



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



014

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 8349 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 55,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 55,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 55,00



MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO: POR VIAJE A ESMERALDAS,  
ASISTENCIA A COMITÉ ZONAL, DEL 27 AL 28-10-2016.DCH-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4220173700

| 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        | 28/12/2016    | 55,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 55,00            | 0,00            |

| Retenciones |  |                         |  |  |      |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
|             |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  |  | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 55,00



10 fijos

## 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                   | 012                       | 2016                    | 8349           | 8328         |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGTIC-DSU-2016-096 | 4215           |              |

|                    |            |                                    |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                  |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                   |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1310479231 | MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 55.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 55.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 55.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 55.00 |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO: POR VIAJE A ESMERALDAS, ASISTENCIA A COMITÉ ZONAL, DEL 27 AL 28-10-2016.DCH-BN.

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



012

## 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                                | 012                       | 2016                    | 8349    | 8328           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento                    |                           | No.                     |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS              |                           | MIES-CGTIC-DSU-2016-096 |         | 4215           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS              | RPA                     | RTO     | DEV            |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:                  |                           |                         |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación                   |                           |                         |         | 0              |
| Beneficiario:                          | 1310479231   | MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO |                           |                         |         |                |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN |                                  |                              |
|------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |                                  |                              |
| FECHA:           |                                  |                              |
|                  | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |  |                       |                           |                         |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR                 | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 027                   | 012                       | 2016                    | 8328 8328      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGTIC-DSU-2016-096 | 4215           |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS  | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1310479231 MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO |                   |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 55.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>55.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>55.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>55.00</b> |

**SON:** CINCUENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO.- POR VIAJE A ESMERALDAS, ASISTENCIA A COMITÉ ZONAL, DEL 27 AL 28-10-2016.

*cur 8349*

| DATOS APROBACIÓN                                    |   |   |
|---|---|---|
| ESTADO  | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>27/12/2016</p> | <br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p> | <br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p> |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **572**

**DATOS GENERALES**

|             |                                    |          |  |
|-------------|------------------------------------|----------|--|
| Cédula No.  | 1310479231                         | Cargo:   | COORDINADOR GENERAL                              |
| Funcionario | MIRANDA GANCHOZO CRISTHIAN ALBERTO | Nivel:   | NIVEL JERARQUICO                                 |
| Salida:     | Fecha: 27/10/2016 Hora: 8:30       | Retorno: | Fecha: 28/10/2016 Hora: 20:00 Ciudad: ESMERALDAS |

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto   | Valor  | N° Dias | Monto a Pagar |
|--|--------|---------|---------------|
| Viático  | 130,00 | 1       | 130,00        |
| <b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |        |         | <b>130,00</b> |

Residencia **NO** DE INFORMACION Y COMUNICACION

**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        |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |                           | <b>0,00</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha                  | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto     | Monto       |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|-------------|
|                        |                   |                | HOSPEDAJE    | 0,00        |
|                        |                   |                | ALIMENTACION | 0,00        |
| 28/10/2016             | 803               |                | MOVILIZACION | 16,00       |
| <b>Total reembolso</b> |                   |                |              | <b>0,00</b> |

**4. LIQUIDACION**

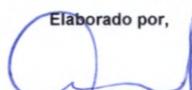
|   |         |       |                       |
|---|---------|-------|-----------------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |       |                       |
| Total de viáticos   |         |       | 130,00                |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00  | 0,00                  |
| Valor a Justificar  | 70%     | 91,00 | 0,00                  |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 39,00 | 39,00                 |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>                               |         |       | <b>39,00</b>          |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |       | <b>0,00 Descuento</b> |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |       |                       |
|   |         |       | <b>16,00</b>          |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |       |                       |
|   |         |       | <b>0,00</b>           |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |       |                       |
|   |         |       | <b>55,00</b>          |

**5. OBSERVACIONES**

| No. | Observación  |
|-----|--|
| 1   | SE PROCEDE A RECONOCER USD. 16,00 DE LA FACTURA No. 803 DE ACUERDO A NORMATIVA LEGAL VIGENTE |
| 2   | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 374, YA QUE LA MISMA ES COPIA                                  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |
| 8   |  |
| 9   |  |

**6. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por,  
  
**Daniilo Chico**  
 ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de diciembre de 2016

27 DIC 2016  


|   |  |
|---|--|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social  |  |
| CONTROL PREVIO:   |  |
| PRESUPUESTO:  |  |
| CONTABILIDAD:   |  |
| TESORERÍA:  |  |
| DESCONTABILIDAD:  |  |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa.                                      |  |
|  |  |
| DIRECTORÍA FINANCIERA MIES  |  |
| FECHA: 27/12/2016   |  |

001 8328

Fecha: 16 NOV 2016

Hora: 22:00

Firma: *J. J. J.* No. Trámite: 5718



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-CGTIC-2016-0006  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27-10-2016

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

**DATOS GENERALES**

|   |                     |  |                      |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CRISTHIAN MIRANDA GANCHOZO |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO - ESMERALDAS   |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 27-10-2016  | 8H30                | 28-10-2016   | 20H00                |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

CRISTHIAN MIRANDA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Comité Zonal

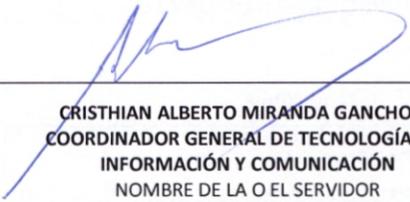
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                | SALIDA                       |               | LLEGADA                      |               |
|---|--------------------------|---------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|---------------|
|   |                          |                     | FECHA<br>dd-<br>mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-<br>mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | TRANSPORTE INSTITUCIONAL | Quito Esmeraldas    | 27-10-2016                   | 8h30          | 27-10-2016                   | 14h15         |
| Aéreo   | TAME                     | Esmeraldas Tababela | 28-10-2016                   | 16h15         | 28-10-2016                   | 18h00         |
| Terrestre   | TRANSPORTE PUBLICO       | Tababela - Quito    | 28-10-2016                   | 18h00         | 28-10-2016                   | 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 TRANSFERENCIA**

|                                      |                            |                              |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>4220173700 |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p>   | <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p>  |
|    |    |
| <p><b>CRISTHIAN ALBERTO MIRANDA GANCHOZO</b><br/> <b>COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN</b><br/>         NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p>   | <p><b>CRISTHIAN ALBERTO MIRANDA GANCHOZO</b><br/> <b>COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN</b><br/>         NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  |
| <p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>  | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p><b>LCD.A. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ</b><br/> <b>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br/>         NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> |  |



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> |
| MIES-CGTIC- 2016-0006  | 7-11-2016                             |

**DATOS GENERALES**

|  |   |
|--|---|
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>CRISTHIAN MIRANDA GANCHOZO | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN  |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>ESMERALDAS           | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** CRISTHIAN MIRANDA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

|   |                  |
|---|------------------|
| <p><b>ACTIVIDADES (DIA, HORA) COMITÉ AMPLIADO DEL MIES – JUEVES 27 Y VIERNES 28 DE OCTUBRE DE 2016, EN LA CIUDAD ESMERALDAS ZONA 4</b></p> <p><b>Jueves 27 de octubre de 2016</b><br/>15:00 – 18:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Saludo y directrices por parte de las autoridades</li> <li>• Reunión con Coordinadora Zona 4 – Ing. María Julieta Arboleda Toala</li> <li>• Mesas de trabajo lideradas por los Viceministros, Subsecretarios y Coordinadores Nacionales con el fin de que las autoridades territoriales (Coordinadores Zonales y Directores Distritales) puedan de manera bilateral, resolver dudas, alertas y nudos críticos con las áreas agregadoras de valor, de asesoría y apoyo.</li> </ul> <p><b>Viernes 28 de octubre de 2016</b><br/>8:30 a 16:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plenaria general con autoridades de Planta Central y territorio. Las zonas presentarán lo revisado en validado el día anterior, en mesas de trabajo.</li> </ul> <p><b>COMPROMISOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se dará seguimiento a las acciones institucionales tomadas en el comité Ampliado del MIES</li> <li>✓ Coordinación con los diferentes actores participantes en el evento</li> <li>✓ Directrices para la Ejecución del PAPP 2017</li> <li>✓ Directrices para temas administrativos</li> <li>✓ Directrices para la asignación de recursos y talento humano</li> <li>✓ Directrices para presentación de convenios para el 2017</li> <li>✓ Directrices para BDH</li> <li>✓ Directrices para EPS</li> <li>• Cierre del Comité</li> </ul> | <b>ACTIVIDAD</b> |
|---|------------------|

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

| FECHA         | No. COMP.VENTA | CONCEPTO         | MONTO (CON IVA) |
|---------------|----------------|------------------|-----------------|
| 27-10-2016    | 0000374        | hospedaje        | 50,00           |
| 28-10-2016    | 0000803        | Servicio de taxi | 28,00           |
| <b>SUMAN:</b> |                |                  | <b>USD\$</b>    |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA     | NOTA   |
|---------------------|------------|-------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 27-10-2016 | 28-10- 2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 8H30       | 20:00       |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE | NOMBRE DE | SALIDA | LLEGADA |
|---------|-----------|--------|---------|
|---------|-----------|--------|---------|

006

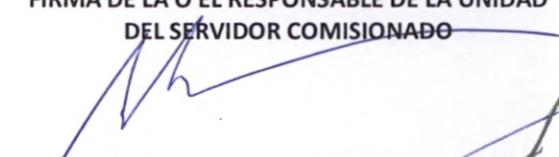
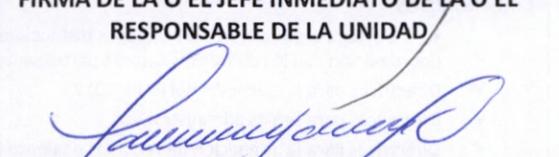
| TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo, otros) | TRANSPORTE                      | RUTA                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| Terrestre   | TRANSPORTE<br>INSTITUCIONA<br>L | Quito -<br>Esmeraldas   | 27-10-2016           | 08h30         | 27-10-2016           | 14h15         |
| Aéreo   | TAME                            | Esmeraldas-<br>Tababela | 28-10-2016           | 18h15         | 28-10-2016           | 19h00         |
| Terrestre   | TRANSPORTE<br>PUBLICO           | Tababela-Quito          | 28-10-2016           | 19h00         | 28-10-2016           | 20h00         |

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

#### OBSERVACIONES

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   | <p>En la comisión cumplida del 11 al 15 de Julio de 2016, como indica en el informe de actividades, se realiza: capacitación, pruebas, acompañamiento y socialización del Bono AAA en el sistema SIIMIES de los distritos de la provincia de Manabí.</p> <p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p> |
| <br><b>NOMBRE: CRISTHIAN MIRANDA GANCHOZO</b><br><b>CARGO: COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN</b> |   |

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                              |
|    |                     |
| <b>NOMBRE: CRISTHIAN MIRANDA GANCHOZO</b><br><b>CARGO: COORDINADOR GENERAL DE TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN</b> | <b>NOMBRE: MYRIAM QUINCHIMBA ALVAREZ</b><br><b>CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> |



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0002894

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito 26 Octubre 2016  
 Solicitante: Leda. Alexandra Narciso Guttón Salvatierra  
(Nombres, apellidos y números de cédula)  
 Unidad / Área Administrativa: Subsecretaría de Familia (Sub) Cargo: Subsecretaria  
 Motivo de la movilización: Asistir al Segundo Comité Ampliado  
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Fecha de salida: 27 Octubre 2016 Fecha de retorno: 28 Octubre 2016 Tiempo de duración de la comisión: 2 Días

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Esmoraldas

Hora de salida: 07 hoo Retorno: 23:55

Conductor responsable: Darwin Rivera  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Hugda color: Plata placas: PEI-204 matrícula

Kilometraje Salida: 221825 Km Retorno:

Firma del solicitante  
Alexandra Guttón 0203191049  
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización  
Andrés Fuentes  
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor  
Darwin Rivera  
(Firma)  
Darwin Rivera 171370573-7  
(Nombres, apellidos cédula)

Responsable de transportes  
Oscur Benavides I  
(Firma)  
Oscur Benavides I  
(Nombres, apellidos cédula)

Director Administrativo  
Francisco Pérez  
(Firma)  
Francisco Pérez 430319835  
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 \* Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

Zimbra:

monica.lopez@inclusion.gob.ec

Fwd: Itinerary Receipt

004

De : Mónica Iveth López Carrión <monica.lopez@inclusion.gob.ec>  
Asunto : Fwd: Itinerary Receipt  
Para : Cristhian Alberto Miranda Ganchozo <cristhian.miranda@inclusion.gob.ec>

jue, 27 de oct de 2016 20:15  
1 ficheros adjuntos

Ing. aqui le rmito el pasaje

saludos

De: "Tame" <noreply@tame.com.ec>  
Para: "\"MONICA LOPEZ" <"MONICA.LOPEZ@INCLUSION.GOB.EC"@mta.inclusion.gob.ec>  
Enviados: Lunes, 24 de Octubre 2016 15:55:08  
Asunto: Itinerary Receipt

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL

Tame

Tame

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: MIRANDA/CRISTHIAN  
NUMERO DE BOLETO:2692133676754

FECHA DE EMISION 06SEP16  
LOCALIZADOR EQ - M2602

FOID:ID/1310479231

| DATE        | FLIGHT            | DEPARTURE AIRPORT      | TIME               | ARRIVAL AIRPORT    | CLASS        | BAG |
|-------------|-------------------|------------------------|--------------------|--------------------|--------------|-----|
| FECHA VUELO | AEROPUERTO SALIDA | HORA                   | AEROPUERTO LLEGADA | CLASE              | EQP          |     |
| 28OCT       | EQ 181            | ESM-ESMERALDAS, ECUADO | 1735               | UIO-QUITO, ECUADOR | K -OK        |     |
|             |                   |                        |                    |                    | ARRIVAL:1815 |     |

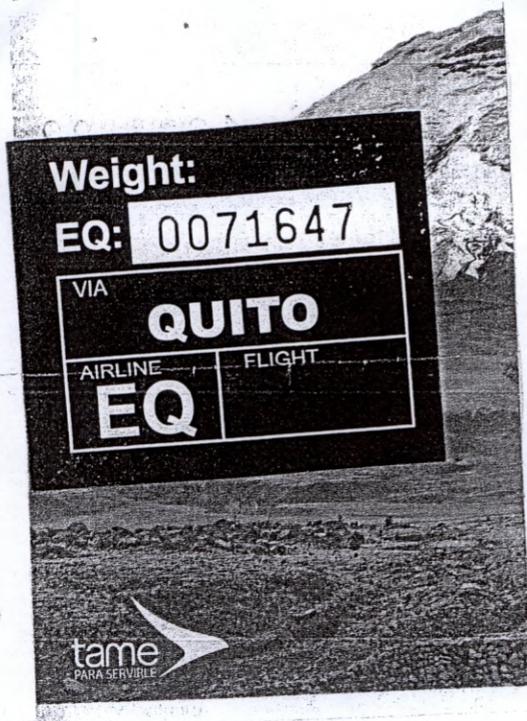
RESTRICCIONES:ID1310479231\*RUC1760001200002\*MINISTERIO DE INCLUSION EC  
ONOMICA Y SOCI\*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060148501  
BASE DE TARIFA USD 72  
TASAS USD 9.50OR/2WT/10.08EC  
TOTAL DE BOLETOS USD 93.58

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

[image/gif:...]

--



Weight:

EQ: 0071647

VIA

QUITO

AIRLINE

FLIGHT

EQ

tame  
PARA SERVIR



Boarding pass  
Pase a bordo

269213367675461 1344382

Passenger Name/Nombre del pasajero

MIRANDA/CRISTHIAN

From  
Desde

To  
Hacia

Flight Number  
Vuelo N°

ESM QUITO EQ181

Class  
Clase

Date  
Fecha

Departure Time  
Hora de Salida

Boarding Time  
Hora de Embarque

Gate  
Puerta

Seat  
Asiento

1705

2722

100

Pieces  
Maletas

Weight  
Peso

Reference N°  
N° de Referencia

1

6

14

BOARDING PASS COPY

003

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 16 NOV 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Cristhian Miranda*



328 - 572

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                 |   |                  |                       |    |    |
|-----------------|---|------------------|-----------------------|----|----|
| Institucion:    | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION: |    |    |
| Unid Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 572              | 26                    | 10 | 16 |
| 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 | 006 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viajeros y Subsistencias en el Interior | \$8,105.40 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | \$8,105.40 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |            |

SON: OCHO MIL CIENTO CINCO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: ING. CARLOS GABRIEL CUADROS NAVARRO / DIRECTOR DE SOPORTE A USUARIOS  
 C.C.: MGS. LOURDES IVONNE CERDA NIETO / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC.  
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, ENC.  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS AL INTERIOR PARA EL PERSONAL DE LA COORDINACION DE TIC, SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGTIC-DSU-2016-0096-M DE 25/10/2016, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

## DATOS APROBACION

|                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/10/2016 |   |   |