



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 3684 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 80,00



CANCELADO

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 401010179141

VIZCAINO GUERRERO PABLO: PAGO VIATICOS A AZUAY CUENCA, POR TRASLADO DE KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACIÓN ZONAL 6 Y MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GINA CHACÓN DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR, DEL 26 AL 27 DE AGOSTO DE

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	16/10/2020	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



13/13 [Signature]

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	14 10 2020	3684	3625
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-	1822

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										80.00
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										80.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VIZCAINO GUERRERO PABLO: PAGO VIÁTICOS A AZUAY-CUENCA, POR TRASLADO DE KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACIÓN ZONAL 6 Y MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GINA CHACÓN DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR, DEL 26 AL 27 DE AGOSTO DE 2020.MIES-CGAF-DA-2020-0929-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.DM-VP-AL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	RCLVN6FR5S3LA8T	FIRMA ELECTRONICA:	RCLVN6FS543W45Z
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	14/10/2020	FECHA:	14/10/2020

FIRMA



0511

**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	014 010 2020		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				3684 3625
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1822

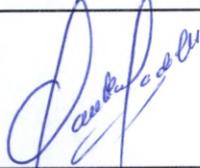
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VIZCAINO GUERRERO PABLO: PAGO VIÁTICOS A AZUAY-CUENCA, POR TRASLADO DE KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACIÓN ZONAL 6 Y MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GINA CHACÓN DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR, DEI26 AL 27 DE AGOSTO DE 2020.MIES-CGAF-DA-2020-0929-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.DM-VP-AL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

010

**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	014 010 2020		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				3684 3625
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-2110- 1822	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0400699534 VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/10/2020	_____ 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	07 010 2020	3625	3625	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	1822	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO			

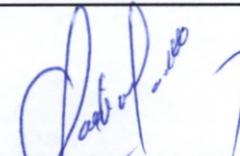
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										80.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VIZCAINO GUERRERO PABLO: PAGO POR VIÁTICOS A AZUAY-CUENCA, POR TRASLADO DE KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACIÓN ZONAL 6 Y MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GINA CHACÓN DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR, DEL 26 AL 27 DE AGOSTO DE 2020

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

3684

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
UNIDAD DE GESTIÓN INTERNA DE PRESUPUESTO  
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**1. DATOS GENERALES**

<b>No. CÉDULA:</b>	0400699534	<b>CARGO:</b>	CONDUCTOR PROFESIONAL
<b>SERVIDOR:</b>	VIZCAINO GUERRERO PABLO	<b>NIVEL:</b>	
<b>LUGAR COMISIÓN:</b>	QUITO-CUENCA, CUENCA-QUITO	<b>C. PRESUPUESTARIA:</b>	771-61
<b>FECHA DE SALIDA:</b>	26/08/2020	<b>HORA:</b>	7:30:00 AM
<b>FECHA DE RETORNO:</b>	27/08/2020	<b>HORA:</b>	11:55:00 PM
		<b>TIPO DE GASTO:</b>	CORRIENTE

**2. CÁLCULO DE VIATICOS**

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80.00	1	80.00
<b>TOTAL</b>			<b>80.00</b>

**3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0.00
2	PEAJES	570102	6.00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0.00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0.00
5	PARQUEADERO	530502	0.00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0.00
<b>TOTAL REEMBOLSO</b>			<b>6.00</b>

**4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS**

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	30.00
2	ALIMENTACION	530303	30.00
3	MOVILIZACION	530301	0.00
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>60.00</b>

**5. LIQUIDACION**

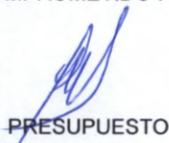
<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			80.00
(-) Anticipo entregado:	<i>CUR No.</i>	0.00	0.00
Valor a Justificar	70%	56.00	56.00
Valor sin Justificar	30%	24.00	24.00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>80.00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0.00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0.00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>6.00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>86.00</b>

**6. OBSERVACIONES**

1	
2	
3	

Quito, 07 de octubre 2020

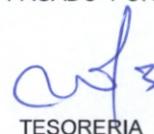
COMPROMETIDO POR


 PRESUPUESTO

DEVENGADO POR


 CONTABILIDAD

PAGADO POR


 TESORERIA

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
MIES-CGAF-DA-2020-0929-M				25/08/2020			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN				

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
VIZCAINO GUERRERO PABLO		CONDUCTOR PROFESIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
CUENCA/AZUAY		DIRECCION ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/08/2020	06H00	27/08/2020	17H00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

SR. PABLO VIZCAINO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

CONducir VEHICULO CAMIONETA PEI-2113, TRASLADAR KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACION ZONAL 6 A LA CIUDAD DE CUENCA, PROVINCIA DE AZUAY Y MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GINA CHACON DIRECTORA DE POBLACION ADULTO MAYOR QUE SE ENCONTRABA EN CUENCA Y RETORNAR A LA CIUDAD DE QUITO

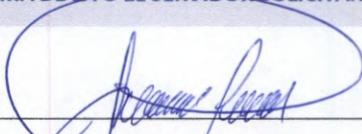
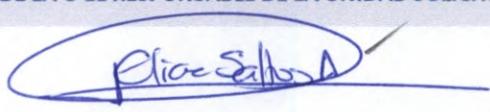
**TRANSPORTE**

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
INSTITUCIONAL	PEI-2113	QUITO - CUENCA	26/08/2020	06H00	26/08/2020	16H00
INSTITUCIONAL	PEI-2113	CUENCA - QUITO	27/08/2020	07H00	27/08/2020	17H00

AUTORIZACION: 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 ANDALUCIA	AHORROS	401010179141

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
PABLO VIZCAINO GUERRERO CONDUCTOR PROFESIONAL	MGS. ELAINA SALTOS DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
	
LCDA. VERONICA JARAMILLO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

*Pablo*  
09-09-2020



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-CAF-DA-2020-0929-M ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28/08/2020 ✓

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PABLO VIZCAINO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CUENCA/AZUAY ✓

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. PABLO VIZCAINO

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES	
	26-08-2020 ✓
07H30 - 08H00	Salida de mi domicilio hasta El Tablón
08H00 - 12H30	Carga de kits de emergencia sanitaria en el vehículo camioneta PEI-2113 ✓
12H30 - 20H00	Quito - Cuenca (almuerzo 14h30)
20H00 - 21H00	Merienda, culminando mis labores
	27-08-2020 ✓
07H00 - 08H00	Desayuno y traslado Coordinación Zonal
08H00 - 09H00	Descarga de kits de emergencia sanitaria
09H00 - 17H00	Movilizar a la directora de Población Adulto mayor cumpliendo agenda programada
17H00 - 23H55 ✓	Cuenca - Quito, llegando a mi domicilio y culminando mis labores

## PRODUCTOS:

SE DIO CUMPLIMIENTO CON LA CONDUCCION DEL VEHICULO CAMIONETA PEI-2113, TRASLADO KITS DE AYUDA HUMANITARIA HASTA LA COORDINACION ZONAL 6 A LA CIUDAD DE CUENCA, PROVINCIA DE AZUAY Y MOVILIZACION DE LA FUNCIONARIA GINA CHACON DIRECTORA DE POBLACION ADULTO MAYOR QUE SE ENCONTRABA EN CUENCA Y RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-08-2020 ✓	637 ✓	ALIMENTACION ✓	15.00 ✓
26-08-2020 ✓	212 ✓	ALIMENTACION ✓	15.00 ✓
26-08-2020 ✓	5873 ✓	HOSPEDAJE ✓	30.00 ✓
26-08-2020 ✓	002-040-003669886 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
26-08-2020 ✓	003-038-002630068 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
26-08-2020 ✓	004-026-001984487 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
27-08-2020 ✓	004-024-000921676 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
27-08-2020 ✓	003-033-002516075 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
27-08-2020 ✓	002-033-003483337 ✓	PEAJE ✓	1.00 ✓
		<b>SUMA:</b>	<b>USD 66.00 ✓</b>

## ITINERARIO

## SALIDA

## LLEGADA

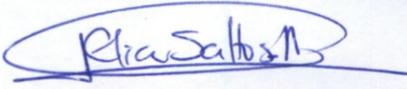
## NOTA

FECHA dd-mmm-aaa	26-08-2020	27-08-2020	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H30	23H55	

## 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
INSTITUCIONAL	PEI-2113 ✓	EL TABLON ✓	26/08/2020 ✓	07H30 ✓	26/08/2020 ✓	12H30 ✓
INSTITUCIONAL	PEI-2113 ✓	QUITO - CUENCA	26/08/2020 ✓	12H30 ✓	26/08/2020 ✓	20H00 ✓
INSTITUCIONAL	PEI-2113 ✓	CUENCA	27/08/2020 ✓	07H00 ✓	27/08/2020 ✓	17H00 ✓
INSTITUCIONAL	PEI-2113 ✓	CUENCA - QUITO	27/08/2020 ✓	17H00 ✓	27/08/2020 ✓	23H55 ✓

INSTITUCIONAL

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	NOTA
 <b>PABLO VIZCAINO</b> <b>CONDUCTOR PROFESIONAL</b>	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>ING. PABLO NARANJO</b> <b>RESPONSABLE DE TRANSPORTES</b>	<b>MGS. ELIANA SALTOS</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M****Quito, D.M., 17 de marzo de 2020**

**PARA:** Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Se solicita autorización para emisión de salvoconductos a Estado de Emergencia

De mi consideración:

En vista del "Estado de Emergencia" declarado por el Presidente de la República, Lcdo. Lenín Moreno, por la emergencia sanitaria que se vive en todo el territorio nacional; para la libre circulación de los vehículos del Estado, se debe contar con el SALVOCONDUCTO aprobado por el COE el 16 de marzo de 2020.

Por la razón antes expuesta, a fin de que el MIES pueda desplegar sus acciones institucionales a nivel nacional, solicito a usted de la manera más comedida, dé su autorización expresa, para que tanto los conductores administrativos y vehículos del MIES Planta Central, puedan obtener los salvoconductos para su libre circulación en todo el país por tiempo indefinido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Copia:

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos  
**Analista de Compras Públicas 1**

st



Firmado electrónicamente por:  
**ELIANA DEL  
CARMEN SALTOS**



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE CONDUCTOR: PABLO VIZCAINO PLACA : PEI-2113

MEMORANDO SOLICITUD: MIES-CGAF-DA-2020-0929-M TIPO DE VEHICULO: CHEVROLET

FUNCIONARIOS COMISIONADOS: SR. PABLO VIZCAINO

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	26/08/2020	07H30	298683	QUITO - CUENCA	20H00	299220
2	27/08/2020	07H00	299220	CUENCA - QUITO	23H55	299800
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						

Gina Chacon  
FIRMA COMISIONADO

*[Signature]*  
CONDUCTOR



**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. 12703**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-08-24 **Hora** 05:00 **Hasta** 2020-08-30 **Hora** 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400699534 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI2113 **Marca / Modelo** D-MAX

**Color** DORADA **Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-08-23 20:56

# EL BUS DEL SABOR COSTEÑO 2

Carrera Naranjo Daniela Alejandra

Dir.: Panamericana Salache

Tel.: 0992990431 Latacunga - Ecuador

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-

0000637

Tel.: 0995369176

C.I/RUC.: 0400699534

Cliente: PABLO VIZCAINO

Dirección: QUITO

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	ALIMENTACION		15.00

Forma de Pago: Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros

TOTAL 15.00

Fecha de Autorización: 28 / JULIO / 2020  
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 28 / JULIO / 2021

Remache Balarezo Vicente Eduardo  
RUC: 0502679228001  
IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
Numerado del 00501 AL 00700  
ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

# DOMEL CAFETERÍA

Hurtado Cajamarca María Guadalupe

Dirección: Las Herrerías 1-99 y Agustín Dávila

Cel.: 0987972460 \* Cuenca - Ecuador

001

AUT. S.R.I. 1126417596

R.U.C. 0104049051001

Documento Categorizado: SI

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Monto autorizado por transacción: Nota de Venta:

- Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

NOTA DE VENTA 001-001-00 N° 0000212

Fecha: 26-08-2020 R.U.C./C.I.: 0400699534

Señor(es): PABLO VIZCAINO

Dirección: QUITO Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	AUMENTACION		15.00

ORIGINAL CLIENTE/COPIA EMISOR

TOTAL \$ 15.00

F. AUTORIZADA F. CLIENTE

Marco Leonardo Bermeo Vintimilla \* Imp. Moderna Tel: 2846627 R.U.C. 0102421286001 \* Aut. 1002 \* 13/Marzo/2020  
caduca 13/Marzo/2021 Form.: 0000201 - 0000250

# HOSTAL ACACIAS

Dir.: Calle de las Acacias S/N y  
Calle del Arupo / CUENCA - ECUADOR

R.U.C. 1400434765001

AUT. S.R.I. 1126560631

Documento Categorizado: NO

GONZALEZ VERDUGO TELMO BOLIVAR

Tel.: 074098185 / Cel.: 0980877728

Email: telmobolivarg@hotmail.com

FACTURA No. 001-001- 0005873

CIUDAD: Cuenca DIA: 26 MES: 08 AÑO: 2020

CLIENTE: Pablo Vizcaino  
DIRECCIÓN: Quito  
R.U.C./C.I.: 0400699534 TELF:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje		2979

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CREDITO/DEBITO DINERO ELECTRONICO OTROS

Ortega Garcia Edison Rolando (MARK) 2814-584 RUC: 0102726411001 Aut. 581 N° 20143  
Emis. 0005801 al 0006050 Fecha Emisión: 29-Mayo-2020 Caduca: 29-Mayo-2021  
ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

FIRMA EMISOR FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$ 2979  
I.V.A 12% \$ 321  
I.V.A. 0% \$  
TOTAL \$ 3290