/09/2018        | 485             | Alimentación | 10              |
| 20/09/2018        | 477             | Alimentación | 12              |
| 20/09/2018        | 456             | Alimentación | 10              |
| 21/09/2018        | 2098            | Hospedaje    | 96.01           |
| TOTAL DE GASTOS : |                 |              | USD. 222.01     |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 17/09/2018 | 21/09/2018 | 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<br>hh:mm       | 05h00      | 20h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-861              | QUITO- MACAS | 17/09/2018           | 05:00         | 17/09/2018           | 13:00         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-861              | MACAS        | 18/09/2018           | 07:30         | 18/09/2018           | 20:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-861              | MACAS        | 19/09/2018           | 07:30         | 19/09/2018           | 21:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-861              | MACAS        | 20/09/2018           | 07:00         | 20/09/2018           | 21:30         |
| TERRESTRE                                                 | PEQ-861              | MACAS-QUITO  | 21/09/2018           | 11:45         | 21/09/2018           | 20:00         |

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

#### OBSERVACIONES

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                             | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| SR. RAMIRO PULLAS<br>CONDUCTOR                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ING. EDISON RIVERA<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES                                  | ECU. BELEN LANDAZURI<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**EL RINCON MANABITA**

R.U.C. 1306771526001

ZAMBRANO REYES CESAR AUGUSTO

FACTURA 001-002-

Dir.: Río Amazonas s/n y Tarqui

Nº 000000379

Cel.: 0986 368 940 • Macas

Aut. SRI. N° 1123360196

FECHA EMISIÓN: 17-09-2018

CLIENTE: Ramiro Pallas

DIRECCIÓN: Quito

RUC/J.C.I.: 1711788321

GUÍA DE REMISIÓN:

CANT. DESCRIPCIÓN V. UNITARIO V. TOTAL

1 Alimentación 8,93

**EL RINCON MANABITA**

R.U.C. 1306771526001

ZAMBRANO REYES CESAR AUGUSTO

FACTURA 001-002-

Dir.: Río Amazonas s/n y Tarqui

Nº 000000384

Cel.: 0986 368 940 • Macas

Aut. SRI. N° 1123360196

FECHA EMISIÓN: 17-09-2018

CLIENTE: Ramiro Pallas

DIRECCIÓN: Quito

RUC/J.C.I.: 1711788321

GUÍA DE REMISIÓN:

CANT. DESCRIPCIÓN V. UNITARIO V. TOTAL

1 Alimentación 8,93

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

RUC.: 1600493769001 - Desde el: 0000101 al 0000500 - Fecha Impresión:



**R.U.C. 1306771526001**

FACTURA 001-002-

1. *Introduction*

Nº 000000436

Aut. SRI. N° 1123360196

\_\_\_\_\_

---

**GUÍA DE REMISIÓN:**

[illegible]

|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| 1 | Stimulación | 10, 71 |
|---|-------------|--------|

SUB TOTAL 12% 10.71

|            |    |
|------------|----|
| SIIB TOTAL | 0% |
|------------|----|

|                           |   |                  |  |             |      |
|---------------------------|---|------------------|--|-------------|------|
| EFFECTIVO                 | x |                  |  |             |      |
| DINERO ELECTRONICO        |   |                  |  |             |      |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO |   |                  |  |             |      |
| OTROS                     |   |                  |  |             |      |
|                           |   | FIRMA AUTORIZADA |  | DESCUENTO   |      |
|                           |   |                  |  | SUB TOTAL   |      |
|                           |   |                  |  | IVA 12%     | 1,29 |
|                           |   | RECIBO CONFORME  |  | VALOR TOTAL | 1,29 |

s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026  
In: 27 / Agosto / 2018 - CADUCA: 27 / Agosto / 2019

604

**R.U.C. 1306771526001**

FACTURA 001-002-

200-100-1010

Nº 000000427

Aut. SRI. N° 1123360196

---

---

**GUÍA DE REMISIÓN:**

[illegible][illegible]

|  |           |      |      |
|--|-----------|------|------|
|  | SUB TOTAL | 120. | 8 cr |
|--|-----------|------|------|

|               |  |
|---------------|--|
| 0.13          |  |
| SUB TOTAL 12% |  |
| SUB TOTAL 0%  |  |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| EFFECTIVO                |     |
| CHEQUE ELECTRONICO       |     |
| ARJETA DE CREDITO/DEBITO |     |
| TOTAL                    | 107 |
| FIRMA AUTORIZADA         |     |
| IVA 12%                  |     |
| SUB TOTAL                |     |
| DESCUENTO                |     |
| SUB TOTAL IVA            |     |
| VALOR TOTAL              |     |

En y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026  
27 / Agosto / 2018 - CADUCA: 27 / Agosto / 2019





