



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2023      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6206      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 189,71

IVA: 0,00

---

Sub Total: 189,71

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 189,71



Estado: APROBADO      Descripción: MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE.- POR COMISIÓN A  
 Cuenta Monetaria No.: 2205543053      BABAHOYO-GUAYAQUIL-DAULE-MANTA-CHONE-PORTOVIEJO,  
 VERIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN VEHÍCULOS BONO  
 JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 30-08 AL 01-09-2023.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmando	Monto Confirmando	Monto Rechazado
1110006	202	PRESTAMOS EXTERNOS	25/09/2023	189,71	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>189,71</b>	<b>0,00</b>

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
21/09/2023	1712719119	MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE	001	001	6179	9999999999	189,71		
		<b>Retenciones</b>							
		NO PRESENTA RETENCION					0,00		
		IVA 0% - Adquisiciones locales de servicios IVA cero					0,00		

Total Deducciones: 0,00  
 Monto IVA: 0,00  
 Total Retenciones IVA: 0,00  
**Total Líquido Comprobante: 189,71**

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 189,71</b>



**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	21	09	2023	6206	6179
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-	2327

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOP/D	
Area De:	GASTOS							
Beneficiario:	1712719119	MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE						

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	189.71
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										189.71
<b>MONTO IVA</b>										0.00
<b>TOTAL</b>										189.71
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>										0.00
<b>LIQUIDO</b>										189.71

**SON:** CIENTO OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 71/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE.- POR COMISIÓN A BABAHOYO-GUAYAQUIL-DAULE-MANTA-CHONE-PORTOVIEJO, VERIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN VEHÍCULOS BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 30-08 AL 01-09-2023. MIES-SD-2023-2407-M HOJA DE CONTROL VT-YP-GV-KL

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	IRJFWGBR27GGEDR	FIRMA ELECTRONICA:	3HJ7MWBX17GWSJH
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/09/2023	FECHA:	21/09/2023

FIRMA	 FIRMA
-------	---

<b>APROBADO</b>	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	IRJFWGBR27GGEDR	FIRMA ELECTRONICA:	3HJ7MWBXI7GWSJH
	USUARIO:	GVACAV	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	21/09/2023	FECHA:	21/09/2023

FIRMA

FIRMA

02

### 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		021 09 2023	6206	6179	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-00045-001		2327	

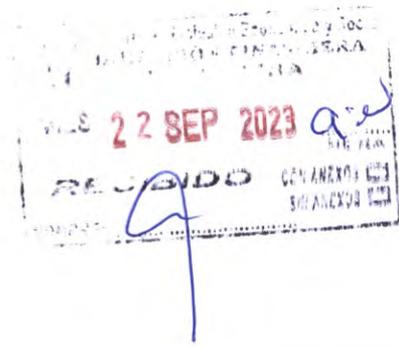
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712719119	MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	189.71
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>189.71</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>189.71</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>189.71</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 71/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE.- POR COMISIÓN A BABAHOYO-GUAYAQUIL-DAULE-MANTA-CHONE-PORTOVIEJO, VERIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN VEHÍCULOS BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 30-08 AL 01-09-2023. MIES-SD-2023-2407-M HOJA DE CONTROL VT-YP-GV-KL



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/09/2023	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		021	09	2023
					<b>6206</b> <b>6179</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2023-280-9999-00045-001		<b>2327</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712719119	MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/09/2023	_____ 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	020	09	2023	6179    6179
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2023-280-9999-00045-001	2327

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712719119    MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	189.71
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>189.71</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>189.71</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>189.71</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 71/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MACKLIFF JACOME ALBERTO VICENTE. - POR COMISIÓN A BABAHOYO-GUAYAQUIL-DAULE-MANTA-CHONE-PORTO TIEJO, VERIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN VEHÍCULOS BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA, DEL 30-08 AL 07-09-2023.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/09/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



## DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

### 1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1712719119	CARGO:	GERENTE
SERVIDOR:	MACKLIFF JÁCOME ALBERTO VICENTE	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	BABAHOYO-GUAYAQUIL-DAULE-MANTA-CHONE-PORTOVIEJO		
FECHA DE SALIDA:	30/08/2023	HORA:	08H00
FECHA DE RETORNO:	01/09/2023	HORA:	21H30
		C. PRESUPUESTARIA:	521
		TIPO DE GASTO:	INVERSIÓN

### 2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130,00	2	260,00
<b>TOTAL</b>			<b>260,00</b>

### 3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
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>0,00</b>

### 4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	63,60
2	ALIMENTACION	530303	48,11
3	MOVILIZACION	530301	0,00
<b>TOTAL HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN</b>			<b>111,71</b>

R

4

### 5. LIQUIDACION

<b>a) Total cálculo de viáticos</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	<i>CUR No.</i>	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	111,71
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>189,71</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>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>189,71</b>

### 6. OBSERVACIONES

1	De la factura nro. 276 se reconoce el concepto de hospedaje
---	---

### 7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Elaborado por:

Vanessa Terán

CONTROL PREVIO

Comprometido por:

Vanessa Terán

PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

Vanessa Terán

CONTABILIDAD

Pagado por:

Vanessa Terán  
TESORERÍA  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Quito, 20 de septiembre de 2023

20 SEP 2023

CUR6179



República del Ecuador

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIES-SD-2023-2407-M

FECHA DE SOLICITUD:  
22 - Agosto - 2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MACKLIFF JÁCOME ALBERTO VICENTE

PUESTO QUE OCUPA  
GERENTE DE PROYECTO DE DISCAPACIDADES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
BABAHOYO / LOS RIOS  
GUAYAQUIL, DAULE / GUAYAS  
PORTOVIEJO, MANTA. CHONE / MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GERENCIA DE PROYECTO DE DISCAPACIDADES

FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD- MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
30/08/2023	08:00	01/09/2023	21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ALBERTO MACKLIFF / ERIKA LLERENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento a los segundos desembolsos de los Centros de administración directa y de convenio.
- Seguimiento a Convenios de Años Anteriores
- Verificación del Proceso de Contratación Vehículos Bono Joaquín Gallegos Lara

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM	FECHA DD-MMM- AAAA	HORA HH:MM
TERRESTRE	GSR-5504	QUITO - BABAHOYO	30-08-2023	08:00	30-08-2023	16:00
TERRESTRE	GSR-5504	BABAHOYO - GUAYAQUIL	30-08-2023	17:30	30-08-2023	18:30
TERRESTRE	GSR-5504	GUAYAQUIL-DAULE	31-08-2023	13:00	31-08-2023	15:00
TERRESTRE	GSR-5504	DAULE-MANTA	31-08-2023	15:30	31-08-2023	18:30
TERRESTRE	GSR-5504	MANTA - PORTOVIEJO	01-09-2023	10:00	01-09-2023	11:00
TERRESTRE	GSR-5504	PORTOVIEJO - CHONE	01-09-2023	12:00	01-09-2023	14:00
TERRESTRE	GSR-5504	CHONE - QUITO	01-09-2023	15:00	01-09-2023	21:30

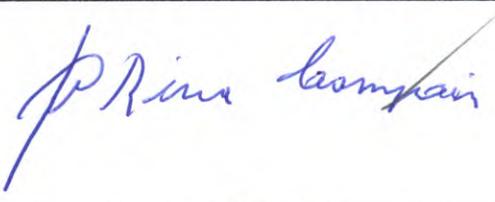
20 SEP 2023  
10:55 Reingreso  
Reingreso P  
20 09 2023  
10:58  
Coby  
Cabrera

**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**

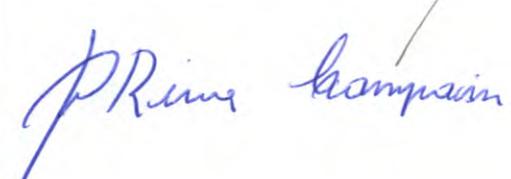
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	NO. DE CUENTA: 2205543053
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

	
---	--

Alberto Mackliff <b>GERENTE DE PROYECTO DISCAPACIDADES</b>	Rina Campain <b>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</b>
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>
---	---


---

Rina Campain B. <b>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</b>
---

**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2407-M**

**Quito, D.M., 22 de agosto de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. Alberto Vicente Mackliff Jacome  
**Gerente de Proyecto 2**

Srta. Ing. Erika Josselyn Llerena Guerra  
**Analista de Proyectos de Inversión 1**

**ASUNTO:** Delegación - Salida a Territorio - Zonas 4,5,8 - Alberto Mackliff, Erika Llerena - 30, 31 agosto y 1 septiembre 2023 - Gerencia Proyecto de Discapacidades

De mi consideración:

En mi calidad de Subsecretaria de Discapacidades y con la finalidad de realizar el seguimiento a los convenios y segundos desembolsos, supervisar los Centros de administración directa y de convenio en las Coordinaciones Zonales 4, 5, 8; delego a:

Ingeniero Alberto Vicente Mackliff Jácome - Gerente de Proyecto 2 Discapacidades  
Ingeniera Erika Josselyn Llerena Guerra - Analista de Proyectos de Inversión de Discapacidades

Se trasladen vía terrestre a las provincias de Manabí, Los Ríos, Guayas desde el miércoles 30 de agosto al viernes 1 de septiembre de 2023.

Agradezco se realicen las acciones administrativas pertinentes para el cumplimiento de esta delegación.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

am



Firmado electrónicamente por:  
**RINA ASUNCION  
CAMPAIN BRAMBILLA**

**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2408-M**

**Quito, D.M., 22 de agosto de 2023**

**PARA:** Sra. Mgs. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud autorización - movilización institucional - vía terrestre - salida a territorio - Zonas 4,5,8 - Gerencia de Proyecto de Discapacidad

De mi consideración:

Por este medio me permito solicitar a usted muy gentilmente autorice a quien corresponda la movilización terrestre, salvoconducto y pago de viáticos al señor conductor, para el traslado hacia las zonas 4,5,8, provincias de Manabí, Los Ríos, Guayas desde el miércoles 30 jueves 31 agosto y viernes 1 septiembre 2023 de los funcionarios:

Ingeniero Alberto Vicente Mackliff Jácome - Gerente de Proyecto 2 Discapacidades  
Ingeniera Erika Josselyn Llerena Guerra - Analista de Proyectos de Inversión de Discapacidades

Con la finalidad de realizar el seguimiento a los convenios y segundos desembolsos, supervisar los Centros de administración directa y de convenio.

Como sustento al presente requerimiento:

Delegación autorizada - MIES-SD-2023-2407-M - Subsecretaria de Discapacidades  
Certificación presupuestaria  
Agenda de cumplimiento

Muchas gracias su atención al presente requerimiento y el trámite administrativo que corresponde.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla  
**SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES**

Anexos:

- agenda\_salida\_a\_territorio\_30\_31\_agosto\_y\_1\_septiembre\_2023.xls
- certificacion\_presupuestaria\_521\_(inversion)...pdf
- mies-sd-2023-2407-m.pdf

Copia:

Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
**Director Administrativo**

Sr. Cristian Carmelo Cortes Ruíz  
**Analista Administrativo 3**

Sr. Ing. Alberto Vicente Mackliff Jácome  
**Gerente de Proyecto 2**

Srta. Ing. Erika Josselyn Llerena Guerra  
**Analista de Proyectos de Inversión 1**

**Memorando Nro. MIES-SD-2023-2408-M**

**Quito, D.M., 22 de agosto de 2023**

am



Firmado electrónicamente por:  
**RINA ASUNCION  
CAMPAIN BRAMBILLA**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2023-3575-M**

**Quito, D.M., 28 de agosto de 2023**

**PARA:** Sra. Mgs. Rina Asunción Campain Brambilla  
**Subsecretaria de Discapacidades**

**ASUNTO:** Delegación: Sr. Wilson Iza, a las Zonales 4, 5 y 8; provincias de Manabí, Los Ríos y Guayas.  
Del 30 de agosto al 01 de septiembre del 2023.

De mi consideración:

Considerando el Reglamento para el control de vehículos del sector público, que en su artículo 2, manifiesta: "Art. 2.- Asignación de los vehículos.- Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales. // Las dos máximas autoridades unipersonales o corporativas de las instituciones referidas en el artículo 1 de este reglamento, pueden contar con un vehículo de asignación personal exclusiva, para fines institucionales. // La máxima autoridad puede asignar un vehículo para otras autoridades del nivel jerárquico superior de la entidad, aunque sin asignación exclusiva ni personal y solo para uso en días y horas laborables."

Con este antecedente y en atención a Memorando Nro.MIES-SD-2023-2408-M de fecha 22 de agosto del 2023, en el cual se solicita la movilización a las Zonales 4, 5 y 8; provincias de Manabí, Los Ríos y Guayas. Del 30 de agosto al 01 de septiembre del 2023; y, considerando que se cuenta con la autorización de la Coordinación General Administrativa Financiera, me permito asignar para dicha movilización a:

Conductor agendado: Sr. Wilson Iza  
Teléfono de contacto: 0993484941  
Vehículo agendado: GSR-5504  
Tiempo: Del 30 de agosto al 01 de septiembre del 2023  
Hora de salida: A coordinar con el sr. Conductor

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Cristian Carmelo Cortes Ruíz  
**ANALISTA ADMINISTRATIVO 3**

Referencias:  
- MIES-SD-2023-2408-M

Copia:

Sr. Ing. Eduardo Santiago Auz Placencia.  
**Director Administrativo**

Sr. Ing. Alberto Vicente Mackliff Jacome  
**Gerente de Proyecto 2**

Srta. Ing. Erika Josselyn Llerena Guerra  
**Analista de Proyectos de Inversión 1**

Sr. Mgs. Luis Sebastián Navas Vaca  
**Director de Administración de Talento Humano**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2023-3575-M**

**Quito, D.M., 28 de agosto de 2023**

**Sr. Wilson Segundo Iza Totoy  
Conductor Administrativo**

ev



Firmado electrónicamente por:  
**CRISTIAN CARMELO  
CORTES RUIZ**



República  
del Ecuador

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

MIES-SD-2023-2407-M

**FECHA DE INFORME:**

4-SEPTIEMBRE-2023

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR**

MACKLIFF JÁCOME ALBERTO VICENTE

**PUESTO QUE OCUPA:**

GERENTE DE PROYECTO DE DISCAPACIDADES

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL**

BABAHOYO / LOS RIOS  
GUAYAQUIL - DAULE/ GUAYAS  
PORTOVIEJO, MANTA, CHONE / MANABI

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

GERENCIA DE PROYECTO DE DISCAPACIDADES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

ALBERTO MACKLIFF / ERIKA LLERENA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:**

- Seguimiento a los segundos desembolsos de los Centros de administración directa y de convenio.
- Seguimiento a Convenios de Años Anteriores
- Verificación del Proceso de Contratación Vehículos Bono Joaquín Gallegos Lara

**Detalle**

**Miércoles 30 de agosto/2023**

- 08:00 traslado desde Quito hacia Babahoyo.
- 16:00 llegada a Babahoyo a reunión con Coordinación Zonal 5 para seguimiento de segundos desembolsos y contratación camionetas BJGL
- 17:30 traslado desde Babahoyo hacia Guayaquil.
- 18:30 llegada a Guayaquil.
- 19:30 pernocta en Guayaquil.

**Jueves 31 de agosto/2023**

- 08:30 reunión con la CZ 8 para seguimiento de pagos de segundos desembolsos y BJGL
- 10:30 visita a CENTRO DIRECTO –Guayas para verificación de cumplimiento en los servicios
- 12:00 visita a Cooperante FUNSIBA para verificar la calidad de los servicios
- 13:00 Traslado hacia Daule
- 13:45 Llegada a Daule. Visita al cooperante NARCISA DE JESUS para verificar los servicios

- 15:00 Traslado de Daule a Manta
- 18:30 Llegada a Manta
- 19:00 pernocta en Manta.

### Viernes 1 de septiembre/2023

- 08:30 Visita a la DD de Manta para verificación de pagos
- 10:00 Traslado a Portoviejo.
- 11:00 Llegada a Portoviejo para reunión con la CZ 4 para seguimiento a desembolsos y BJGL
- 12:00 Traslado de Portoviejo a Chone.
- 14:00 Llegada a Chone
- 14:10 visita a Distrito Chone para verificar pagos de segundos desembolsos
- 15:00 traslado desde Chone a Quito.
- 21:30 Llegada a Quito.

### Productos Alcanzados:

- Coordinación con técnicos distritales para segundos desembolsos de los convenios.

Se cumplió con la comisión sin novedad de las Provincias de Los Ríos, Guayas y Manabí.

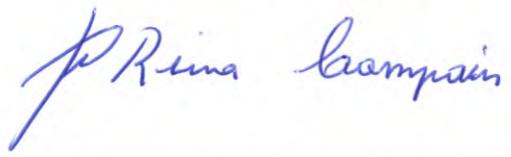
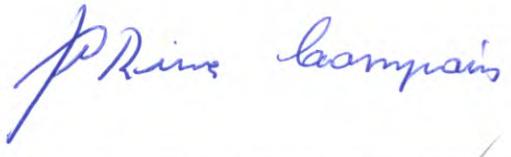
### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	\$ MONTO (CON IVA)
30/08/2023	046-050-000160382	Alimentación	5.49
30/08/2023	001-002-000089422	Alimentación	15.05
31/08/2023	001-001-000000276	Hospedaje	31.49
31/08/2023	001-101-000000048	Hospedaje	33.60
31/08/2023	001-012-000003627	Alimentación	17.15
31/08/2023	080-007-001170382	Alimentación	6.53
01/09/2023	179-003-000401967	Alimentación	3.89
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 113.20</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-08-2023	01-09-2023	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	08:00	21:30	

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GSR-5504	QUITO - BABAHOYO	30-08-2023	08:00	30-08-2023	16:00
TERRESTRE	GSR-5504	BABAHOYO - GUAYAQUIL	30-08-2023	17:30	30-08-2023	18:30
TERRESTRE	GSR-5504	GUAYAQUIL-DAULE	31-08-2023	13:00	31-08-2023	13:45
TERRESTRE	GSR-5504	DAULE-MANTA	31-08-2023	15:00	31-08-2023	18:30
TERRESTRE	GSR-5504	MANTA - PORTOVIEJO	01-09-2023	10:00	01-09-2023	11:00
TERRESTRE	GSR-5504	PORTOVIEJO -CHONE	01-09-2023	12:00	01-09-2023	14:00

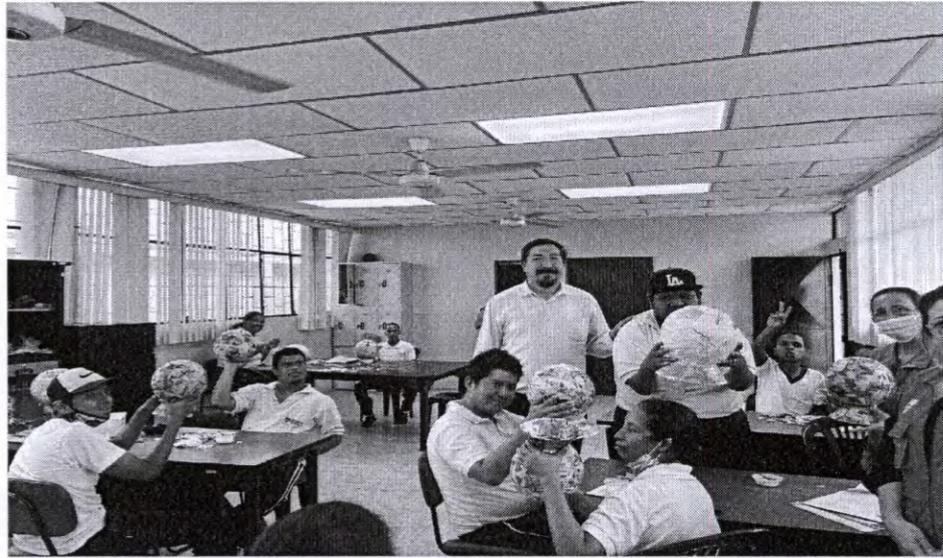
TERRESTRE	GSR-5504	CHONE - QUITO	01-09-2023	15:00	01-09-2023	21:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>			
 Alberto Mackliff J. <b>GERENTE DE PROYECTO 2</b>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
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			
						
Rina Campain B. <b>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</b>			Rina Campain B. <b>SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES</b>			

PD: Se adjunta registro fotográfico

ANEXOS I  
VISITAS A ZONA 5



VISITA ZONA 8



VISITAS A ZONA 4





FACTURA

No. 046-050-000160382

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202301179204950400120460500001603824126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 31/08/2023 00:33:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202301179204950400120460500001603824126153311

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: LOS RIOS / QUEVEDO / VIA QUEVEDO-BUENA FE SN

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO MACKLIFF

RUC / CI: 1712719119

Fecha Emisión: 30/08/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
168		1.0000	VASO COLA 16 OZ		1.3392	0.00	1.34
652		1.0000	SAB CASA POLLO FREJOL		3.5625	0.00	3.56
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			4.90
CORREO 1 amackliff@yahoo.com				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.90
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.59
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			5.49
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
TARJETA DE DÉBITO			5.49	0	DÍAS		



R.U.C.: 0992906561001

**FACTURA**

Nº. 001-002-000089422

**NÚMERO DE AUTORIZACION**

3008202301099290656100120010020000894225323515411

**Fecha y hora de autorización:** 31/08/2023 04:52:43

**AMBIENTE:** Producción

**EMISION:** Normal

**CLAVE DE ACCESO:**

**EMAROTI S.A.**

**Dir. Matriz:** Edificio Riverfront II, Puerto Santa Ana

**Telf. Matriz:** 04-3917401

**Email Matriz:** ctoala@emagrati.com

**Dir. Sucursal:** NA

**Email Sucursal:** ctoala@emagrati.com

**Obligado a llevar contabilidad:** SI

**Agente de Retencion:** Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

3008202301099290656100120010020000894225323515411

<b>Razón social / Nombres y Apellidos:</b> ALBERTO MACKLIFF /	<b>Identificación:</b> 1712719119 /
<b>Fecha de Emisión:</b> 30/08/2023	<b>Guía de remisión:</b>

Cantidad	Descripción	Detalle adicional	Detalle adicional	Detalle adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1.00	MOROBITE DE CORTESIA				0.00	0.00	0.00
1.00	CORTESIA DE COCO				0.00	0.00	0.00
1.00	AGUA AROMATICA				1.07	0.00	1.07
1.00	CEVICHE DE MARISCOS				10.45	0.00	10.45

**Información Adicional**

**Dirección:** QUITO

**Telefono:** 0982527724

**Email:** amackilff@yahoo.com

Forma de Pago	Valor	Plazo
TARJETA DE CRÉDITO	15.05	

SUBTOTAL 12%	11.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.52
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
SERVICIO	1.15
IVA 12%	1.38
PROPINA	1.00
VALOR TOTAL	15.05

# contifico

Impulsado por 

FACTURA

No.001-001-000000276

**Emisor:** SADAVI S.A.S.  
**RUC:** 0993379912001  
**Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL /  
LORENZO DE GARAYCOA Y A. LASCANO  
**Correo:**  
**Teléfono:** 099 442 0068  
**Obligado a llevar contabilidad:** None

**Número de Autorización:**

3108202301099337991200120010010000002760247122214

**Fecha y hora de Autorización:**

31/08/2023 08:10:42

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



3108202301099337991200120010010000002760247122214

**Razón Social:** ALBERTO MACKLIFF

**Dirección:** QUITO/LAS ACACIAS

**Fecha Emisión:** 31/08/2023

**RUC/CI:** 1712719119

**Teléfono:** 0982527724

**Correo:** amackliff@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
101	1.00	HABITACION INDIVIDUAL (1 persona)		26.79	\$0.00	\$26.79
11	1.00	PRODUCTOS		1.33	\$0.00	\$1.33

## Información Adicional

Descripción HABITACION #301 CHECK IN 30/08/2023 CHECK  
OUT 31/08/2023. REGISTRO #529

## Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$31.49 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$28.12
Subtotal 12%:	\$28.12
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$3.37
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$31.49



R.U.C.: 1307983179001

**FACTURA**

No. 001-101-000000048

**NUMERO DE AUTORIZACION**

3108202301130798317900120011010000000481234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3108202301130798317900120011010000000481234567810

**ZAMBRANO ARTEAGA MARIA MAGDALENA**

**HOSTAL CASA UMIÑA**

Dirección Matriz: Barrio Umiña calle 31 e interseccion Av Flavio reyes y umiña

Dirección Establecimiento: Avenida Flavio Reyes y Calle 32

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Alberto Mackliff

Identificación: 1712719119

Fecha Emisión: 31/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0023		1.00	Hospedaje Habitación Individual	30.00	0.00	30.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>30.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>30.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>3.60</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>33.60</b>

**Información Adicional**

Dirección Las Acacias-Quito  
Teléfono 0982527724  
Email amackliff@yahoo.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 33.60

# Factura

001 - 012 - 000003627

RUC: 1391920016001

No. de Autorización:

3108202301139192001600120010120000036274121110719

Fecha y Hora de Autorización:

2023-08-31 21:29:31

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

3108202301139192001600120010120000036274121110719



## MARDEFONDO S.A.S. MARDEFONDO S.A.S

Dir. Matriz: Vía a Barbasquillo Ciudadela Umiña II lote 1 MZ I

Dir. Sucursal: Ciudadela Umiña II lote 1 Mz i

Teléfono: 2669035

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Cliente: Mackliff Alberto

Dirección: las Acacias Quito

RUC/CED/PASS: 1712719119

Fecha de Emisión: 31/08/2023

Fecha de Vencimiento: 31/08/2023

Observación: N/A

Teléfono: 0982527724

Email: amackliff@yahoo.com

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
102	1.000	COLA	1.885000	0.0	1.89
66	1.000	PASTA MARISCOS	12.172100	0.0	12.17

Forma de pago	Valor US
TARJETA DE CRÉDITO	17.15

Subtotal:	14.06
Subtotal 12%:	14.06
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Subtotal - Descuento:	14.06
I.V.A. 12%:	1.69
Servicio 10%:	1.41
Valor Total US\$:	17.15

**FACTURA**

No. 080-007-001170382

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

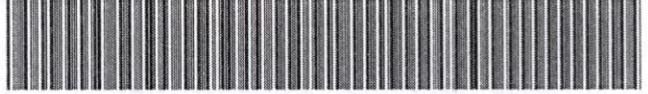
310820230109900175140012080007001170382000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 31/08/2023 16:04:02

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



310820230109900175140012080007001170382000000011

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir 9 Octubre e/2 Agosto y Cristobal Colon

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y ALBERTO MACKLIFF

Fecha Emisión: 31/08/2023

RUC / CI: 1712719119

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
243011000	075949400035	1.0000	AGUA MINERAL C/GAS GUITIG 500			0.5268	0.00	0.53
247212000	000007860502	1.0000	COLA COCA COLA 410 ML S/AZUCAR			0.3125	0.00	0.31
247212000	000007860502	1.0000	COLA COCA COLA 410 ML S/AZUCAR			0.3125	0.00	0.31
263988000	786800079520	2.0000	ALFAJOR ARTESANAL ELIMEY 75 G			0.7100	0.02	1.40
264101000	786106550825	1.0000	SNACKS EL GOLPE 200 G NATURAL			1.6875	0.00	1.69
264150001	786101859070	1.0000	SNACK DE TODITO 186 G NATURAL			1.5982	0.00	1.60

## Información Adicional

LOCAL 180 - PEDRO CARBO

SUBTOTAL 12%	5.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.84
DESCUENTO	0.02
ICE	0.00
IVA 12%	0.69
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.53

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.53	0	Dias



ATIMASA S.A.

Dir. Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dir. Establecimiento: Via Portoviejo - Crucita Km 15

Contribuyente Especial Nro. 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0991331859001

FACTURA

No. 179-003-000401967

NUMERO DE AUTORIZACION

0109202301099133185900121790030004019671357246817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 01/09/2023 12:43:27 p. m.

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE ACCESO



0109202301099133185900121790030004019671357246817

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALBERTO MACKLIFF

Identificación: 1712719119

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00005240	00005240	1.000	COCA COLA LIGHT 500 ML	0.80400		\$ 0.80
00015711	00015711	1.000	SANGUCHITO ITALIANO EMPACADO	2.67000		\$ 2.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO	3.89	0	DIAS

INFORMACION ADICIONAL

SUBTOTAL 12%	3.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.47
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.42
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3.89</b>

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	521	20	03	23
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	004	004	730301	1701	202	8888	8888	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	004	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,680.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$7,680.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

PAGO DE VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL PROYECTO " INNOVACIÓN , DIVERSIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INCLUION SOCIAL. SEGÚN MEMO No. MIES-SD-IDASISPCD-2023-0179-M.PAPP MIES-SD-IDASISPCD-CA-2023-001

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 20/03/2023</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO Director Financiero</p>