



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4243 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 158,00
IVA: 0,00
Sub Total: 158,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 158,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3018617100

MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A MACHALA-EL ORO. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PBM 7808. TRASLADO DE DONACIONES. DEL 10 AL 12-11-2021. CONTROL PREVIO AG-MR-ECH-FR.

| 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 | 30/11/2021 | 158,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 158,00 | 0,00 |

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

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|------------------------------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | Monto Líquido: 158,00 |



24/24/21

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|----|---------|--------------|------|
| Institución: | 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 | 29 | 11 | 2021 | 4243 | 4242 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | |

| | | | |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021- | 2248 |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV | Clase de Gasto: | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De: | GASTOS | | | | | | |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO | | | | | |

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 | 158.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 158.00 |
| MONTO IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 158.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | | | 0.00 |
| LIQUIDO | | | | | | | | | | 158.00 |

MONTO: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A MACHALA-EL ORO. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PBM 7808. TRASLADO DE DONACIONES. DEL 10 AL 12-11-2021. CONTROL PREVIO AG-MR-ECH-FR.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | JN6FMK2IG9E9BOL | FIRMA ELECTRONICA: | RV6NUS2FOTEJ7KB |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | CRUZACERO |
| | FECHA: | 29/11/2021 | FECHA: | 29/11/2021 |

| | |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|



022

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| | FIRMA ELECTRONICA: | JN6FMK2IG9E9BOL | FIRMA ELECTRONICA: | RV6NUS2FOTEJ7KB |
| | USUARIO: | EACHICAIZAR | USUARIO: | CRUZACERO |
| | FECHA: | 29/11/2021 | FECHA: | 29/11/2021 |

FIRMA

FIRMA

OK ✓
021

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 | 029 011 2021 | 4243 ✓ | 4242 ✓ | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | 2248 | |

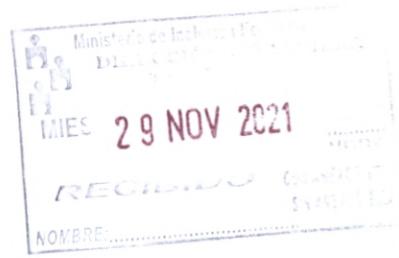
| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO ✓ | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO ✓ | | | | | |

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 | 158.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 ✓ |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A MACHALA-EL ORO. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PBM 7808. TRASLADO DE DONACIONES. DEL 10 AL 12-11-2021. CONTROL PREVIO AG-MR-ECH-FR.



| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| FECHA: 29/11/2021 | <i>[Signature]</i> Funcionario Responsable | <i>[Signature]</i> 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 | | 029 | 011 | 2021 | 4243 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | | 2248 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 29/11/2021 | _____ | _____ |
| | 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 | 029 011 2021 | 4242 / | 4242 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGAF-DA-2021-0437-M | 2248 | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO / | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 0200564441 / MALIZA MEZA CESAR OSWALDO / | | | | |

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 | 158.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 158.00 ✓ |

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO. VIAJA A MACHALA-EL ORO. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PBM 7808. TRASLADO DE DONACIONES. DEL 10 AL 12-11-2021. SE ADJUNTA DOCUMENTOS HABILITANTES.

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 29/11/2021 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------|-----------------------|--------------------|-------------|
| No. CÉDULA: | 0200564441 ✓ | CARGO: | CONDUCTOR ✓ |
| SERVIDOR: | MALIZA MEZA OSWALDO ✓ | NIVEL: | |
| LUGAR COMISIÓN: | MACHALA - ELORO ✓ | C. PRESUPUESTARIA: | 631 ✓ |
| FECHA DE SALIDA: | 10/11/2021 ✓ | HORA: | 06H00 ✓ |
| FECHA DE RETORNO: | 12/11/2021 ✓ | HORA: | 20H00 ✓ |
| | | TIPO DE GASTO: | CORRIENTE ✓ |

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | 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 | 530803 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 6,00 |
| 3 | MANTENIMIENTO VEHICULAR | 530405 | 0,00 |
| 4 | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 530813 | 0,00 |
| 5 | PARQUEADERO | 530502 | 0,00 |
| 6 | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 530303 | 0,00 |
| TOTAL REEMBOLSO | | | 6,00 ✓ |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|---------------------|--------------|---------------------|-----------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 60,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 50,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| TOTAL GASTOS | | | 110,00 ✓ |

R

4

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 | 110,00 ✓ |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 ✓ |
| Valor que justifica el funcionario | | | 158,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | |
| | | | 0,00 ✓ |
| c) Total por liquidacion de compras | | | |
| | | | 6,00 ✓ |
| d) Total a favor del Funcionario | | | |
| | | | 164,00 ✓ <i>OK</i> |

5. OBSERVACIONES

| | |
|---|-----------------------------------------------------------------------|
| 1 | No se reconoce Nota de Venta 4456, no detalla cada item en el importe |
|---|-----------------------------------------------------------------------|

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 conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

Alejandro Guamán
CONTROL PREVIO

Comprometido por:

Rodas
PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

Elva
CONTABILIDAD

Elva Chacachi

Pagado por:

Cruz Acevedo
TESORERÍA
I.P.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SGI-2021-2422-M
MIES-CGAF-DA-2021-3377-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
09/11/2021

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MALIZA MEZA OSWALDO
PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MACHALA - EL ORO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 10/11/2021 | 06:00 | 12/11/2021 | 20:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONducir el CAMIÓN CHEVROLET DE PLACAS PBM-7808 A LA PROVINCIA DE EL ORO LOS DÍAS 10, 11 Y 12 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA TRASLADO DE DONACIONES.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| INSTITUCIONAL | PBM-7808 | QUITO - MACHALA | 10/11/2021 | 6:00 | 10/11/2021 | 19:00 |
| INSTITUCIONAL | PBM-7808 | MACHALA-QUITO | 12/11/2021 | 8:00 | 12/11/2021 | 20:00 |

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: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3018617100 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Oswaldo Maliza Meza
OSWALDO MALIZA MEZA
CONDUCTOR PROFESIONAL

CPA. VANESSA CAROLINA CUESTA GUERRERO
CPA. VANESSA CAROLINA CUESTA GUERRERO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz

SRA. LCDA .MERCEDES JAQUELINE VARGAS MUÑOZ
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: 15 NOV 2021 17:22
HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
Nombre: *CPA. VANESSA CUESTA GUERRERO*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: *MES*
Fecha: *16/11/2021*
Hora: *13:4*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES-SGI-2021-2422-M
 MIES-CGAF-DA-2021-3377-M

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 15/11/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MALIZA OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 MACHALA - PUERTO JELI - SANTA ROSA

- EL ORO

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

SERVIDORES SR QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MALIZA OSWALDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

10/11/2021

Inicie mis actividades a las 06:00 saliendo del Tablón, para continuar el viaje, (Desayuno 09:00 - 09:30), (Almuerzo 13:00-13:45), llegando a las 19:00 a la Dirección Distrital de Machala, finalizando mis actividades, pernoctando en dicha ciudad. (Merienda 20:00-21:00)

11/11/2021

Inicie mis actividades a las 08:00 para la entrega de kits hasta las 10:00 luego me dirigí hasta Puerto Jeli llegando a las 10:45 para entrega de kits hasta las 12:00, para luego dirigirme a Santa Rosa llegando a las 12:30 para entrega de kits hasta las 17:00, para luego retornar a Machala llegando a las 18:00 finalizando mis actividades y pernoctando en dicha ciudad. (Desayuno 7:00-8:00), (Almuerzo 13:00-13:45), (Merienda 20:00-21:00)

12/11/2021

Inicie mis labores a las 08:00 iniciando el viaje de retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 20:00 a las bodegas del Tablón, finalizando mis actividades sin ninguna novedad.

PRODUCTOS ALCANZADOS

CONDUCIR EL CAMIÓN CHEVROLET DE PLACAS PBM-7808 A LA PROVINCIA DE EL ORO, LOS DÍAS 10, 11 Y 12 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA TRASLADO DE DONACIONES, CUMPLIENDO TODO LO PROGRAMADO

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

| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 10/11/2021 | 002-041-004354639 | PEAJE | 1,00 |
| 10/11/2021 | 003-038-004240323 | PEAJE | 1,00 |
| 10/11/2021 | 005153000734440 | PEAJE | 1,00 |
| 10/11/2021 | 006152002961179 | PEAJE | 1,00 |
| 12/11/2021 | 006155002667169 | PEAJE | 1,00 |
| 12/11/2021 | 005152000818902 | PEAJE | 1,00 |
| 10/11/2021 | 0005065 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 10/11/2021 | 0010854 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 10/11/2021 | 000002942 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 11/11/2021 | 000002946 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 11/11/2021 | 000004456 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 11/11/2021 | 000010898 | ALIMENTACIÓN | 10,00 |
| 11/11/2021 | 0023925 | HOSPEDAJE | 60,00 |
| | | SUMA: | 126,00 |

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

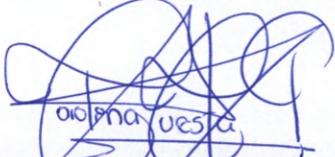
NOTA

FECHA

10/11/2021

12/11/2021

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento

| HORA | 06:00 | 20:00 | 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 (Aéreo, terrestre, marítimo, | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PBM-7808 | QUITO - MACHALA | 10/11/2021 | 6:00 | 10/11/2021 | 19:00 |
| TERRESTRE | PBM-7808 | MACHALA - PUERTO JELI | 11/11/2021 | 10:00 | 11/11/2021 | 10:45 |
| TERRESTRE | PBM-7808 | PUERTO JELI - SANTA ROSA | 11/11/2021 | 12:00 | 11/11/2021 | 12:30 |
| TERRESTRE | PBM-7808 | SANTA ROSA - MACHALA | 11/11/2021 | 17:00 | 11/11/2021 | 18:00 |
| TERRESTRE | PBM-7808 | MACHALA-QUITO | 12/11/2021 | 8:00 | 12/11/2021 | 20:00 |
| 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 | | | |
|  SR. OSWALDO MALIZA 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 | | | |
| | | | | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  CPA. VANESSA CAROLINA CUESTA GUERRERO DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | |  CPA. VANESSA CAROLINA CUESTA GUERRERO DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | |



Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2021-3377-M

Quito, D.M., 09 de noviembre de 2021

PARA: Sr. César Oswaldo Maliza Meza
Conductor

ASUNTO: Delegación de comisión a la provincia de El Oro

De mi consideración:

En atención al memorando MIES-SGI-2021-2422-M enviado por la Med. Gina Chacón, Subsecretaria de Gestión Intergeneracional (e), mediante el cual solicita un vehículo institucional para una comisión de servicios a la provincia de El Oro, delego a usted para que cumpla con lo solicitado a partir del 10 al 12 de noviembre del 2021 y se de cumplimiento a lo planificado

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Cpa. Vanessa Carolina Cuesta Guerrero
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:

Sra. Janet del Consuelo Castillo Villa
Servidor Público de Apoyo 2

Sr. Econ. Jorge Vinicio Castro Cajas
Analista de Presupuesto 3

jc



Firmado electrónicamente por:
**VANESSA CAROLINA
CUESTA GUERRERO**



Memorando Nro. MIES-SGI-2021-2422-M

Quito, D.M., 09 de noviembre de 2021

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo y chofer, para traslado de bienes, cumplimiento de Agenga Señorita Viceministra en la Coordinación 7, Provincia de El Oro

De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-SGI-2021-2326-M de 27 de octubre 2021, esta Subsecretaría puso en conocimiento sobre el caso de la adulta mayor Digna Emerita Basurto Mero de 102 años de edad, con CC: 0804416139 y su hija de 69 años, las cuales se encuentran domiciliadas en el Cantón Santa Rosa Parroquia Puerto Jeli, Zona 7, caso expuesto por la Presidencia de la República, por lo que en el marco de nuestras competencias, a través de territorio, se realiza la intervención del caso, donde se desprende que las adultas mayores se encuentran en estado de vulnerabilidad y que presentan algunas necesidades, para lo cual se solicitó la entrega de los bienes de esta dependencia (TABLÓN), para procede con la entrega a las adultas mayores por intermedio de la autoridad de este Ministerio.

En este contexto, la fecha de entrega de los bienes a las 2 personas adultas mayores, están programadas para el jueves 11 de noviembre 2021 , por lo que solicito de la manera más cordial, se autorice un vehículo (camión pequeño) con el respectivo chofer, para transportar los bienes: colchones 2, cocina 1, menaje de cocina, menajes de dormitorio 2, prendas de vestir para costa (talla M y XL) y zapatos (talla 35-35), y 100 kits de ropa para hombre y mujer; adicionalmente en el Distrito Machala se entregará 1 silla de ruedas los mismo que serán entregados en la Provincia de El Oro

| Ruta | Fecha de salida | Fecha de llegada |
|------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Quito-Dirección Distrital Machala | 10/11/2021 | 10/11/2021 |
| Dirección Distrital Machala - Santa Rosa | 11/11/2021 | 11/11/2021 |
| Santa Rosa - Quito | 12/11/2021 | 12/11/2021 |

Para mayor información, coordinar con Ximena Guevara de la SGI al 0996656587

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

FINANCIADO POR EL GOBIERNO NACIONAL
CHACON



xg/mj

- Sra. Cristina Alexandra Arce Oñate
Servidor Público de Apoyo 4
- Sra. Psic. Ximena Margarita Guevara Ordóñez
Analista de Proyectos de Inversión 3
- Lcd. Nelly Catalina Villarroel Segura
Servidor Público 2
- Ing. Gina Patricia Vera Preciado
Servidor Público 3
- Sra. Cpa. Vanessa Carolina Cuesta Guerrero
Directora Administrativa

Copia:

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL, ENCARGADA
Med. Gina Noemi Chacon Bedoya.

Documento firmado electrónicamente

Quito, D.M., 09 de noviembre de 2021

Memorando Nro. MIES-SGI-2021-2422-MI



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-11-09 16:21:28 (GMT-5)

Generado por: Janet del Consuelo Castillo Villa

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento: | MIES-SGI-2021-2422-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sra. Med. Gina Noemi Chacon Bedoya., Subsecretaría de Gestión Intergeneracional, Encargada, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sra. Lcda. Mercedes Jaqueline Vargas Muñoz, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | Solicitud de vehículo y chofer, para traslado de bienes, cumplimiento de Agenga Señorita Viceministra en la Coordinación 7, Provincia de El Oro | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2021-11-09 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2021-11-09 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días |
| Dirección Administrativa | Vanessa Carolina Cuesta Guerrero (MIES) | 2021-11-09 16:11:24 (GMT-5) | Reasignar | Janet del Consuelo Castillo Villa (MIES) | 0 |
| Subsecretaría de Gestión Intergeneracional | Gina Noemi Chacon Bedoya. (MIES) | 2021-11-09 15:35:32 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 |
| Subsecretaría de Gestión Intergeneracional | Gina Noemi Chacon Bedoya. (MIES) | 2021-11-09 15:35:32 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 |
| Subsecretaría de Gestión Intergeneracional | Gina Noemi Chacon Bedoya. (MIES) | 2021-11-09 15:35:26 (GMT-5) | Registro | Vanessa Carolina Cuesta Guerrero (MIES) | 0 |

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--|------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | MIES-CGAF-DI-2021-0491-MI | | | | |
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) | | | | | 17/08/2021 | | | | |
| VIÁTICOS | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | MOVILIZACIONES | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | | | | MALIZA MEZA OSWALDO | | | | |
| PUESTO QUE OCUPA: | | | | | CONDUCTOR PROFESIONAL | | | | |
| NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | | | | | DIRECCION ADMINISTRATIVA | | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | | | |
| 19/08/2021 | | 06H00 | | 20/08/2021 | | 20H00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | | | | | | | | |
| SRES. RICARDO MONCAYO Y OSWALDO MALIZA MEZA | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | | | | | | | | |
| CONducir VEHICULO CAMIONETA LEA-622 Y MOVILIZAR AL ARQ. RICARDO MONCAYO DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA, A LA CIUDAD DE ESMERALDAS, PROVINCIA ESMERALDAS. | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | | NOMBRE DE TRANSPORTE | | RUTA | | FECHA | | HORA | |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | | LEA - 622 | | QUITO - ESMERALDAS | | 19/08/2021 | | 06H00 | |
| INSTITUCIONAL | | LEA - 622 | | QUITO - ESMERALDAS | | 19/08/2021 | | 13H00 | |
| INSTITUCIONAL | | LEA - 622 | | ESMERALDAS - QUITO | | 20/08/2021 | | 12H00 | |
| | | | | | | | | 20H00 | |
| AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente. | | | | | | | | | |
| DATOS PARA TRANSPARENCIA | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | | TIPO DE CUENTA: | | AHORROS | | No. DE CUENTA: | | 3018617100 | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | | |
| OSWALDO MALIZA MEZA CONDUCTOR PROFESIONAL | | | | | MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS CASALOMBO DIRECTOR ADMINISTRATIVO | | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | | | | | | |
| ING. LUIS FERNANDO ACOSTA ROJAS COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO | | | | | | | | | |
| <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorios, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> | | | | | | | | | |

Restaurante Aries

María Inés Pérez Erazo

Direc.: Palmeras s/n y Onceava Sur
Telf.: 07 2922 087 - Machala - El Oro
email: sanaries1995@gmail.com

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

R.U.C. 0702683327001
FACTURA

Serie 001-001-

000002946

AUT. S.R.I. 1128837226

Lugar: Machala

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 11 | 11 | 21 |

Cliente: Oswaldo Maliza

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0200564441 Telf.:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | PRECIO TOTAL |
|-------|-----------------|----------|--------------|
| 1 | Arroz con leche | | 7,00 |
| 1 | Jugo | | 1,93 |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------|----------------|---------|
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS | SUB-TOTAL \$ | 8,93 |
| Guía de Remisión | | | | I.V.A. 0% | \$ |
| Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 | | | | I.V.A. 12% | \$ 1,07 |
| AUT.: 1952 - 1 Block del 2851 al 2950 | | | | VALOR TOTAL \$ | 10,00 |
| Fecha de Autorización 29-SEPTIEMBRE-2021 | | | | | |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Caducidad 29-DICIEMBRE-2021



Lupe Alexandra Torres Macas

Bolívar s/n e/ Guayas y Ayacucho - Machala - El Oro
Teléfono: 2937-572
Calificación Artesanal N° 064472

R.U.C. 0703264549001
FACTURA

Serie 002-001-

000010898

AUT. S.R.I. 1128738287

Lugar: Quito

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 14 | Nov | 2022 |

Cliente: Oswaldo MALIZA

Dirección: 0700564441

R.U.C./C.I.: 0200564441 Telf.:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | PRECIO TOTAL |
|-------|-------------|----------|--------------|
| | Camaron | | 10= |
| | aparela | | |

| | | | |
|----------------------------------------|--------------------|----------------|---------|
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | SUB-TOTAL \$ | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS | I.V.A. 0% | \$ |
| Firma Autorizada <u>Oswaldo Maliza</u> | | I.V.A. 12% | \$ 1,07 |
| Recibi Conforme | | VALOR TOTAL \$ | 10= |

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 4 Blocks del 10801 al 11200
Fecha de Autorización 09-Septiembre-2021 • Caducidad 09-SEPTIEMBRE-2022

LEÓN DE JUDAS

Reinaldo de Jesús Girón Quezada
Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluido para llevar.

Dirección: Vía Panamericana
s/n * Cel.: 0997 573 720
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

Sr.: Oswaldo Maliza

R.U.C. 0703149310001
NOTA DE VENTA

SERIE: 002 - 001 -

000004456

AUT. S.R.I. 1127969504

Contribuyente Régimen Simplificado R I S E

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 11 | 11 | 21 |

R.U.C./C.I.: 0200564441

Dirección: Quito

Lugar: Sta Rosa TELEFONO: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | IMPORTE |
|-------|-------------------|----------|---------|
| 1 | Sudado de Pescado | 7,00 | 10,00 |
| 1 | Jugo Naranja | 2,00 | |
| 1 | Agua Alto | 1,00 | |

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 15 - 03 - 2021 - (003701 AL 004700)

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------|-------------------|-------|
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS | TOTAL A COBRAR \$ | 10,00 |
| Firma Responsable <u>Oswaldo Maliza</u> | | | | Recibi Conforme | |
| Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00 | | | | | |

Válido hasta MARZO 15 de 2022 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR

+ 1/1 x 1420000



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO DE TODOS

LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE BIENES O PRESTACION DE SERVICIOS

R.U.C. 1760001200001

MATRIZ: Quitumbe - Avenida Lirañán y Amaruñán 170146, piso quinto (Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social) PBX: 398 3000 / 398 3100 Quito - Ecuador

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN 281

AGENTE DE RETENCIÓN N° DE RESOLUCIÓN 281 Documento Categorizado: NO

001-001 000005046

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128122655
FECHA AUTORIZACIÓN: 22-ABRIL-2021
FECHA DE CADUCIDAD: 22-ABRIL-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: MAIYA REZA OSWALDO / FECHA DE EMISIÓN: _____
 CÉDULA: 0200564441
 DIRECCIÓN: QUAZARU
 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: FICHINCHA
 TELÉFONO: 0588114337

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNIT. | TOTAL \$ |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|
| 1 | PEAJE FACTURA 002.041.0045346589 | 1,00 | 1,00 |
| 1 | PEAJE FACTURA 002.038.004240323 | 1,00 | 1,00 |
| 1 | PEAJE FACTURA 005153000734440 | 1,00 | 1,00 |
| 1 | PEAJE FACTURA 006152002361173 | 1,00 | 1,00 |
| 1 | PEAJE FACTURA 006155002667169 | 1,00 | 1,00 |
| 1 | PEAJE FACTURA 005152000818502 | 1,00 | 1,00 |

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------|--|
| EFFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJAS CREDITO DEBITO | |
| OTROS | |

ORIGINAL - ADQUIRENTE • AMARILLA - EMISOR • CELESTE SIN VALOR TRIBUTARIO

VENDEDOR Juan Carlos Lovato Sánchez ADQUIRENTE _____

Juan Carlos Lovato Sánchez • C.A.P. IMPRENTA • Tel.: 2548 466 • RUC: 1712472321001 • AUT. SRI: 11265 • Del 4901 al 5200

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolucion N° NAC-0476
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN
IGNACIO
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360
Tramo: ALOAG - PUENTE JAMBELI

FACTURA
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
CLAVE DE ACCESO:101120210117913170250012
0020410043546398387227610
AUT. SRI : 10112021011791317025001200204
10043546398387227610
CARRIL:8N
FACTURA: 002-041-004354639
10/Nov/2021 07:47:25 ✓
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL: \$ 1,00
CLAVE:
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO

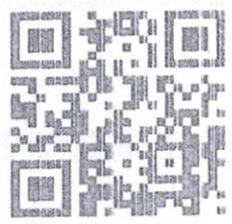
RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolucion N° NAC-0476
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN
IGNACIO
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660
Tramo: PUENTE JAMBELI - YAMBO

FACTURA
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
CLAVE DE ACCESO:101120210117913170250012
0030380042403235624216418
AUT. SRI : 10112021011791317025001200303
80042403235624216418
CARRIL:7R
FACTURA: 003-038-004240323
10/Nov/2021 08:38:25
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL: \$ 1,00
CLAVE:
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO

0307411

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE TRIUNFO
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408
SUCURSAL: AV PRINCIPAL S/N KM 69.5 VIA CU
MANDA
Contribuyente Especial Res. 590
RUC: 0991503102001

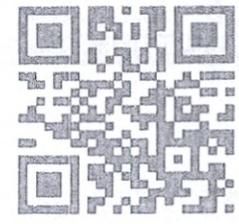
Via:.....: 3
Fecha y Hora...: 10-noviembre-2021 14:58:19
Turno.....: 31011202110310863
Factura Numero: 00515300734440
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 9999999999999
Categoria.....: 1
Valor.....: \$1,00
IVA 0%.....: \$0,00
ALOR TOTAL...: \$1,00
CLAVE:101120210109915031020012006152002961
401236987411
Consulte su factura en:
<https://redfactura.ec/frmlLoginCliente.aspx>



01120210109915031020012006153000734440123
3987411

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE NARANJAL
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408
SUCURSAL: AV. PRINCIPAL S/N KM 63.8 VIA NA
RANJAL
Contribuyente Especial Res. 590
RUC: 0991503102001

Via:.....: 2
Fecha y Hora...: 10-noviembre-2021 15:57:29
Turno.....: 21011202113308477
Factura Numero: 006152002961179
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 9999999999999
Categoria.....: 1
Valor.....: \$1,00
IVA 0%.....: \$0,00
VALOR TOTAL...: \$1,00
CLAVE:101120210109915031020012006152002961
1791236987411
Consulte su factura en:
<https://redfactura.ec/frmlLoginCliente.aspx>



0109915031020012006152002961179123
6007411

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE NARANJAL
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408
SUCURSAL: AV. PRINCIPAL S/N KM 63.8 VIA NA
RANJAL

Contribuyente Especial Res. 590
RUC: 0991503102001

Via:.....: 5
Fecha y Hora...: 12-noviembre-2021 9:25:01
Turno.....: 51211202176308513
Factura Numero: 006155002667169
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 9999999999999
Categoria.....: 1
Valor.....: \$1,00
IVA 0%.....: \$0,00
VALOR TOTAL...: \$1,00
CLAVE: 121120210109915031020012006155002667
1691235987419
Consulte su factura en:
<https://redfactura.ec/frmLoginCliente.aspx>

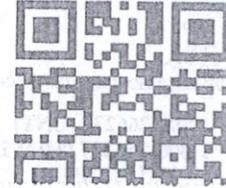


121120210109915031020012006155002667169123
6987419

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE TRIUNFO
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 408
SUCURSAL: AV. PRINCIPAL S/N KM 69.5 VIA CU
MANDA

Contribuyente Especial Res. 590
RUC: 0991503102001

Via:.....: 2
Fecha y Hora...: 12-noviembre-2021 10:41:06
Turno.....: 21211202117010890
Factura Numero: 005152000818902
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 9999999999999
Categoria.....: 1
Valor.....: \$1,00
IVA 0%.....: \$0,00
VALOR TOTAL...: \$1,00
CLAVE: 121120210109915031020012005152000818
9021236987416
Consulte su factura en:
<https://redfactura.ec/frmLoginCliente.aspx>



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

41

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: 09 DE NOVIEMBRE DEL 2021

Solicitante: MED. GINA CHACON BEDOYA

Unidad / Área Administrativa: SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL (Nombre, apellidos y número de cédula)

Motivo de la movilización: MOVILIZACIÓN KITS, Y MANAJE A LA PROVINCIA DE EL ORO Cargo: SUBSECRETARIA GESTIÓN INTERGENERACIONAL €

(Descripción de la actividad a cumplir)

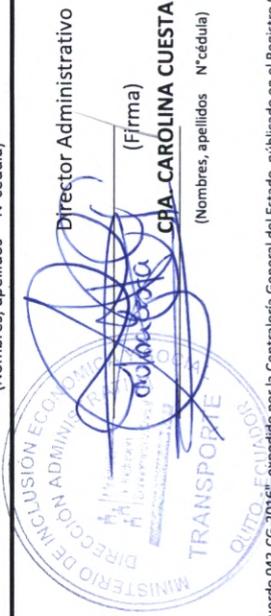
MIES-SGI-2021-2422-M

Fecha de Salida: 10-nov-21 Fecha de Retor: 12-nov-21 Tiempo de duración de la comi: A NIVEL NACIONAL
Lugar de Origen: QUITO Lugar de destin: A NIVEL NACIONAL
Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:55
Conductor responsable: SR. OSWALDO MALIZA

Vehículo asignado marca: CHEVROLET color: BLANCO placas: PBM7808 matrícula: []
Kilometraje Sali: 67427 Km Retorno: 68705

Firma del solicitante: MED. GINA CHACON (Nombres, apellidos N°cédula)
Firma del Responsable coordinación de movilización: SR. FERNANDO GAIBOR (Nombres, apellidos N°cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.
Conductor: [Firma] Responsable de Transporte: [Firma]
SR. OSWALDO MALIZA (N°cédula 1) CPA-CAROLINA CUESTA (Nombres, apellidos N°cédula)



El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 6.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables; para tal propósito, la orden de movilización se tramitará en formatos propios de la entidad.

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: OSWALDO MALIZA PLACA: PBM - 7808

MIES-SGI-2021-2422-M MIES-CGAF-DA-2021-3377-M

MEMORANDO SOLICITUD: TIPO DE VEHÍCULO CAMION CHEVROLET

FUNCIONARIOS COMISIONADOS: OSWALDO MALIZA

Table with columns: ORD, FECHA, SALIDA (HORA, KM.), ACTIVIDADES, LLEGADA (HORA, KM.). Rows 1-29.

[Signature] FIRMA COMISIONADOS

[Signature] CONDUCTOR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Nº. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 631 | 15 | 11 | 21 |
| 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 | \$17,757.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$17,757.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

SON: DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. CARLOS ALFREDO UQUILLAS- DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES. PERIODO 2020-2021. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIERENTE. REF: CP 8, 514 .524, 539 561,573,580-591 (LIQUIDACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS).

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | <small> MESTRA VERONICA RODAS VILLADAMES </small> Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO Director Financiero |

FECHA:
15/11/2021

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 645 | 24 | 11 | 21 |
| 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 | \$5,000.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$5,000.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: C.PA. VANESSA CAROLINA CUESTA GUERRERO - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN TERRITORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PERÍODO 2020-2021, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2021-0437-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-CGAF-DA-CA-2021-003. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIERENTE. REF: CP 8, 514 ,524, 539 561,573,580-591-631-641 (LIQUIDACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS).

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 24/11/2021 |  MARTHA VERÓNICA ROSAS VALLADARES Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: LUIS EDUARDO RUALES MONCAYO Director Financiero |