



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



016

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000  
No. CUR: 6113 Tipo Registro: DEV  
Monto: 64,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 64,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 64,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4259717000

VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO: VIATICOS A AMBATO. CONDUCIENDO  
VEHICULO DE PLACAS PEI 1591 A ORDENES PERSONAL DE  
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES. DEL 30 AL 31-10-2017. MJ-BN.

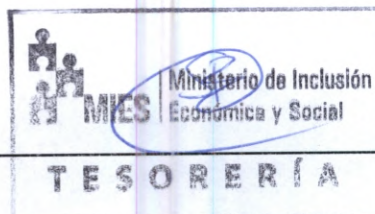
| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 29/11/2017    | 64,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 64,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |
| Total Deducciones:      |  |  |  |  | 0,00 |  |
|                         |  |  |  |  | 0,00 |  |

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

Monto Líquido: 64,00



16/16 plh

13/10

## 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       |                                                             | 027 011 2017            | 6113                      | 6108         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-4108- | 3131                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1704874906 | VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO                                  |                         |                           |              |

## 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 | 64.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO: VIATICOS A AMBATO. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1591 A ORDENES PERSONAL DE SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES. DEL 30 AL 31-10-2017. MJ-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TARANGO

014

**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 |                                                             | 027 011 2017            | 6113                      | 6108 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |      |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-4108- | 3131                      |      |  |

|                    |            |                            |              |     |     |     |   |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |   |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación           |              |     |     |     | 0 |
| Beneficiario:      | 1704874906 | VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO |              |     |     |     |   |

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                             |                         |                           |              |     |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|-----|
| Institucion:                           | 280          | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |              |     |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   | No. Original |     |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             | 027                     | 011                       | 2017         |     |
|                                        |              |                                                             |                         | 6108                      | 6108         |     |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-4108- | 3131                      |              |     |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO          | DEV |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |              |     |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                                            | 0                       |                           |              |     |
| Beneficiario:                          | 1704874906   | VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO                                  |                         |                           |              |     |

## 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 | 64.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO. VIATICO A AMBATO. CONDUciendo VEHICULO DE PLACAS PEI 1591 A ORDENES PERSONAL DE SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES. DEL 30 AL 31-10-2017

CUR 6113

## DATOS APROBACION

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>27/11/2017 | <br>_____<br>Functionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACION DE VIÁTICOS

6108

012

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 538-188-383

DATOS GENERALES

|             |                            |          |                  |
|-------------|----------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1704874906                 | Cargo:   | CHOFER           |
| Funcionario | VELASCO LOPEZ JOSE IGNACIO | Nivel:   | NIVEL 3          |
| Salida:     | 30/10/2017 05H30           | Retorno: | 31/10/2017 17H00 |
|             |                            | Ciudad:  | Ambato           |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Subsistencia                                              | 40,00 | 0       | 0,00          |
| Alimentación                                              | 4,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 80,00         |

Residencia

#N/A

#N/A

PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------|
|       |                   |                | PASAJES                   | 0,00  |
|       |                   |                | PEAJES                    | 0,00  |
|       |                   |                | PARQUEADERO               | 0,00  |
|       |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00  |
|       |                   |                | Total reembolso           | 0,00  |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto        | Monto |
|-------|-------------------|----------------|-----------------|-------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE       | 36,00 |
|       |                   |                | ALIMENTACION    | 4,00  |
|       |                   |                | MOVILIZACION    |       |
|       |                   |                | Total reembolso | 40,00 |

4. LIQUIDACION

|                                                              |         |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|--|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |         |       |       |  |
| Total de viáticos                                            |         |       | 80,00 |  |
| (-) Anticipo entregado:                                      | CUR No. | 0,00  | 0,00  |  |
| Valor a Justificar                                           | 70%     | 56,00 | 40,00 |  |
| Valor sin Justificar                                         | 30%     | 24,00 | 24,00 |  |
| Saldo de favor del funcionario                               |         |       | 64,00 |  |
| Saldo a favor de MIES                                        |         |       | 0,00  |  |
| b) Total por reembolso de gastos                             |         |       | 0,00  |  |
| c) Total por liquidacion de compras                          |         |       | 0,00  |  |
| d) Total a favor del Funcionario                             |         |       | 64,00 |  |

5. OBSERVACIONES

| No. |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | La factura Nro. 13729 no se reconoce no desglosa IVA |

5. 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,

Mirian Jiménez Piedra

Mirian Jiménez Piedra  
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 24 de noviembre de 2017

|                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| CONTROL PREVIO:                              | ✓ |
| RESUPUESTO:                                  | ✓ |
| CONTABILIDAD:                                | ✓ |
| TESORERIA:                                   | ✓ |
| DESCONCENTRADOS:                             | ✓ |
| Por atender requerimiento, informe normativa |   |
| DIRECTOR FINANCIERO MIES                     |   |

24 N

011

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

23 NOV 2017

Hora: 14h30

Fecha:

Firma: Juan

No. Trámite: 5788

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Desarrollando juntos una vida de oportunidades

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
258-J.V.-DNA-MIES-2017FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
26/10/2017

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. JOSE VELASCO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - COTOPAXI

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

30/10/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05H30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

31/10/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. JOSÉ VELASCO - PAMELA SOLANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1591 PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL ÁREA DE DISCAPACIDADES LOS DÍAS 30-31 DE OCTUBRE A LA CIUDAD DE AMBATO - COTOPAXI

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | QUITO - AMBATO     | 30/10/2017          | 05H30         | 30/10/2017          | 08H30         |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | AMBATO - LATACUNGA | 31/10/2017          | 07H00         | 31/10/2017          | 08H30         |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | LATACUNGA - QUITO  | 31/10/2017          | 15H00         | 31/10/2017          | 17H00         |

**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:  
BANCO DEL PICHINCHATIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:

4259717000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. JOSÉ VELASCO  
CONDUCTORDRA. DORIS SANGUÑA  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

MGS. JULIO GOYES  
COORDINADOR-GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIEROMinisterio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 23 NOV 2017

Hora: 14h30

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 10 NOV 2017

Hora: 10h00

Firma: Anibal

No. Trámite: 5948

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN DE TRANSPORTE

FECHA: 06 NOV 2017

Hora: 10:5

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: 863

Fecha: 21 NOV 2017

Hora: 10h00

Firma: Anibal

No. Trámite: 5782



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>258—J.V.D.N.A.-MIES-2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>6/11/2017 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

DATOS GENERALES

|                                                                     |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SR. JOSÉ VELASCO         | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR                                                       |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>AMBATO - COTOPAXI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. JOSÉ VELASCO - PAMELA SOLANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

30/10/2017 inicie mis labores a las 05h30, para dirigirme al sector del Parque de Los Recuerdos, para dirigirme a la ciudad de Ambato llegando al salón de actos del edificio del ex Banco Central a las 08h30, para continuar con lo planificado, una vez culminado mis labores a las 18h00, y pernoctando en la misma por órdenes de la funcionaria.

31/10/2017 inicie mis labores a las 07h00, para dirigirme a la ciudad de Latacunga a la 08h30 al salón de actos sector la FAE, a continuar con lo planificado por la funcionaria, una vez culminado retornamos a la ciudad Quito a las 15h00, dejándole a la funcionaria en su respectivo domicilio, culmine la comisión a las 17h00. En el parqueadero del Mies Planta Central sin novedad.

PRODUCTOS:

cumplida con la movilización autorizada en el vehículo de placas pei-1591 para movilizar a la funcionaria del área de discapacidades los días 30-31 de octubre a la ciudad de Ambato - Cotopaxi

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

| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO                 | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| 30/10/2017 | 733             | ALIMENTACIÓN             | 4               |
| 31/10/2017 | 4054            | HOSPEDAJE - ALIMENTACIÓN | 36              |
| 31/10/2017 | 13729           | ALIMENTACIÓN             | 3               |
|            |                 | SUMA:                    | USD 43          |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>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. |
|---------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 30/10/2017 | 31/10/2017 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HORA<br>hh:mm       | 05H30      | 17H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                     |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

TRANSPORTE

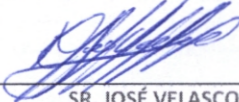
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | QUITO - AMBATO     | 30/10/2017           | 05H30         | 30/10/2017           | 08H30         |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | AMBATO - LATACUNGA | 31/10/2017           | 07H00         | 31/10/2017           | 08H30         |
| TERRESTRE                                                 | PEI1591              | LATACUNGA - QUITO  | 31/10/2017           | 15H00         | 31/10/2017           | 17H00         |

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

OBSERVACIONES

|                                       |      |
|---------------------------------------|------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---------------------------------------|------|

009

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



PILLAJO ULCUANGO ANGEL SILVIO  
*Los Secos de Angelito Jr.*

Dirección: Av. Los Alis s/n y Víctor Hugo  
Cel.: 0983263656  
AMBATO - ECUADOR

RUC N°  
1003481171001  
AUTORIZACIÓN SRI N°  
1121207364

Documento Categorizado: Si  
Actividades de Hoteles y Restaurantes  
hasta \$150.0

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

NOTA DE VENTA - RISE 001-001- N° 0000733

CIUDAD DÍA MES AÑO

AMBATO 30 10 2017

RUC / CI

1704874906

Sr. JOSE VENUSCO Lopez Telf.: 4510086

Dirección: QUITO

| CANT. | DETALLE      | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|--------------|-------------|----------|
|       | Alimentación |             | 400      |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |
|       |              |             |          |

| FORMA DE PAGO             |  |  |   | TOTAL \$ |
|---------------------------|--|--|---|----------|
| Electivo                  |  |  | ✓ | 400      |
| Dinero Electrónico        |  |  |   |          |
| Tarjeta de Crédito-Débito |  |  |   |          |
| Otros                     |  |  |   |          |

RECIBI CONFORME  
ENTREGUE CONFORME  
Jordán López Juan Carlos - RUC: 1804797924001 - F. Autorización: 04/Agosto/2017 - F. Caducidad: 04/Agosto/2018 - Impreso del 701 al 900  
ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

Original: Adquiriente / Copia: Emisor





**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. 8068**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** AMBATO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-10-30 Hora 05:00 Hasta 2017-10-31 Hora 23:00

**Motivo** TRASLADAR A LA FUNCIONARIA PAMELA SOLANO A LAS PROVINCIAS DE COTOPAXI Y TUNGURAHUA, REALIZACIÓN COMISION DE SERVICIOS.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-10-27

**No. Comunicación** MIES-SD-2017-0913-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIAS DE TUNGURAHUA Y COTOPAXI

**Kilometraje Inicio** 225680

**Kilometraje Fin** 226323

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VELASCO JOSÉ

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704874906

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1591

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** BLANCO

**Número Matricula** A430150

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ABG. ERNESTO TRAJANO MADRID AGUILAR

**Cargo** SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES-  
MIES

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-10-27 16:08



Memorando Nro. MIES-SD-2017-0913-M

Quito, D.M., 26 de octubre de 2017

**PARA:** Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA COMISIÓN DE SERVICIOS A  
COORDINACIÓN ZONAL 3

De mi consideración:

En alcance a memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0381-M, solicito a usted se sirva autorizar la solicitud de un vehículo institucional con su respectivo conductor para la realización de la comisión de servicios encomendada a la Técnica Nacional de Discapacidades Pamela Solano de la Sala, para que acuda a la implementación de Encuentros Distritales de personas cuidadoras "Juntos hacemos Inclusión", en las Provincias de Cotopaxi y Tungurahua en sus distritos Latacunga y Ambato, los días 30 y 31 de Octubre de 2017.

Sírvase encontrar adjunto la agenda a desarrollarse en territorio por parte de la referida Técnica.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar  
**SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES**

Anexos:

- agenda\_encuentros\_distritales0830516001509028211.rar

Copia:

Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal  
**Directora Administrativa**

Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz  
**Directora de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad**

Srta. Ing. Pamela Andrea Solano de la Sala Villamil  
**Servidor Público 5**

ps/vs

# MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-10-27 16:11:43 (GMT-5)

Generado por: Telmo Kennedy Riofrío Cabrera

| Información del Documento |                                                                                                                      |                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-SD-2017-0913-M                                                                                                  | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                              |
| De:                       | Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar, Subsecretario de Discapacidades, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA COMISIÓN DE SERVICIOS A COORDINACIÓN ZONAL 3                                              | Descripción Anexos: | --                                                                                                                              |
| Fecha Documento:          | 2017-10-26 (GMT-5)                                                                                                   | Fecha Registro:     | 2017-10-26 (GMT-5)                                                                                                              |

| Ruta del documento                             |                                          |                             |                                 |                                          |          |                                                              |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                                   |
| Dirección Administrativa                       | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 2017-10-27 15:40:21 (GMT-5) | Reasignar                       | Telmo Kennedy Riofrío Cabrera (MIES)     | 1        | por favor atender requerimiento segun normativa vigente      |
| Dirección Administrativa                       | Paola Fernanda Heredia Enriquez (MIES)   | 2017-10-26 11:39:43 (GMT-5) | Reasignar                       | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 0        | FAVOR ATENDER REQUERIMIENTO DE ACUERDO A NORMATIVA.          |
| Dirección Administrativa                       | Doris Jacqueline Sanguña Sagal (MIES)    | 2017-10-26 10:38:27 (GMT-5) | Reasignar                       | Paola Fernanda Heredia Enriquez (MIES)   | 0        | Favor trámite pertinente                                     |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Julio Federico Goyes Burgos (MIES)       | 2017-10-26 10:23:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Doris Jacqueline Sanguña Sagal (MIES)    | 0        | Dirección Administrativa. Favor proceder conforme normativa. |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Ernesto Trajano Madrid Aguilar (MIES)    | 2017-10-26 09:47:12 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                          | 0        |                                                              |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Ernesto Trajano Madrid Aguilar (MIES)    | 2017-10-26 09:47:12 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                          | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                           |
| Subsecretaría de Discapacidades                | Ernesto Trajano Madrid Aguilar (MIES)    | 2017-10-26 09:45:32 (GMT-5) | Registro                        | Julio Federico Goyes Burgos (MIES)       | 0        |                                                              |

# 358 - 538

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| 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   |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$10,107.84 ✓ |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |               |

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 CANCELACIÓN DE GASTOS DIARIOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL Y VICEMINISTERIOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS DENTRO DEL PAÍS (VIATICOS), SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2017-4108-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>20/11/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |