Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 6290 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	160,00
IVA:	0,00
Sub Total:	160,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	160,00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
EL GOBIERNO DE TODOS
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-VIAJA A LAS COORDINACIONES ZONALES 4 Y 5.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR-5504. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.DEL 30 08 AL 01 09 2023. SE ADJUNTAN

Cuenta Monetaria No.: 4152712900

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	26/09/2023	160,00	0,00
			Sub - Total	**160,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **160,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

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	25	09	2023	6290	6186
Unid. Desc:	0000						

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2023-	2334

				RPA	RTO	DEV	IOFP/D	
Clase de Registro:	DEV	**Clase de Gasto:**	OGA					

Area De: GASTOS

Beneficiario: 0917703167 IZA TOTOY WILSON SEGUNDO

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	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
MONTO IVA	0.00
TOTAL	160.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-VIAJA A LAS COORDINACIONES ZONALES 4 Y 5.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR-5504. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.DEL 30 08 AL 01 09 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES. CONTROL DT-SP-ANG-KL

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JJ2TNS84V8X5E73	FIRMA ELECTRONICA:	ZZ2JDI8VDXX5MPI
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/09/2023	FECHA:	25/09/2023

FIRMA	FIRMA

Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JJ2TNS84V8X5E73	FIRMA ELECTRONICA:	ZZ2JDI8VDXX5MPI
	USUARIO:	ARNARANJOG	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/09/2023	FECHA:	25/09/2023

FIRMA	FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		025	09	2023	6290	6186

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2023-3521-M	2334

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0917703167	IZA TOTOY WILSON SEGUNDO			

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	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**160.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-VIAJA A LAS COORDINACIONES ZONALES 4 Y 5.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR-5504. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.DEL 30 08 AL 01 09 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES. CONTROL DT-SP-ANG-KL

Ref. CUR 6291

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 25/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

6290

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	6186	6186

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DA-2023-3521-M	2334

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0917703167	IZA TOTOY WILSON SEGUNDO			

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	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	160.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: IZA TOTOY WILSON SEGUNDO.-VIAJA A LAS COORDINACIONES ZONALES 4 Y 5.- CONDUCIENDO EL VEHICULO GSR-5504. MOVILIZACION DEL PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.DEL 30 08 AL 01 09 2023. SE ADJUNTAN HABILITANTES.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/09/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6186
6188

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	0917703167			CARGO:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
SERVIDOR:	IZA TOTOY WILSON SEGUNDO			NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	ZONALES 4, 5 Y 8 (MANABÍ, LOS RIOS, GUAYAS)				
FECHA DE SALIDA:	30/08/2023	HORA:	06H00	C. PRESUPUESTARIA:	928/102
FECHA DE RETORNO:	01/09/2023	HORA:	22H20	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)		TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	2	160,00
TOTAL			**160,00**

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530255	0,00
2	PEAJES	570102	9,50
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
TOTAL REEMBOLSO			**9,50**

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	73,60
2	ALIMENTACION	530303	43,79
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN			**117,39**

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	112,00	112,00
Valor sin Justificar	*30%*	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			**160,00**
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			**9,50**
d) Total a favor del Funcionario			**169,50**

6. OBSERVACIONES

1	

7. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida, se determina 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 al respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Elaborado por:	*Comprometido por:*	*Contabilizado por:*	*Pagado por:*
Dayana Toapanta			
CONTROL PREVIO	*PRESUPUESTO*	*CONTABILIDAD*	*TESORERÍA*

Quito, 7 de septiembre de 2023

SE RECIBE DE CGAF
20/SEP/2023 12:00

Anabel Mora
DIRECCIÓN FINANCIERA

20 SEP 2023
14h30.

Recibido 5/09/2023 10:10

Ministerio de Inclusión Económica y Social | República del Ecuador | Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
MIES-SD-2023-2408-M MIES-CGAF-DA-2023-3575-M	28 DE AGOSTO 2023

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
WILSON SEGUNDO IZA TOTOY	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI – LOS RIOS - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
30/08/2023	06H00	01/09/2023	22H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SRES. Ing. ALBERTO MACKLIFF E Ing. ERIKA LLERENA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CAMIONETA D`MAX, COLOR VINO, DOBLE CABINA, DE PLACAS GSR-5504, A LAS PROVINCIAS DE MANABI, LOS RIOS Y GUAYAS, CON PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	GSR-5504	QUITO - QUEVEDO	30/08/2023	06:00	30/08/2023	12:50
TERRESTRE	GSR-5504	QUEVEDO - BABAHOYO	30/08/2023	14:00	30/08/2023	15:45
TERRESTRE	GSR-5504	BABAHOYO – GUAYAQUIL	30/08/2023	17:40	30/08/2023	19:30
TERRESTRE	GSR-5504	GUAYAQUIL - DAULE	31/08/2023	12:35	31/08/2023	13:35
TERRESTRE	GSR-5504	DAULE - MANTA	31/08/2023	14:30	31/08/2023	17:45
TERRESTRE	GSR-5504	MANTA - PORTOVIEJO	01/09/2023	10:10	01/09/2023	11:00
TERRESTRE	GSR-5504	PORTOVIEJO - CHONE	01/09/2023	12:10	01/09/2023	13:50
TERRESTRE	GSR-5504	CHONE - QUITO	01/09/2023	14:40	01/09/2023	22:20

1033

FECHA: 5 SEP 2023 HORA: 9h13

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DE PICHINCHA	AHORROS	**4152712900**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Sr. WILSON IZA T.	Ing. SANTIAGO AUZ PLACENCIA
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
LCDA. MERCEDES VARGAS MUÑOZ	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**	

04-09-2023 16:26

Ministerio de Inclusión Económica y Social | República del Ecuador | Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
MIES-SD-2023-2408-M MIES-CGAF-DA-2023-3575-M	04 DE SEPTIEMBRE 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
IZA TOTOY WILSON SEGUNDO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
MANABI – LOS RIOS - GUAYAS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SEÑORES: ING. ALBERTO MACKLIFF, ING. ERIKA LLERENA Y WILSON IZA T., CONDUCTOR ASIGNADO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

30/08/2023: Luego de ser comunicado y autorizado, por la Dirección Administrativa, siendo las **06:00** aproximadamente, procedí a trasladarme a las provincias de Los Ríos, Guayas y Manabí, en comisión de servicios, conjuntamente con los señores; ING. ALBERTO MACKLIFF, ING. ERIKA LLERENA, pertenecientes a la Subsecretaria de Discapacidades, en el vehículo tipo camioneta, D`MAX, color vino, de placas GSR-5504, llegando al cantón Quevedo, provincia de Los Ríos, a las **12:50** aproximadamente, lugar donde se empezó a dar cumplimiento a la agenda laboral, posterior siendo las **14:00** aproximadamente, nos dirigimos a la ciudad de Babahoyo, llegando a las **15:45** aproximadamente, a las oficinas de la Coordinación Zonal 5, donde se dio cumplimiento a la agenda territorial, una vez culminando las actividades, siendo las **17:40,** avanzamos a la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, llegando a dicho cantón a las **19:30,** donde de continuo con las actividades, terminando la jornada laboral a eso de las 22:00, posterior procedimos trasladarnos hasta un hotel donde pernoctamos la noche.

31/08/2023: Siendo las 08:00 aproximadamente, inicie mis actividades laborales, conjuntamente con el personal antes mencionado, con quienes me traslade hasta la Coordinación Zonal 8, posterior nos dirigimos al centro de capacidades especiales en el sector Sur, luego se hizo la visita a FUNSIBA, en el suburbio de Guayaquil, una vez culminado, siendo las **12:35** aproximadamente, avanzamos al cantón Daule, llegando a las **13:35,** al centro de atención al adulto mayor con capacidades especiales donde se dio cumplimiento a la agenda realizada por la Subsecretaria, siendo las **14:30** procedimos avanzar a la ciudad de Manta, provincia de Manabí, llegando a las oficinas del Distrito a las **17:45,** donde se mantuvo avance de las agenda laboral programada, culminando las actividades a las 20:30, luego procedimos trasladarnos hasta un hotel donde pernoctamos la noche.

01/09/2023: Siendo las 08:00, inicie mis actividades laborales, con el personal de la Subsecretaria de Discapacidades, acudiendo a las oficinas del Distrito Manta, dando cumplimiento a la agenda en mención, siendo las **10:10** aproximadamente, nos trasladamos hasta el cantón Portoviejo, llegando a las oficinas de la Coordinación Zonal 4, a las **11:00,** sitio en el cual se continuo con las actividades programadas, a las **12:10** aproximadamente, nos trasladamos hasta las oficinas del MIES Distrito Chone, llegando a las **13:50,** sitio en el cual se dio cumplimiento a toda la agenda de trabajo, realizado por la Subsecretaria de Discapacidades, una vez culminado todas las actividades, siendo las **14:40** procedimos retornan a la ciudad de Quito, llegando a las **22:20** aproximadamente.

PRODUCTOS: Apoyando con la movilización del personal de la Subsecretaria de Discapacidades , hasta las Coordinaciones Zonales 4, 5 y 6, sitios donde se dio cumplimiento a la agenda programada de esta cartera de Estado, cumplimiento que se llevó a efecto, sin novedad alguna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30/08/2023	008300004994458	PEAJE	1,00
30/08/2023	004-022-005576466	PEAJE	1,00
30/08/2023	002103001323222	PEAJE	1,00
30/08/2023	003104000208685	PEAJE	1,00
30/08/2023	006153004097790	PEAJE	1,00
31/08/2023	002152003818040	PEAJE	1,00
31/08/2023	004153002856059	PEAJE	1,00
01/09/2023	001-024-004096947	PEAJE	0,50
01/09/2023	004-026-003676679	PEAJE	1,00
01/09/2023	008500005294322	PEAJE	1,00
30/08/2023	046-050-000160381	ALIMENTACIÓN	4,50
30/08/2023	002-002-000021252	ALIMENTACION	12,00
30/08/2023	001-002-000089421	ALIMENTACIÓN	7,00
31/08/2023	001-012-000003628	ALIMENTACION	12,29
01/09/2023	001-001-000058875	ALIMENTACION	8,00
31/08/2023	003-001-000010423	HOSPEDAJE	40,00
31/08/2023	001-101-000000049	HOSPEDAJE	33,60
		SUMAN:	**$. 126,89**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	30/08/2023	01/09/2023
HORA	06:00	22:20

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	GSR-5504	QUITO - QUEVEDO	30/08/2023	06:00	30/08/2023	12:50
TERRESTRE	GSR-5504	QUEVEDO - BABAHOYO	30/08/2023	14:00	30/08/2023	15:45
TERRESTRE	GSR-5504	BABAHOYO – GUAYAQUIL	30/08/2023	17:40	30/08/2023	19:30
TERRESTRE	GSR-5504	GUAYAQUIL - DAULE	31/08/2023	12:35	31/08/2023	13:35
TERRESTRE	GSR-5504	DAULE - MANTA	31/08/2023	14:30	31/08/2023	17:45
TERRESTRE	GSR-5504	MANTA - PORTOVIEJO	01/09/2023	10:10	01/09/2023	11:00
TERRESTRE	GSR-5504	PORTOVIEJO - CHONE	01/09/2023	12:10	01/09/2023	13:50
TERRESTRE	GSR-5504	CHONE - QUITO	01/09/2023	14:40	01/09/2023	22:20

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

NOMBRE: SR. WILSON S. IZA TOTOY
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Ing. CRISTIAN CARMELO CORTES RUIZ
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Ing. SANTIAGO AUZ PLACENCIA
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Menestras del Negro

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

FACTURA

No. 046-050-000160381

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202301179204950400120460500001603814126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 31/08/2023 00:29:29

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

3008202301179204950400120460500001603814126153316

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON IZA

RUC / CI: 0917703167

Fecha Emisión: 30/08/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45133		1.0000	CB. CASA CERDO FREJOL LIMONADA 12OZ		4.0178	0.00	4.02

Información Adicional

CORREO 1 cf.consumo@outlook.com

SUBTOTAL 12%	4.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.02
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.48
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50	0	DÍAS

Factura No. 002-002-000021252
agosto 30, 2023

Ginger Café

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR
RUC 1204864183001
Dir. Matriz: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.
Dir. Sucursal: Babahoyo, Av. 6 de Octubre y calle L frente a la Bahía.
Teléfono: 0986468718
E-mail: gingersa4@gmail.com
No obligado a llevar contabilidad
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Autorización:
3008202301120486418300120020020000212525627337616

Fecha: 30/08/2023 17:17:57
Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso

3008202301120486418300120020020000212525627337616

Cliente : WILSON IZA
Identificación : 0917703167
Dirección : QUITO
Teléfono : 0993484941
E-mail : wsit.007@hotmail.com

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total
1,00	244	ALIMENTACION	$ 12,000000	$ -	$ 12,00

Subtotal 0%	$ 12,00
Subtotal 12%	$ -
Subtotal sin impuestos	$ 12,00
Descuento	$ 0,00
IVA 12%	$ 0,00
Valor Total	$ 12,00

Información adicional

Calificación Artesanal No. 171386

Forma de pago	Valor
Sin utilización del sistema financiero	$ 12,00

21 GRAMOS
— COCINA CON ALMA —

R.U.C.: 0992906561001
FACTURA
Nº. 001-002-000089421
NÚMERO DE AUTORIZACION
3008202301099290656100120010020000894216350453011
Fecha y hora de autorización: 31/08/2023 04:52:41
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

3008202301099290656100120010020000894216350453011

Razón social / Nombres y Apellidos: WILSON IZA	**Identificación:** 1917703167
Fecha de Emisión: 30/08/2023	**Guia de remisión:**

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 SIN GAS				1.23	0.00	1.23
1.00	CAFE ESPRESSO DOBLE				1.56	0.00	1.56
1.00	BOLON CHICHARRON				2.95	0.00	2.95

Información Adicional
Dirección: QUITO
Telefono: 0993484941
Email:

Forma de Pago	Valor	Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00	

SUBTOTAL 12%	5.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.74
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
SERVICIO	0.57
IVA 12%	0.69
VALOR TOTAL	7.00

Factura

001 - 012 - **000003628**

RUC: 1391920016001

No. de Autorización:

3108202301139192001600120010120000036284121110714

Fecha y Hora de Autorización:

2023-08-31 21:29:27

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

3108202301139192001600120010120000036284121110714

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

Dir. Matriz: Via 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: Iza Wilson

Dirección: Quito

RUC/CED/PASS: 0917703167

Teléfono: 0993484991

Fecha de Emisión: 31/08/2023

Email: wsit.007@hotmail.com

Fecha de Vencimiento: 31/08/2023

Observación: N/A

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US$	Descuento US$	Valor Total US$
5	1.000	CEVICHE JIPIJAPA	8.188525	0.0	8.19
102	1.000	COLA	1.885000	0.0	1.89

Forma de pago	Valor US
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.29

Subtotal:	10.07
Subtotal 12%:	10.07
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Subtotal - Descuento:	10.07
I.V.A. 12%:	1.21
Servicio 10%:	1.01
Valor Total US$:	12.29

Desarrollado por Practisis

COMEDOR MAMÁ LOLA

MACIAS CATAGUA DORIS JAHAIRA

Dirección: Calle 308 s/n atrás del Centro Comercial Paseo Shopping
Telf.: 052 920164 / Manta- Manabí - Ecuador
R.U.C. 1311929341001

NOTA DE VENTA

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

Aut. S.R.I. N° 1131446567 S-001-001-000058875
Fecha de Autorización 07/08/2023

Fecha: SEPTIEMBRE 01 / 2023

Cliente: Wilson Izs

Dirección: Quito

R.U.C.: 0917703167 **Telf.:**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentacion		$8

3 Lx2 58651 al 58950 Valido para su Emisión hasta 07/08/2024

TOTAL $ 8

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	$8
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
OTROS	

Original: Cliente *Copia: Emisor

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Roque Fernando Onofre Villamar Zambrano RUC: 1305586728001 Aut. Graf. 1177 Imp. Lissette calle 14 s/n y Av. 2 Telf.: 2624198 - Manta

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Obligado a llevar contabilidad: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

FACTURA

Nº 003-001-000010423

Numero de autorización:
3108202301110398297900120030010000104236891797619
31-08-2023

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso

3108202301110398297900120030010000104236891797619

Identificacion: 0917703167

Fecha: 31/08/2023

Razon social : Iza Totoy Wilson Segundo

Dirección: QUITO

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitacion individual Desde 2023/08/30 Hasta 2023/08/31	1	35.7140	35.71	0.00	35.71

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Email emisor: flordeliz@sifoct.net

Imprime: Sifoct

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: flordeliz@sifoct.net

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero $ 40.00

Subtotal con IVA	35.71
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal excento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	35.71
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	4.29
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	40.00

HOSTAL CASA UMIÑA

R.U.C.: 1307983179001

FACTURA

No. 001-101-000000049

NUMERO DE AUTORIZACION

3108202301130798317900120011010000000491234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

3108202301130798317900120011010000000491234567816

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: Wilson Iza

Identificación: 0917703167

Fecha Emisión: 31/08/2023

Guía de Remisión:

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

SUBTOTAL 12%	**30.00**
SUBTOTAL 0%	**0.00**
SUBTOTAL no objeto de IVA	**0.00**
SUBTOTAL exento de IVA	**0.00**
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	**30.00**
TOTAL Descuento	**0.00**
IVA 12%	**3.60**
PROPINA	**0.00**
IMPORTE TOTAL	**33.60**

Información Adicional

Dirección	**Quito**
Teléfono	**0993484941**
Email	**wsit.007@hotmail.com**
Observacion	**Ingreso 31-08-23 / Salida 01-09-23**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	33.60

Gobierno del Ecuador | GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

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

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

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

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

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 Jacome
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

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	928	24 / 08 / 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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$19,131.45

TOTAL PRESUPUESTARIO $19,131.45

TOTAL

SON: DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y UN DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: ING. EDUARDO SANTIAGO AUZ PLACENCIA - DIRECTOR ADMINISTRATIVO.-ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA 817 PARA "REALIZAR VISITAS EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES". SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2023-3521-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2023-086. LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA, NO VALIDA NI LEGITIMA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y NINGÚN OTRO EFECTUADO POR LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/08/2023	INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE Funcionario Responsable	MARTHA VERONICA RODAS VALLADARES Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

República del Ecuador

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Wilson Iza **PLACA:** GSR-5504

MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SD-2023-2408-M **TIPO DE VEHÍCULO** Camioneta D'MAX

FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Ing. Alberto Radcliff y Erika Herrera

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	30/08/2023	06:00	200698	Salida Comisión Quevedo	12:50	201009
2	30/08/2023	14:00	201009	Quevedo - Babahoyo.	15:45	201121
3	30/08/2023	17:40	201132	Babahoyo - Guayaquil.	19:30	201212
4	31/08/2023	08:00	201212	Actividad, Guayaquil.	12:30	201262
5	31/08/2023	12:35	201262	Guayaquil - Daule	13:35	201313
6	31/08/2023	14:30	201313	Daule - Manta.	17:45	201502
7	01/09/2023	08:00	201502	Actividad, Manta.	10:00	201515
8	01/09/2023	10:10	201515	Manta - Portoviejo	11:00	201551
9	01/09/2023	12:10	201551	Portoviejo - Chone	13:50	201627
10	01/09/2023	14:40	201627	Retorno Chone - Quito	22:20	201967
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Ministerio de Inclusión Económica y Social - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - MIES TRANSPORTE - Quito - Ecuador

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

República del Ecuador

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

ORDEN DE MOVILIZACIÓN (SALVOCONDUCTOS)

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES

No. 42 **MIES-SD-2023-2408-M**

EMISIÓN

LUGAR	QUITO	Fecha	30/08/2023
hora	05H00		

CADUCIDAD

LUGAR	QUITO	Fecha	01/09/2023
hora	23H55		
Duración Comisión	3 DIAS		

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO

D.M.Q.

ZONALES 4, 5 Y 8

DATOS DEL FUNCIONARIO

NOMBRES	RINA ASUNCIÓN
APELLIDOS	CAMPAIN BRAMBILLA
CARGO	SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES
C.C.	

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRES	WILSON
APELLIDOS	IZA
C.C.	0917703167

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA	D´MAX
COLOR	VINO
No. PLACA	GSR-5504
KM. SALIDA	
KM. RETORNO	

OBSERVACIONES:

En razón de que el sistema de emisión de salvo conductos de la Contraloría General Del Estado a nivel nacional se encuentra en mantenimiento y actualización; se realizó la consulta vía telefónica al Ing. Rene Morejón al número 3987100, funcionario del departamento de sistemas de la Contraloría el mismo que sugirió que las órdenes de movilización (salvoconductos) sean emitidas manualmente, a partir de la presente fecha hasta que se normalice la emisión automatizada de la C.G.E.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Ministerio de Inclusión Económica y Social
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR

FIRMA DE AUTORIZACIÓN