



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

**Ejercicio:** 2017      **Entidad:** 280-9999-0000      **MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -**  
**No. CUR:** 5977      **Tipo Registro:** DEV      **PLANTA CENTRAL**

**Monto:** 153,40

**IVA:** 0,00

---

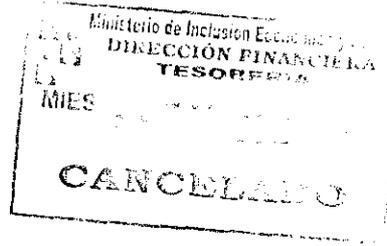
**Sub Total:** 153,40

**Retenciones IVA:** 0,00

**Deducción Presupuestaria:** 0,00

---

**Total Líquido Pagar:** 153,40



MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO: VIAJE AL TUNGURAHUA,  
 CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1801 A ORDENES DE JAEN  
 SALAZAR, DEL 30-10 AL 01-11-2017. XE-BN.

**Estado:** APROBADO      **Descripción:**  
**Cuenta Monetaria No.:** 0029228545

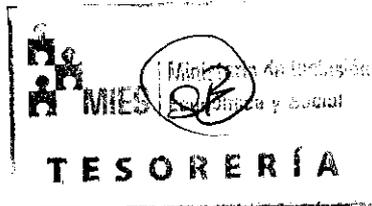
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora      | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006            | 1      | RECURSOS FISCALES        | 27/11/2017    | 153,40           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>153,40</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones               |  |  |  |      |  |
|---------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES   |  |  |  | 0,00 |  |
| <b>Total Deducciones:</b> |  |  |  | 0,00 |  |
|                           |  |  |  | 0,00 |  |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |
|                         |        |       |

**Monto Líquido:** 153,40



16/11

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

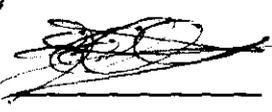
|  |            |   |                         |                           |              |     |
|--|------------|---|-------------------------|---------------------------|--------------|-----|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |     |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |     |
| Unid. Desc:                            | 0000       |   | 022 011 2017            | 5977                      | 5973         |     |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento   | No.                     | No. Expediente            |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-4108- | 3061                      |              |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO          | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:   |                         |                           |              |     |
| Comprobante:                           | GASTOS     | Numero Operación  |                         |                           |              | 0   |
| Beneficiario:                          | 0909113045 | MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO                              |                         |                           |              |     |

## 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 | 153.40        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>153.40</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>153.40</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>153.40</b> |

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO: VIAJE AL TUNGURAHUA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1801 A ORDENES DE JAEN SALAZAR, DEL 30-10 AL 01-11-2017. XE-BN.

| DATOS APROBACION |   |  |
|------------------|---|--|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| SOLICITADO       |  |  |
| FECHA:           | Functionario Responsable  | Director Financiero  |

  
MARIA TABANGO

016

**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 |   | 022                   | 011                       | 2017                    | 5977         |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2017-4108- |              |
|  |      |   |                       |                           | 3061                    |              |

|                    |            |                                |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:              |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación               |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0909113045 | MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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   | 022 011 2017                   | 5973                      | 5973           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS          | MIES-CGAF-DA-2017-4108-   | 3061           |         |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO   | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:              |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación               |                           |                | 0       |
| Beneficiario:                          | 0909113045   | MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO |                           |                |         |

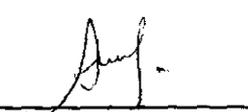
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

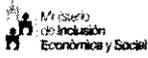
| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 153.40 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 153.40 |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 153.40 |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 153.40 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO.- VIAJE A TONGURAHUA, CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI-1801 A ORDENES DE JAEN SALAZAR, DEL 30-10 AL 01-11-2017.

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
|----------------------|---|--|
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>22/11/2017 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **538-188-383**

**DATOS GENERALES**

Cédula No: 0909113045  
Funcionario: MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO  
Carga: AUXILIAR SERVICIOS  
Nivel: SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 1  
Fecha: 30/10/2017 Hora: 06H00 Retorno: 01/11/2017 Hora: 15H00 Ciudad: TUNGURAHUA

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS**

| Concepto                             | Valor | Fecha | Horas | Monto a Pagar |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)                  | 80,00 |       | 2     | 160,00        |
| Viático ( 100%)                      | 80,00 |       | 0     | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos \$</b> |       |       |       | <b>160,00</b> |

Residencia: **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **NO** OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto   | Monto |
|-------|-------------------|--|-------|
|       |                   | HOSPEDAJE  | 0,00  |
|       |                   | ALIMENTACION   | 0,00  |
|       |                   | PASAJES  | 0,00  |
|       |                   | PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS                   | 0,00  |
|       |                   | PEAJES   | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADERO  | 0,00  |
|       |                   | REPUESTOS  | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos                            | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto      | Monto         |
|-------|-------------------|---------------|---------------|
|       |                   | HOSPEDAJE     | 50,00         |
|       |                   | ALIMENTACION  | 55,40         |
|       |                   | MOVILIZACION  | 0,00          |
|       |                   | <b>Total:</b> | <b>105,40</b> |

**4. LIQUIDACION**

|  |      |        |           |
|--|------|--------|-----------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |      |        |           |
| Total de viáticos  |      | 160,00 |           |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR: | 0,00   |           |
| Valor a Justificar   | 70%  | 112,00 | 105,40    |
| Valor sin Justificar   | 30%  | 48,00  | 48,00     |
| Viático 100% Emergencia                                      |      |        |           |
| Valor que justifica el funcionario                           |      |        | 153,40    |
| Saldo a favor de MIES  |      | 0,00   | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos                             |      | 0,00   |           |
| c) Total por liquidacion de compras                          |      | 0,00   |           |
| d) Total a favor del Funcionario                             |      | 153,40 |           |
| e) Total a favor del MIES                                    |      | 0,00   |           |

**5. OBSERVACIONES**

| No. | Observación |
|-----|-------------|
| 1   |             |
| 2   |             |
| 3   |             |
| 4   |             |

**6. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por:

*[Firma]*  
Mena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 21 de noviembre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
**MIES**

CONTROL PREVIO  
PRESUPUESTO  
CONTABLES  
TESORERIA  
DESCONCENTRADO

Favor atender requerimientos conforme normativa

DIRECTORIA FINANCIERA MIES  
21 NOV 2017



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 259- C.M. - MIES-DA-2017 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25/10/2017 ✓

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

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CARLOS MIRANDA ✓              |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓                                       |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>TUNGURAHUA - COTOPAXI ✓ |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA ✓ |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 30/10/2017 ✓   | 06H00 ✓             | 1/11/2017 ✓   | 15H00 ✓              |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SR. CARLOS MIRANDA - JAEN SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
MOVILIZAR EN EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1801- A LAS PROVINCIAS DE TUNGURAHUA Y COTOPAXI LOS DÍAS DEL 30 AL 1 DE NOVIEMBRE CON LA FUNCIONARIO DE EMPRENDIMIENTOS

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PEI-1801             | QUITO - AMBATO ✓     | 30/10/2017 ✓         | 06H00 ✓       | 30/10/2017           | 09H30         |
| TERRESTRE   | PEI-1801             | AMBATO - LATACUNGA ✓ | 31/10/2017 ✓         | 13H30         | 31/10/2017           | 14H30         |
| TERRESTRE   | PEI-1801             | LATACUNGA - AMBATO ✓ | 31/10/2017           | 17H00         | 31/10/2017           | 19H00         |
| TERRESTRE   | PEI-1801             | AMBATO - LATACUNGA ✓ | 1/11/2017 ✓          | 08H00         | 1/11/2017            | 10H00         |
| TERRESTRE   | PEI-1801             | LATACUNGA - QUITO    | 1/11/2017            | 12H00         | 1/11/2017 ✓          | 15H00 ✓       |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 29228545

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Carlos Miranda*

*Doris Sanguña*

SR. CARLOS MIRANDA  
CONDUCTOR

DRA. DORIS SANGUÑA  
DIRECTORA - ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Mgs. Julio Goyes*

MGS. JULIO GOYES  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

10 NOV 2017 10:30

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
GESTION DE TRANSPORTE

FECHA: 25/10/2017 16:11 HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *SAC*

FECHA: 21 NOV 2017

Firma: *Doris Sanguña* No Trámite: *57121*

*Claudio  
para atender  
requerimiento  
25/10/2017*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

*Autorgado 012  
Proceder de acuerdo  
a normativa  
DUE*

Oficio Nro. Mi- S-SIEMS-DEPT-2017-1330-M

Quito, D.M., 25 de octubre de 2017

**PARA:** Srta. Dra. Doris Jacqueline Sangu...  
Directora Administrativa

**ASUNTO:** Solicitud de Vehículo Institucional

De mi consideración:

Con un cordial saludo pongo en su conocimiento que la Subsecretaría de Inclusión Económica y Movilidad Social, a través de la Dirección de Emprendimientos y Promoción del Trabajo tiene dentro de las atribuciones y responsabilidades establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos "Gestionar la asistencia técnica y capacitación para el desarrollo de emprendimientos productivos, de comercio, de servicios y de acceso a empleo, para la población objetivo en coordinación con las instancias zonales y distritales"; así como, "Dirigir acciones para garantizar la calidad de los productos y servicios de su ámbito de acción".

En este sentido, con el fin de dar seguimiento a los emprendimientos implementados con el Crédito de Desarrollo Humano asociativo, se ha previsto diferentes salidas a territorio, por lo cual solicito de la manera más cordial se autorice y asigne vehículos institucionales, para dar cumplimiento a esta comisión, de acuerdo al siguiente detalle:

| FECHA DEL       | AL              | TÉCNICO/S                              | DISTRITO/S                          | RUTA-PROPUESTA                                  |
|-----------------|-----------------|--|-------------------------------------|---|
| 26 de octubre   | 26 de octubre   | Jean Salazar                           | Rumihañui                           | Cantones de Rumihañui                           |
| 26 de octubre   | 26 de octubre   | Rita Ambuludí                          | Quito                               | Cantones de Quito                               |
| 30 de octubre   | 01 de noviembre | Jean Salazar                           | Latacunga-Ambato                    | Quito-Ambato-Latacunga-Quito                    |
| 06 de noviembre | 08 de noviembre | Paulina Vizcaíno                       | Ibarra-Tulcán                       | Quito-Tulcán- Ibarra-Quito                      |
| 06 de noviembre | 08 de noviembre | Daniela Cordovillo                     | Riobamba-Guaranda                   | Quito-Guaranda-Riobamba-Quito                   |
| 13 de noviembre | 15 de noviembre | Paulina Vizcaíno/<br>Janeth Campoverde | Santo Domingo-Chone-Jama            | Quito-Jama-Chone-Santo Domingo-Quito            |
| 14 de noviembre | 16 de noviembre | Juan Carlos Tapia                      | Puyo-Macas                          | Quito-Macas-Puyo-Quito                          |
| 20 de noviembre | 23 de noviembre | Gabriela Noboa/<br>Daniela Cordovillo  | Babahoyo-Quevedo-El Empalme-Milagro | Quito-Quevedo-El Empalme-Babahoyo-Milagro-Quito |

*Rec 12*

*2017-10-25*

*PEI-1801 ->*

*Carlos Ayra*

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
GESTION DE TRANSPORTE

FECHA: 25 OCT 2017 14:52 HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre: *[Signature]*

25 OCT 2017 14:37

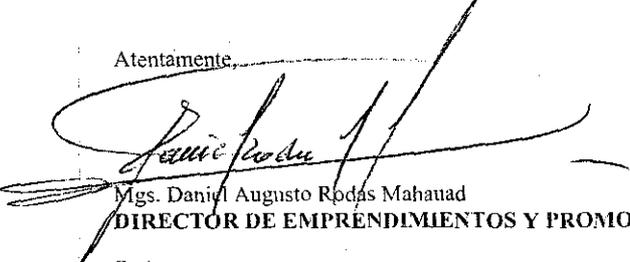
*[Signature]*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2017-1330-M

Quito, D.M., 25 de octubre de 2017

Atentamente,

  
Mgs. Daniel Augusto Rodas Mahauad**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Copia:

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo  
Servidor Público 3Sr. Jean Claude Salazar Andrade  
Servidor Público de Apoyo 4Srta. Rita Paulina Ambuludi Luna  
Servidor Público 1Srta. Ing. Daniela Rocio Cordovillo Flores  
Servidor Público 5Srta. Ing. Gabriela Alejandra Noboa Ledesma  
Servidor Público 3Srta. Ing. Paulina Iveth Vizcaino Zúñiga  
Servidor Público 1Sr. Ing. Juan Carlos Tapia Torres  
Servidor Público 3Sra. Econ. Janeth Beatriz Campoverde Ortega  
Servidor Público 3

jc



**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. 8069**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-10-30 Hora 05:00 Hasta 2017-11-01 Hora 15:00

**Motivo** GESTIONAR LA ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN PARA EL DESARROLLO DE EMPRENDIMIENTOS DEL TRABAJO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-10-25

**No. Comunicación** MIES-SIEMS-DEPT-2017-1330-M

**Lugar Origen** D.M.QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA - COTOPAXI

**Kilometraje Inicio** 202133

**Kilometraje Fin** 202.866

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0909113045

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE11801

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATEADA

**Número Matricula** A078334

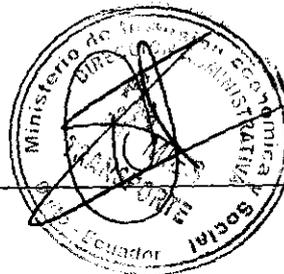
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. DANIEL AUGUSTO RODAS MAHAUAD

**Cargo** DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2017-10-27 17:16



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No. 258- C. M.- MIES. DA 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 6/11/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CARLOS MIRANDA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA - COTOPAXI

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. CARLOS MIRANDA / JAEN SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

30/10/2017 inicie mis labores a las 06h00, para dirigirme al sector de Sangolquí al domicilio del funcionario, para dirigirme a la ciudad de Ambato llegando a las 09h30, a la Dirección Distrital a continuar con lo planificado, del seguimiento sobre el emprendimiento en las diferentes comunidades, culminando mis labores a las 17h00, y pernoctando por órdenes del funcionario en la misma.

31/10/2017 inicie mis labores a las 08h00, para continuar con, lo planificado por el funcionario una vez culminado nos dirigimos a la ciudad de Latacunga 13h30 llegando a las 14h00 a continuar con lo planificado, una vez culminado a las 17h00. Retornamos a la ciudad de Ambato llegando a las 19h00, por órdenes del funcionario pernoctamos en la misma.

1/11/2017 inicie mis labores a las 08h00, para dirigirme a la ciudad de Latacunga llegando a las 10h00, a continuar con lo planificado por el funcionario, una vez culminado retornamos a la ciudad de Quito a las 12h00, dejándolo en su respectivo domicilio al funcionario culmine la comisión a las 15h00, en el parqueadero de Mies Planta Central.

PRODUCTO:

CUMPLIDA CON LA MOVILIZAR EN EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1801- A LAS PROVINCIAS DE TUNGURAHUA Y COTOPAXI LOS DÍAS DEL 30 AL 1 DE NOVIEMBRE CON LA FUNCIONARIO DE EMPRENDIMIENTOS

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

| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 30/10/2017 | 207             | ALIMENTACIÓN | 5.40            |
| 30/10/2017 | 847             | ALIMENTACIÓN | 15              |
| 30/10/2017 | 21610           | ALIMENTACIÓN | 5               |
| 31/10/2017 | 010             | ALIMENTACIÓN | 8               |
| 31/10/2017 | 848             | ALIMENTACIÓN | 15              |
| 31/10/2017 | 3569            | ALIMENTACIÓN | 7               |
| 1/11/2017  | 7470            | HOSPEDAJE    | 50              |
| SUMAR:     |                 |              | SUSD 105.40     |

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.

| ITINERARIO       | SALIDA     | LLEGADA   |
|------------------|------------|-----------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 30/10/2017 | 1/11/2017 |
| HORA hh:mm       | 06H00      | 15H00     |

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  | PEI-1801             | QUITO - AMBATO     | 30/10/2017        | 06H00      | 30/10/2017        | 09H30      |
| TERRESTRE  | PEI-1801             | AMBATO - LATACUNGA | 31/10/2017        | 13H30      | 31/10/2017        | 14H30      |
| TERRESTRE  | PEI-1801             | LATACUNGA - AMBATO | 31/10/2017        | 17H00      | 31/10/2017        | 19H00      |
| TERRESTRE  | PEI-1801             | AMBATO - LATACUNGA | 1/11/2017         | 08H00      | 1/11/2017         | 10H00      |
| TERRESTRE  | PEI-1801             | LATACUNGA - QUITO  | 1/11/2017         | 12H00      | 1/11/2017         | 15H00      |

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

*Carlos Miranda*

SR. CARLOS MIRANDA  
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

*Paola Heredia*  
ING. PAOLA HEREDIA  
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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

*Doris Sangüín*  
DRA. DORIS SANGÜÍN  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA





GUANANGA MONTOYA AMANDA MARLENE

## Hot Chicken Bros

Dirección: Av. Los Chasquis 23-16 y Baquerizo

Celular: 0987791474 Ambato - Ecuador

R.U.C. 1803613940001 AUT. SR! 1121540651

|                 |                                  |                  |       |
|-----------------|----------------------------------|------------------|-------|
| FORMA DE PAGO:  | "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" |                  |       |
| EFFECTIVO: 5,00 | DINERO ELEC.                     | VALETS / CREDITO | OTROS |

Documento Categorizado: NO

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

**FACTURA**  
N° 001-001- 0021610

Señor: CARLOS MIRANDA.

Dirección: Quito

RUC/CI: 09 09113045 Telf.: 09 95951536

FECHA:

FECHA 30/10/2017 LIN 80PA 1947

DELIC TI 44,00  
COLA MEDIANA TI 40,00

3 400 007.

SUBTOTAL 84,00

IVA 12% 10,08

TOTAL 94,08

EFFECTIVO 5,00

CANCELADO 89,08

60 00053

*[Handwritten Signature]*

RECIBE CONFORME

ENTREGA CONFORME



Vineza Quirota Nestor Gerardo RUC: 1803201520001 Fax: 2826880  
Aut. 11023 Emisión: 03 / OCTUBRE / 2017 N° 2030 a 29306

VALIDO HASTA: 03 / OCTUBRE / 2018

ORIGINAL: ADGUARENTIL - CELESTE: EMISOR



**FUENTES IBARRA CINTYA MACARENA**

Dir.: Bolívar s/n y Rodríguez de Guzmán

Cel.: 098 704 2415 - Pillaro

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Documento Categorizado: SI

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.0

FECHA 

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 31  | 10  | 17  |
| DIA | MES | AÑO |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>NOTA DE VENTA</b>              |
| RUC. 1805417555001<br>001 - 001 - |
| 000010                            |
| SRI. 1120515962                   |

SR. Carlos Miranda

DIRECCION: Caute

RUC./C.I.: 0909113045

| CANT. | DETALLE             | V. UNIT. | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|----------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>8.00</u> |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |

|               |                           |                          |  |
|---------------|---------------------------|--------------------------|--|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO                 | DINERO ELECTRONICO       | TOTAL U.S.D.                           |
|               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <u>8.00</u>                            |
|               | TARJETA DE CREDITO/DEBITO | OTROS                    | Original Adquirente 1ra. Copia: Emisor |
|               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |  |

*[Signature]*  
**ELABORADO POR**  
 MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA  
 Rocafuerte 13-30 y Mera - Tel.: 2822078 - R.U.C. 1803671245001  
 Autorización No 13382

*[Signature]*  
**RECIBIDO CONFORME**  
 Fecha de Autorización: 03 - 04 - 2017  
 Válido hasta: 03 - 04 - 2018  
 Serie del 1 al 100

**GALLO CUJI  
SONIA MARLENE**  
 Av. 12 de Noviembre s/n y Marieta de Veintimilla  
 Mercado Central - Puesto: 7  
 Teléfono: 0 984 031 361  
 Provincia: Tungurahua Cantón: Ambato  
 "Contribuyente Régimen Simplificado"  
 ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$ 150.0  
 DIA MES AÑO  
 FECHA **31 10 2017**

**NOTA DE VENTA**  
 RUC. 1802206340001  
 001 - 001 -  
**000848**  
 SRI. 1121452049

Documento Categorizado: SI

SR. **CARLOS MIRANDA**  
 DIRECCION: **QUITO**  
 RUC / C.I.: **0909113045**

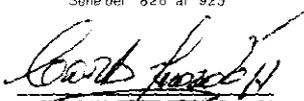
| CANT. | DETALLE             | V. UNIT. | V. TOTAL     |
|-------|---------------------|----------|--------------|
|       | <b>ALIMENTACION</b> |          | <b>15.00</b> |
|       |                     |          |              |
|       |                     |          |              |
|       |                     |          |              |
|       |                     |          |              |
|       |                     |          |              |
|       |                     |          |              |

|                                   |   |  |                                |              |              |
|-----------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/> OTROS | TOTAL U.S.D. | <b>15.00</b> |
|-----------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------|--------------|

**MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA**  
 Rocafuerte 13-30 y Mera - Telef: 2822078 - R.U.C. 1803671245001  
 Autorización: No. 13362 Original: Adquirente 1ra. Copia: Emisor

Fecha de Autorización: 18-09-2017  
 Válido hasta: 18-09-2018  
 Serie del 826 al 925

  
 ELABORADO POR

  
 RECIBI CONFORME





LÓPEZ ABRIL ANA MARIA  
**HOSTAL RESIDENCIAL**  
**"LA PRADERA"**

La Pradera Av. Los Chasquis s/n e Isidro Viteri  
 Telf.: (03) 2 848-616 - Cel.: 0998407460 / AMBATO

FACTURA 001-001-

Nº 0007470

Cliente: Carlos Miranda  
 RUC/CI: 0909113045  
 Guía de Remisión: ..... Telf: .....  
 Dirección: Quito  
 Días de estadia: 2 Nro. Habitación: 304

RUC.: 1704619301001  
 AUT. SRI: 1119794051

CJUDAD  
Ambato

|           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|
| DIA       | MES       | AÑO         |
| <u>01</u> | <u>11</u> | <u>2017</u> |

| DESCRIPCION  | V. UNITARIO                                 | V. TOTAL                          |   |   |                                 |                          |                                |        |
|--|---|-----------------------------------|---|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------|
| Camas Hospedaje 30 y 31 de Octubre 2017  |   | 44,64                             |   |   |                                 |                          |                                |        |
| Alimentación   |   |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| Bebidas  |   |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| Otros  |   |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| SON dólares  |   |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| FORMA DE PAGO  |   | Subtotal 44,64                    |   |   |                                 |                          |                                |        |
| <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efectivo</td> <td><input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dinero Electrónico</td> <td><input type="checkbox"/> Débito</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> </tr> </table> |   | <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito | <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> Débito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Otros | IVA 0% |
| <input type="checkbox"/> Efectivo  | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico  | <input type="checkbox"/> Débito             |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Otros              |                                   |   |   |                                 |                          |                                |        |
|  |   | IVA % 5,36                        |   |   |                                 |                          |                                |        |
|  |   | Servicios 10%                     |   |   |                                 |                          |                                |        |
|  |   | TOTAL USD 50,00                   |   |   |                                 |                          |                                |        |

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME

*[Signature]* *[Signature]*

571 Alvarez Robalino Luis Enrique "Gráficas Alvarez" - Telf: 2845-505 - Aut. N° 1495 - RUC 1801703313001  
 F. de Autorización: 21 Noviembre 2016 - F. de Caducidad: 21 Noviembre 2017 - del 0007151 al 0007750  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR. \*DOCUMENTO CATEGORIZADO: (NO)

# 358 - 538

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 538               | 20                   | 11 | 17 |
| 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 |
|-------------------|-----|----------------|-----|

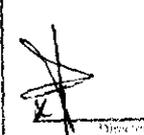
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| 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 | \$10,107.84        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$10,107.84</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** DIEZ MIL CIENTO SIETE DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. DORIS SANGUÑA -DIRECTORA ADMINISTRATIVA C.C.; MGS. ALLISON QUINTANILLA-DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; MGS. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA CANCELACION DE GASTOS DIARIOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL Y VICEMINISTERIOS EN COMISION DE SERVICIOS DENTRO DEL PAIS (VIATICOS), SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2017-4108-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

| DATOS APROBACION     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>20/11/2017 | _____<br>Functionario Responsable   | _____<br>Director Financiero  |