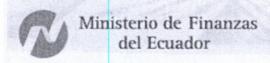
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 29/12/2021





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2021

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PLANTA CENTRAL

No. CUR: Monto:

4666

Tipo Registro:

DEV

44,00

IVA:

0,00

Sub Total:

44,00

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

44,00

ECONÓMICA Y SOCIAL "Toda Wida DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERIA

Estado:

APROBADO

Descripción:

ZURITA SANCHEZ MARIA CAMILA.-VIAJA A GUARANDA. COORDINAR, APOYAR EN LA LOGISTICA DE LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS EN

PROVINCIA. DEL 10 AL 11 12 2021. SE ADJUNTA DOCUMENTOS

HABILITANTES.

Cuenta Monetaria No.:

1061252999

| 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 | 16/12/2021 | 44,00 | 0.00 | | | | |
| | Sub - Total 44,00 0,00 | | | | | | | | |

| Retenciones | | | |
|-------------------------|--------------------|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES | | 0,00 | |
| | Total Deducciones: | 0.00 | |

Total Deducciones:

0,00

Deducciones Sin Factura Monto Código Nombre sion Eco

Monto Líquido:

44,00

15/15/

| | | | СО | MPROB | ANTE | UNIC | O DE REGI | STRO | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------|------------|-----------------|---------|---------------|--------------------------------|----------------|------------|----------------|----------|----------------|
| stitucion: | 280 MIN | NISTERIO DE IN | NCLUSION | ECONOMIC | CA Y SO | CIAL - PL | ANTA CENTRAL | | Fech | na Elaboración | No. C | UR No. Origin |
| id. Ejecutora: | 9999 MIN | ISTERIO DE IN | NCLUSION I | CONOMIC | CA Y SO | CIAL - PL | ANTA CENTRAL | | 13 | 12 2021 | 4666 | 6 4640 |
| id. Desc: | 0000 | | | | | | | | | |] [| |
| Т | ipo Documer | nto Respaldo | | | | Cla | se Documento | | | No. | 1 | No. Expediente |
| COMPROBA | NTES ADMINIS | STRATIVOS DE | E GASTOS | | | LIQUID | ACION DE GAST | ros | | MIES-SGI-D | -2021 | 2458 |
| | | | | | | | | | | | | |
| ase de egistro: | DEV | | | Clase Gasto: | | OGA | | | | RPA RTO DE | IOFP/ | D |
| | | | | _ | _ | | | | | | | |
| ea De: | GASTOS | | | | L | | | | | | | |
| neficiario: | 1719505578 | | ZURITA | SANCHEZ | MARIA (| AMILA | | | | | | |
| | | | - | | | | *** | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| PG SP | PY ACT | ITEM | UBG FT | | | | SCRIPCION DE | | | | | MONTO |
| 58 00 | 000 002 | | 1701 00 | | 000 | | ticos y Subsiste | | I Interior | r | | 44.00 |
| | | | | | | | , | | | JESTARIO | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | ONTO IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL | | 44.00 |
| | | | | | | | | тот | AL DEDU | JCCIONES | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | LIQUIDO | | 44.00 |
| SCION | | | | | | | DINAR , APOYA IABILITANTES. | R EN LA LO | GISTICA | DE LAS ACTIVID | ADES PLA | NIFICADAS EN |
| | | | DA | OS APF | ROBAC | IÓN | | | C | OATOS SOLIC | CITUD P | AGO |
| APROB | ADO | FIRMA ELECTRON | NICA: | RWF6NA | ZNG4 | 6BACL | | FIRMA ELECT | RONICA | RWF6N | AZIGX6 | GUX9 |
| | | USUARIO: | | FRAMOS | SR | | | USUAF | IO: | CRUZAC | ERO | |
| | | FECHA: | | 3/12/202 | 21 | | clusion Econ | FECHA | : | 13/12/20 | 21 | |
| | | | FII | RMA | | Ministerio de | TESORE | FIRM | A | | | |

APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: RWF6NAZNG46BACL | | | | | | | | |
| USUARIO: | FRAMOSR | | | | | | | |
| FECHA: | 13/12/2021 | | | | | | | |

| DATOS SOLICITUD PAGO | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FIRMA ELECTRONICA: | RWF6NAZIGX6GUX9 | | | | | | | |
| USUARIO: | CRUZACERO | | | | | | | |
| FECHA: | 13/12/2021 | | | | | | | |

FIRMA

FIRMA

| | | | | | COIVII | HOL | MINIE | . UNI | CO DE NI | _Gi | JIN | 0 | | | | | |
|-----------------------|--------|----------|--------------------------|-------------------|---------|---------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|----------------|------------|---------------------|----------|--------|----------|-------|
| Institucion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | LUSION | ECON | OMICA Y S | SOCIAL | | | F | Reporte | rp | otCompre | obante | Gastos. | dlc |
| U. Ejecutora: | 9 | 9999 | MINISTERIO | DE INC | LUSION | ECON | OMICA Y S | SOCIAL | - PLANTA | \dashv | Fech | na Elabo | ración | No. C | CUR | No. Orig | ginal |
| Unid. Desc: | (| 0000 | CENTRAL | | | | | - | | \dashv | 013 | 012 | 2021 | 460 | 66 | 464 | 0 |
| - | Гіро D | ocum | ento Respa | ldo | | T | Cla | se Doo | umento | _ | | No |). | | No. E | xpedient | e |
| COMPROBANT | ES ADI | MINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQU | IQUIDACION DE GASTOS | | | | MIES | -SGI-DJ- | 2021-013 | 8-M | 24 | 58 | |
| Clase de Registro: | | DEVE | NGADO | | | | Clase Gasto | | OTROS GA | ASTOS RPA RTO DEV | | | | | | | |
| Banco: | | | | | | | | Cuent | | | | | | | | | |
| Comprobante | | GAST | os | | | | | Nume | ro Operación | | [| | | | | 0 | |
| Beneficiario: | | 171 | 9505578 | ZURITA | SANCH | EZ MAR | RIA CAMIL | Α | | | | | | | | | |
| | | | | | AF | ECTA | CION F | PRES | UPUESTA | RIA | | | | | | | |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Presi | t DES | CRIPCION | | | | | | | МОМ | 110 |
| 58 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viat | icos y Subsist | enci | as en e | el Interio | r | | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | т | OTAL P | RESUPU | ESTARIC |) | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | | | | IVA | A | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | SUE | - TOTAL | - | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | | R | ETENCIO | ONES IV | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDU | CCIC | NES P | RESUPU | ESTARIC |) | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAF | 2 | | | 44.00 |
| SON: | CUA | RENT | A Y CUATRO | DOLAR | RES | | | , | | | | | | | | | |
| DESCRIPC | ION: | ZI PI | JRITA SANC LANIFICADA | HEZ MA S EN PR | RIA CAN | MILAVIA A. DEL 1 | AJA A GUA 0 AL 11 12 | ARANDA 2 2021. | A. COORDINAF SE ADJUNTA D | R , AP | OYAR JMENTO | ÉN LA LO | GISTICA LITANTES | DE LAS | ACTIVI | DADES | |
| | | | | | | | 4 | | ~ | | | | | | | | _ |

Maiste in the Parish of the Pa

| | DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | | | |
| APROBADO | | May | | | | | | | | |
| FECHA: 13/12/2021 | - Ga | | | | | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | | | | |

| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSIO | ON ECONOMICA Y | SOCIAL | | Reporte rptComprobanteGasto | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------------------------------|--|-------------------|------------|-----------------------------|----------------|-------------|---------|-------------|--|--|--|
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | | | | | | No. CUR | No. Origina | | | |
| Unid. Desc: | 0000 | | | 013 | 012 | 2021 | 4666 | 4640 | | | | | |
| Т | ipo Docum | nento Respaldo | | N | D. | No. | No. Expediente | | | | | | |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION | DE GAST | OS | MIES | S-SGI-DJ | -2021-0138- | -M 2 | 2458 | | | |
| Clase de Registro: | DEVE | ENGADO | Class Gast | | OTROS GAST | STOS RPA RTO DEV | | | | | | | |
| Banco: | | | | Cuenta Monetar | ia: | | | | | | | | |
| Comprobante | GAST | тоѕ | | Numero | Operación | | | | | 0 | | | |
| Beneficiario: | 174 | 9505578 ZURITA SANC | HEZ MARIA CAMI | 1 ^ | | | | | | | | | |

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
13/12/2021

Funcionario Responsable Director Financiero

| | | | | | | COMI | PROE | BANTE | UNIC | CO DE R | EG | ISTR | 0 | | | | | |
|-----------------------|--------|-------|-------|------------|----------|--------|--------------------------------------|-----------------------|--------|---------------------------|------|--------------------|------------|-----------|--------|---------|---------|-------|
| Institucion | n: [| | 280 | MINISTERI | O DE INC | LUSION | ECONO | OMICA Y S | OCIAL | | | | Reporte | rp | tComp | robante | Gastos. | rdlc |
| U. Ejecuto | ra: | 9 | | MINISTERIO | O DE INC | LUSION | ECONO | OMICA Y S | OCIAL | - PLANTA | _ | Fec | ha Elabo | oración | No. | CUR | No. Ori | ginal |
| Unid. Desc | c: | 0 | 000 | CENTRAL | | | | | | | | 013 | 012 | 2021 | 46 | 40 | 464 | 0 |
| | Ti | po Do | cume | nto Respa | ıldo | | | Clas | se Doc | umento | | No. No. Expediente | | | | | te | |
| COMPROB | | | | RATIVOS | | os | LIQU | LIQUIDACION DE GASTOS | | | | MIES | | -2021-013 | 8-M | | 58 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clase de Registro: | | (| ОМР | ROMETIDO |) | | | Clase of Gasto: | | OTROS G | AST | os | | RPA | RTO DI | EV | | |
| Banco: | | | П | | | | | | Cuenta | | | | | | | | | |
| Comproba | nte | | SAST | os | | | | | Nume | ro Operación | | | | | | | 0 | |
| Beneficiari | io: | | 1719 | 505578 | ZURITA | SANCH | EZ MAR | RIA CAMILA | Α | | | | | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RES | UPUESTA | RIA | A | | | | | | |
| PG S | SP I | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DES | CRIPCION | | | | | | | МО | NTO |
| 58 0 | 00 0 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viati | icos y Subsis | tenc | ias en | el Interio | or | | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | | Т | OTAL F | PRESUPL | JESTARIO | | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | | | | | IVA | - | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | SUI | B - TOTAL | | | | 44.00 |
| | | | | | | | | | | | | F | RETENCI | ONES IVA | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL DEDI | JCCI | ONES F | PRESUPL | JESTARIO | • | | | 0.00 |
| | | | | | | | engen ann do an teath an teath an te | | | | | | TOTAL | A PAGAR | | | | 44.00 |
| SON: | | CUAF | RENTA | Y CUATRO | DOLAR | RES | | | | | | | | | | | | |
| DESC | RIPCIO | ON: | | | | | | | | A. COORDINA SE ADJUNTA | | | | | | ACTIVI | DADES | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | | | |
| APROBADO FECHA: 13/12/2021 | Sories Pende Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | | | | |



DIRECCIÓN FINANCIERA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA: CARGO: ANALISTA 1719505578 SERVIDOR: ZURITA MARIA CAMILA / NIVEL: LUGAR COMISIÓN: GUARANDA -BOLIVAR 10/12/2021 / FECHA DE SALIDA: HORA: 09H30 / C. PRESUPUESTARIA: 340 FECHA DE RETORNO: 11/12/2021 HORA: 24H00 TIPO DE GASTO: CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

| CONCEPTO | MONTO (USD) | No. DÍAS | TOTAL VIÁTICO |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 / | 80,00 |
| | TOTAL | | 80,00 |

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|---------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 530803 | 0,00 |
| 2 | PEAJES | 570102 | 0,00 |
| 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 REEM | BOLSO | 0.00 |

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

| No. | CONCEPTO | ITEM PRESUPUESTARIO | MONTO (USD) |
|-----|----------------------|----------------------|-------------|
| 1 | HOSPEDAJE | 530303 | 20,00 |
| 2 | ALIMENTACION | 530303 | 0,00 |
| 3 | MOVILIZACION | 530301 | 0,00 |
| | TOTAL GASTOS DE HOSP | EDAJE Y ALIMENTACIÓN | 20,00 |

5. LIQUIDACION

| Total de viáticos | | | 80,00 | |
|----------------------------------|---------|-------|---------|--|
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 56,00 | 20,00 / | |
| Valor sin Justificar | 30% | 24,00 | 24,00 | |
| Valor que justifica el funcionar | rio | | 44,00 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | |
| Total por reembolso de gastos | | | 0,00 | |
| Total por liquidacion de compr | as | | 0,00 | |
| Total a favor del Funcionario | | | 44.00 | |

6. OBSERVACIONES

No se reconoce el ticket 001-009-000062099 de movilización porque no está descargado

2

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilizado Por:

Pagado por:

Elva Chicaiza CONTROL PREVIO PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

Quito, 13 de diciembre de 2021

(SR)





Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2021-0291-M

CAMILA ZURITA

FECHA DE SOLICITUD: 08/12/2021

ALIMENTACIÓN VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **PUESTO QUE OCUPA**

ANALISTA SENIOR DE JUVENTUDES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIRECCION DE JUVENTUDES** GUARANDA-BOLIVAR

FECHA LLEGADA (DD-HORA LLEGADA (HH:MM) FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA) HORA SALIDA (HH:MM) MMM-AAAA) 10/12/2021 8:00 11/12/2021 23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAMILA ZURITA, DIEGO VILLAVICENCIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2021-0291-M se me delega coordinar y apoyar en la logística de las actividades planificadas en la Provincia de Bolívar.

| TIPO DE TRANSPORTE | | | SALID | | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--|
| (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, OTROS) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:MM | FECHA DD-MMM- AAAA | HORA HH:MM | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-GUARANDA | 10/12/2021 | 8:00 | 10/12/2021 | 12:00 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUARANDA-QUITO | 11/12/2021 | 18:00 | 11/12/2021 | 23:30 | |

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 siguient

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NO. DE CUENTA: 1061252999 TIPO DE CUENTA: AHORROS NOMBRE DEL BANCO: PACIIFICO

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

CAMILA ZURITA

ANALISTA SENIOR DE JUVENTUDES

WASHINGTON QUINCHUELA

DIRECTOR DE JUVENTUDES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

SUBSECRETARIA DE GESTION INTERGENERACIONAL

Código postal: 170146 / Quito Ecuador

Dirg cción: Plataforma Gubernamental de Desarrollo cial, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.

Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec

Juntos 1 A del Encuentro | lo logramos



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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2021-0291-M

FECHA DE INFORME:

13/12/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARÍA CAMILA ZURITA SÁNCHEZ

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA SENIOR DE JUVENTUDES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

DIRECCION DE JUVENTUDES

GUARANDA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIEGO VILLAVINCENCIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 19 NOVIEMBRE 2021

| Hora Inicio | Hora Fin | Actividad |
|----------------|----------|---|
| 09H00 | 09Н30 | Traslado de la Plataforma Gubernamental Sur al Terminal Terrestre Quitumbe |
| 09H40 | 15H00 | Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Guaranda |
| 15H00 | 15H10 | Llegada al Hotel "San Rafael" Guaranda |
| 15h20 | 15h40 | Traslado del Hotel al Hospital evento Adulto Mayor (Cobertura comunicacional) |
| 15H40 | 15H41 | Traslado del evento Adulto Mayor a la Firma de convenio MIES- UEB |
| 15H41 | 18H45 | Apoyo y Cobertura comunicacional del evento de Firma de Convenio MIES- UEB |
| 18H45 | 18H50 | Traslado de la UEB al hotel |
| 19H00 | 19H30 | Envío y posteo de material fotografico de los eventos |
| 19H30 | 20h15 | Cena |
| 20h15 | 20H30 / | Fin de jornada |

ACTIVIDADES (DIA, HORA): : 11 NOVIEMBRE 2021

| Hora | Hora Fin | |
|--------|--------------|-----------|
| 11014 | Hora Fin | Actividad |
| Inicio | 1101 a 1 III | Actividad |

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito Ecuador

Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec



| 08H00 | 08H10 | Inicio de Jornada | | | |
|-------|-------|---|--|--|--|
| 08H10 | 08H20 | Entrega de habitación | | | |
| 08H30 | 09H30 | Traslado de Guaranda a Echeandía | | | |
| 09H30 | 15H40 | Participación y Cobertura comunicacional del evento "Feria Social del Encuentro" y "Encuentro Deportivo Juvenil Echaeandía" | | | |
| 15h40 | 16h50 | Traslado al evento "Entrega de kits para la erracidación de la mendicidad" | | | |
| 17H15 | 19H00 | Traslado de la ciudad Echeandía a Guaranda | | | |
| 19H40 | 23H40 | Traslado de la ciudad de Guaranda a Quito | | | |
| 23H40 | 24H00 | Fin de la jornada | | | |

PRODUCTOS:

- Cobertura audiovisual evento Abrazo de la Experiencia
- Cobertura audiovisual evento Firma de convenio
- Difusión comunicacional vía Instagram, Facebook y Twitter del material audiovisual
- Cobertura audiovisual evento Feria Social del Encuentro
- Cobertura audiovisual evento Encuentro Deportivo Juvenil Echeandía
- Cobertura audiovisual evento "Entrega de kits para la erracidación de la mendicidad"

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) | |
|------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------|--|
| 10/12/2021 | 001-009-000062099 | PASAJE TERRESTRE QUITO- GUARANDA | 6,55 | |
| 10/12/2021 | 002-001-0003030 | HOSPEDAJE | 20,00 | |
| | | SUMAN: | 26,55 USD | |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 10/12/2021 | 11/12/2021 | 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 | 9H30am | 24H00 J | |

| | | TRAN: | SPORTE | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|--------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE | | | SALI | | LLEGADA | |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | PÚBLICO EXPRESS ATENAS S.A | QUITO- GUARANDA | 10/12/2021 / | 09Н30 | 10/12/2021 | 15:00 |

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social, Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan. Código postal: 170146 / Quito Ecuador

Teléfono: 593-2-3983100 - www.inclusion.gob.ec



ECHEANDÍA- QUITO 11/12/2021 18H00 24H00 **TERRESTRE** INSTITUCIONAL 11/12/2021 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 NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá NOMBRE: MARÍA CAMILA ZURITA adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su CARGO: Analista Senior de Juventudes delegado FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA SERVIDOR COMISIONADO UNIDAD NOMBRE: Washington Quinchuela NOMBRE: Gina Chacón CARGO: DIRECTOR DE JUVENTUDES CARGO: SUBSECRETARIA DE GESTION INTERGENERACIONAL (E)

COMPAÑIA DE TRANSPORTES "EXPRESS ATENAS S.A."

Sirviendo a la Provincia de Bolivar RUC: 1/90281795001

Omforthe Av Condoman SN v Nv Managai Sucre Of B37 AGENTE DE RETENCIÓN

No Resolucion NAC-DNCRASC29-000000001

Estimado Ctiente, puede consultar su factora electronica en las siguientes 24 horas en la pagina www.srt.gob ec

Factura#.

001-009-000062099

Fecha Factora 10/12/2021 08:43

RUC Factura.

1719505578

Nombre

MARIA CAMILA ZURITA SANCHEZ

Oestino:

GUARANDA

Tipo Viaje

HORMAL

Fecha Viale:

10/12/2021

Hora Viaje: Nº Asiento:

9.30 14

Andén:

ANDEN 31

Bus #:

07

VALOR:

6.55

Ruta

OHIDO - GHAT ANDA

DETALLE DE PASAJES VENDIDOS

CONVENCIONAL

Total Vendidos:

OFICINISTA: JYANEZ

Des michado por www.aplicsis net

LOPEZ GAVILANEZ CELIA TERESA CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

Matriz: Nueve de Abril y Azuay :: Guaranda

Establec. 002: 9 de Abril s/n entre García Moreno y Azuay Telfs.: 03 2553-000 / 0991315936

RUC. 0200480192001 **FACTURA**

002 - 001

№ 0003030

María Camila Zvrita Sánchez

Av. And de

RUC.: 1719505578 Guía de Remisión:

Fecha: 10/12/202/

| Cant. | D | V./Unit. | V./Total | | |
|----------|--------------------------------------|------------------|----------|-----------|-------|
| K | Ospec | lay | | 17,80 | 17,86 |
| | 1 | | | | |
| | | | ĵ | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | FORMA | DE PAGO | | SUB-TOTAL | 17,80 |
| EFECTIVO | ELECTRONICO | DEBITO / CREDITO | OTROS | IVA 12 % | 2,14 |
| RUC | Julio César "Offs 0600282776001 | IVA 0% | | | |
| | 01 al 003300. F∈ Válido hasta: Oc | TOTALS. | 200 | | |

ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

RECIBI CONFORME

| The second state of the second | Car House a service and with a House A | 3974 113 | 1777 - 17 | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|-------------------|------------------|--------------------------|--|--|
| | | CERTIFICAC | ION PRESUPUE | STARIA | | 003 | | |
| *Institucion: | MINISTERIO DE INCLUS | ON ECONOMICA V SOC | IΔI | NO. CEI | RTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | | | | | | | | |
| | MINISTERIO DE INCLUS | ON ECONOMICA Y SOC | IAL - PLANTA CENTRA | | 340 | 20 05 21 | | |
| Unid. Desc: | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUM | MENTO RESPALDO | CLASE DE DO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | | | |
| | ADMINISTRATIVOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | | | | |
| DE | GASTOS | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| CLASE DE REGISTRO | СОМ | CLASE DE (| GASTO OGA | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | CERTIFICACI | ON PRESUPUL | ESTARIA | | | | |
| PG SP PY A | T ITEM UBG FT | E ORG N. Prest | DESCRIPCION | | | MONTO | | |
| 58 00 000 00 | | | Viaticos y Subsistencias | en el Interior | | \$2,560.00 | | |
| 58 00 000 00 | 02 530301 1701 00 | 1 0000 0000 | Pasajes al Interior | | | \$960.00 | | |
| | | | | TOTAL PRES | SUPUESTARIO | \$3,520.00 | | |
| | | | | | TOTAL | | | |
| | | | | | | | | |
| SON: TRES | MIL QUINIENTOS VEINTE | DOLARES | | | | , | | |
| SUN: TRES | MIL QUINIENTOS VEINTE | DOLARES | | | | | | |
| DESCRIPCION: | DA ELIZADETLI ELIEDTEO | LACOC DIDECTORA D | E HAVENTURES CERT | TEICACIÓN PRECUE | JECTADIA VIÁTICA | OC V MOVIII IZA CIÓNI AL | | |
| INTERIOR EN CUMPL | RA ELIZABETH FUERTES MENTO DE AGENDA TERR | ITORIAL PARA LA DIRE | CCIÓN DE JUVENTUDE | ES Y SUS FUNCIONA | RIOS. PERIODO M | 1AYO A DICIEMBRE | | |
| | PAPP FORMULARIO NRO. SUPUESTARIA EMITIDA PO | | | | | | | |
| FOR LA UNIDAD REQU | DIRENTE | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | DATOS APRO |)BACIÓN | | | | , | | |
| ESTADO | REGISTRAI | | ROBADO: | | | | | |
| 201700 | REGISTION | AF | | | | | | |
| APROBADO | | | Firmado electrónicamente por: | | | | | |
| FFOLIA | | | NELLY DEL ROCIO BUSTILLOS VILLACREZ | | | | | |
| FECHA: | MARTHA (magachymana) | 03.00 | | | | | | |

Director Financiero

20/05/2021

Funcionario Responsable



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2021-0291-M

Quito, D.M., 07 de diciembre de 2021

PARA: Sr. Diego Sebastián Villavicencio Martinez

Analista Junior de Juventudes

Srta. Psic. Alejandra Estefania Pullas Guerrón

Analista Junior de Juventudes

Srta. María Camila Zurita Sánchez **Analista Senior de Juventudes**

Srta. Waira Manuela Sepulveda Buitrago

Técnico de Juventudes

ASUNTO: DELEGACIÓN A BOLIVAR

De mi consideración:

Con el fin de Generar espacios que contribuyan a la participación, empoderamiento y reconocimiento de las juventudes como sujetos de derechos a través del deporte como mecanismo de uso adecuado del tiempo libre e incentivar a las juventudes a participar de los programas, proyectos y actividades de la Dirección de Juventudes.

Delego a usted trasladarse a la provincia de Bolívar, cantones de Guaranda y Echandía, los días 9 de diciembre (avanzada), viernes 10, y sábado 11 de diciembre a fin de coordinar y apoyar en la logística de la ejecución de las siguientes actividades:

- 1.- Firma de convenio Universidad estatal de Bolívar y MIES 10 diciembre
- 2.-Encuentro deportivo Juvenil: Echeandía 11 diciembre
- 3.- El abrazo social de la juventud 11 diciembre

Cabe señalar que al finalizar la comisión deberán presentar un informe técnico y listado de participantes.

Particular que comunico para el trámite administrativo correspondiente.

Atentamente.



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2021-0291-M

Quito, D.M., 07 de diciembre de 2021

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Washington Alejandro Quinchuela Alban

DIRECTOR DE JUVENTUDES

Copia:

Sra. Verónica Mariela Villamarin Zavala **Técnico de Juventudes**

je

