



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2020 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 128 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 154,33  
IVA: 0,00  
Sub Total: 154,33  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 154,33



Estado: APROBADO Descripción: JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA.- POR VIAJE A IBARRA, PROCESO DE DESEMBOLSOS Y LIQUIDACIÓN DE CONVENIOS 2019, DEL 09 AL 11-01-2020. YP.NG.  
Cuenta Monetaria No.: 1012045602

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	29/01/2020	154,33	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>154,33</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Liquido: 154,33



19/19/20

**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	024 01 2020	128	115	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	61	

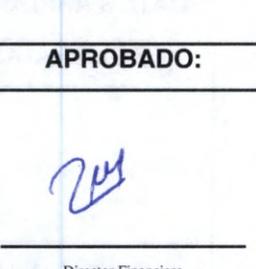
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707340814	JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA				

**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	154.33
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>154.33</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>154.33</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>154.33</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA.- POR VIAJE A IBARRA, PROCESO DE DESEMBOLSOS Y LIQUIDACIÓN DE CONVENIOS 2019, DEL 09 AL 11-01-2020. YP.NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/01/2020	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		024	01	2020	128
						115
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-		61	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707340814	JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/01/2020	_____	_____
	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	024 01 2020	115	115	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-0139-	61	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707340814	JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA				

**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	154.33
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>154.33</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>154.33</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>154.33</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA.- POR VIAJE A IBARRA, PROCESO DE DESEMBOLSOS Y LIQUIDACIÓN DE CONVENIOS 2019, DEL 09 AL 11-01-2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/01/2020	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	024 01 2020		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				115 115
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2020-0139-	
					No. Expediente
					61
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1707340814	JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/01/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

Certificación N°: 22 - 61

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707340814	Cargo:	
Funcionario	JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA	Nivel:	SP5
Salida:	09/01/2020 08h30	Retorno:	11/01/2020 16h00 Ciudad: IBARRA

1. CALCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
0	0,00	0	0,00
			<b>160,00</b>

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			MANTENIMIENTO VEHICULAR	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	80,00
			ALIMENTACION	26,33
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>106,33</b>

4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	106,33
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>154,33</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>154,33</b>

5. OBSERVACIONES

1	
2	
3	

5. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por:

Yomaira Pérez Rosero  
ANALISTA DE PRESUPUESTO

Quito, 23 de enero de 2020

128

014

DIR 115



MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
GOBIERNO DE ECUADOR  
FECHA: 23 ENE 2020 HORA: 10  
DIRECCION FINANCIERA  
Firma: [Signature] No. trámite: 69

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAF-2020-0015-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
07/01/2020

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.: IBARRA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
09/01/2020	08H30	11/01/2020	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIRIAN JIMENEZ Y NATALY MOLINA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

PROCESO DE DESEMBOLSOS Y LIQUIDACION DE CONVENIOS EJERCICIO 2019

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	09/01/2020	08H30	09/01/2020	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	11/01/2020	14H00	11/01/2020	17H00

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EL SAGRARIO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1012045602
---	-------------------------	---------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JIMENEZ PIEDRA MIRIAN	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. VERONICA GALLEGOS
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDA. VERONICA JARAMILLO	

Yanko: Favor avisar a la central.  
previs al granero para el 23/01/2020  
23013  
7



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-2020-0015-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-01-2020
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JIMENEZ PIEDRA MIRIAN FERNANDA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JIMENEZ PIEDRA MIRIAN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DIA Y HORA**

NOMBRE DEL SERVIDOR	MIRIAN FERNANDA JIMENEZ PIEDRA
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)	09/01/2020
FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa)	11/01/2020

**OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:**

REVISION DE CONVENIOS QUE TIENE EL DISTRITO IBARRA PARA LA LIQUIDACION

**DETALLE DE INFORME DE COMISION:**

**Jueves 09 de enero del 2020**

- 08H30 Salida de Quito a Ibarra
- 11H00 a 11H30 Reunión con la señora Directora, indicándole sobre la delegación de la señora Coordinadora General Administrativa Financiera, para la revisión de los Convenios para su cierre. en las cuatro modalidades que son: Desarrollo Infantil, Adulto Mayor, Discapacidades y Protección Especial
- 11h30 a 14h00 Revisión de la matriz que tiene el Distrito sobre los convenios
- 14H00 a 15H00 Almuerzo
- 15H00 a 18H00 Se realizó la Revisión y actualización completa de la matriz de convenios en las cuatro modalidades
- 18h00 a 18h30 Se procedió a la elaboración de los oficios de notificación a los Cooperantes para firma de la señora Directora

**Viernes 10 de enero del 2020**

- 08h30 a 14h30 Se realizaron las visitas a los Cooperantes y se les hizo la entrega de los oficios donde se les solicitaba que entreguen la documentación para el cierre y liquidación del año 2019.

14H30 a 15H30 Almuerzo

. 15h30 a 18h30 Continuar con la entrega de los oficios a Cooperantes

**Sábado 11 de enero del 2020**

**08h30 a 10h30** Se cruzó información para conocer que Cooperantes no han recibido los desembolsos del último desembolso

**10h30 a 13h30** Se elabora la matriz con los datos que solicita la Señora Coordinadora General Administrativa Financiera, y se dejó pasando por zimbra a la señora Directora para que disponga a quien debe entregar la información.

**PRODUCTOS:**

- Entrega de oficios a los Cooperantes solicitando información para la liquidación y cierre de los Convenios
- Elaboración de la matriz con los datos requeridos por la señora Coordinadora Administrativa Financiera
- Visita a los Cooperantes y absorber algunas consultas en el aspecto financiero

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09/01/2020	2172	ALIMENTACION	2.75
09/01/2020	34706	ALIMENTACION	8.25
10/01/2020	11910	ALIMENTACION	2.50
10/01/2020	5342	ALIMENTACION	8.18
10/01/2020	222544	ALIMENTACION	4.65
11/01/2020	40224	HOSPEDAJE	80.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$106.33</b>

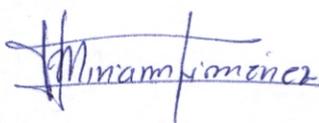
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/01/2020	11/01/2020	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H30	17H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	09/01/2020	08H30	09/01/2020	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	11/01/2020	13H30	11/01/2020	17H00

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>	<b>NOTA</b>
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
<b>NOMBRE: MIRIAN JIMENEZ PIEDRA</b> <b>CARGO: ANALISTA FINANCIERA</b>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<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: VERONICA GALLEGOS</b> <b>CARGO: DIRECTORA FINANCIERA</b>	<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>VERONICA JARAMILLO</b> <b>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>



SOCIEDAD CIVIL DE COMERCIO  
HOTEL ROYAL RUIZ

**FACTURA**  
Obligado a llevar Contabilidad  
Autorización: 1125813914

001 - 001 -

**000040224**

RUC. 1090107913001

Dirección: Olmedo 9-40 y Pedro Moncayo (Junto al Banco del Pacífico)  
Telfs. 2644 653 / E-mail: h.royalruiz@yahoo.es  
Ibarra - Ecuador

Cliente: MIRIAM JIMENEZ

RUC./C.I. 1707340814

Dirección: QUITO

Habitación: 103

Llegada: 09-01-2020

Salida: 11-01-2020

No. de Pax: 1

Telf: .....

Tarifa: 40,00

Venta Efectivo:  Crédito:

Mes	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	TOTALES
HABITACION	HOSPEDAJE DEL 09 y 10 - ENERO - 2020							
DESAYUNO								
BAR								
LAVANDERIA								
TELEFONO								
MISCELANEOS								
TOTAL DEBITOS								
EFFECTIVO								
DESCUENTOS								
DEPOSITOS								
TARJETA DE CREDITO								
TOTAL CREDITOS								

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

*Muchas Gracias por visitar nuestro Hotel.  
Esperamos que haya disfrutado de su estadía con nosotros*  
*Thank you for coming to our Hotel.  
We hope you have enjoyed your stay with us.*

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Cliente]*  
Firma Cliente

SUBTOTAL 71,43  
IVA 12 % 8,57  
TOTAL \$ 80,00

MONTESECOA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001  
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 22 - NOV. - 2.019 IMPRESION: 040.101 - 040.300 CADUCIDAD: 22 - NOVIEMBRE - 2.020

Original: Cliente - Copia: Emisor  
Documento Categorizado: NO



RESTAURANTE  
**LA PARRILLA  
 DEL COMPADRE**  
 TROYA GUERRERO MYRIAN INÉS Serie: 001-001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 RUC. 1003240643001  
**FACTURA**  
 Aut.SRI: 1125627014

Dirección: Central, 9 de Octubre y Sucre  
 Telf: 2 915 777 Cotacachi - Ecuador

**0005342**

Cliente: Minam Jimenez  
 Dirección: Quito  
 RUC: 1707340814 Telf: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 2020-01-10 Guía Rem. \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	VALOR.
1	Alimentación	7.30	7.30

FORMA DE PAGO	Original: Cliente. Copia: Emisor	Subtotal 12%
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	<u>8.18</u>	Subtotal 0%
Tarjeta de crédito o Débito <input type="checkbox"/>	 Entregué Conforme	Descuento
Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>		Subtotal <u>7.30</u>
Otros <input type="checkbox"/>	 Recibí Conforme	IVA 12% <u>0.88</u>
		<b>TOTAL \$ <u>8.18</u></b>

Echeverría Rueda Francisco Ricardo • CREATIBOS 2 916 620 Cotacachi RUC. 1001734456001 Autorización: 11445  
 Impreso del 0005101 al 0005500 Fecha de Impresión 17/Octubre/2019 Válido hasta 17/Octubre/2020

**ENMARFOD S.A.**

R.U.C. 1792677718001

**FACTURA**

S 006 - 001

**No. 000222544**

Aut. SRI. No  
1001202001179267771800120060010002225  
441020122814

**ENMARFOD S.A.**

YANEZ PINZON 678 Y AV. COLON  
Telf.: 2266418 - 2466310 - QUITO - ECUADOR

FECHA: 10 01 2020  
DÍA MES AÑO

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN  
RESOLUCIÓN No. 000**

**CLIENTE:** MIRIAN JIMENEZ

**E-MAIL:** miriamjp2703@hotmail.com

**DIRECCIÓN:** CONOCOTO

**TELÉFONO:** 2322291

**RUC/CI:** 1707340814

**CLAVE DE ACCESO:**



**FORMA PAGO:** SIN UTILIZACION SISTEMA  
FINANCIERO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	CON PAPA FRANCESA NORMAL	0	\$0.00
1	CON GASEOSA 12 ONZ	0	\$0.00
1	CON 1 PR POLLO ASADO	0	\$0.00
1	1 PRESA+PAPA+BEBIDA	2.95	\$2.95
1	ENSALADA COL NORMAL	1.21	\$1.21
	Subtotal		\$4.15
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0.00
	I.V.A.		\$0.49
	TOTAL		\$4.65

006

2



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 11578**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-01-09 Hora 05:00 Hasta 2020-01-11 Hora 23:00

**Motivo** MOVILIZACION A FUNCIONARIA DE LA DIRECCION FINANCIERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES  
DISPUESTAS CON MEMORANDO MIES CGAF-DF-2020-0015-M / 0020-M

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-01-08

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DF-2020-0020-M

**Lugar Origen** DM.QUITO

**Lugar Destino** IBARRA

**Kilometraje Inicio** 269.994

**Kilometraje Fin** 270.566

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ARROBA GARCIA EDISON RAMON

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200886596

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI2113

**Marca / Modelo** D-MAX

**Color** DORADA

**Número Matrícula** A962071

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING.VERONICA ELIZABETH GALLEGOS  
PILLIZA

**Cargo** DIRECTORA FINANCIERA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-01-08 14:12



005

①

#14

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	22	15	01	20
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**

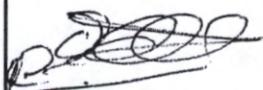
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$100,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO UN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: MGS. ELIANA SALTOS - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VISÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES, FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DEL MIES PLANTA CENTRAL PERÍODO 2019 - 2020, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2020-0139-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/01/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

004



**Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0015-M**

**Quito, D.M., 07 de enero de 2020**

**PARA:** Lucia Del Pilar Noroña  
**Servidor Público de Apoyo 3**

Srta. Lcda. Maritsa Graciela Rea Criollo  
**Analista de Presupuesto 2**

Ing. Gonzalo Efraín Barahona Llantuy  
**Servidor Público 4**

Sra. Lcda. Verónica del Pilar Pérez Cespedes  
**Analista de Contabilidad 1**

Srta. Ing. Nathalie Gabriela Molina Valdivieso  
**Servidor Público 5**

Sra. Ing. Gabriela Alexandra Pozo Fierro  
**Analista**

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera  
**Servidor Público 2**

Sr. Ing. Franklin Paul Díaz Calvopiña  
**Servidor Público 1**

Eco. Mirian Fernanda Jiménez Piedra  
**Servidor Público 5**

Sr. Lcdo. Patricio Arturo Suarez Salazar  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

**ASUNTO:** Delegación brigadas para cierre y liquidación de convenios con cooperantes

De mi consideración:

Con la finalidad de llevar a cabo el Plan de Descongestionamiento de Convenios de los Servicios Sociales, en donde se han establecido las directrices para dinamizar el cierre y liquidación de convenios en cada una de las direcciones distritales se delega a ustedes la conformación de los equipos de trabajo a cargo de la liquidación de dichos instrumentos para lo cual es necesario el cumplimiento de las siguientes actividades;

003



**Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0015-M**

**Quito, D.M., 07 de enero de 2020**

- Visita a cooperantes para solicitar información.
- Recopilación y organización de la información.
- Elaboración de formularios en los que se detallan:
  - Presentación de gastos mensuales.
  - Solicitud de desembolso.
  - Detalle de gastos por mes.
  - Informe de pre-liquidación.
  - Informe Financiero.
  - Detalle de ingresos y gastos para cierre y liquidación de convenio.
  - Suscribir todos los formularios en el campo Técnico Financiero
- Recopilar firmas de responsabilidad del coordinador y Director Distrital que correspondan
- Cierre del convenio en el sistema SIMIES.

En este sentido, me permito remitir a continuación el detalle de las brigadas a conformar en donde constan los nombres de los funcionarios responsables así como las direcciones distritales y las fechas del cumplimiento de las mismas.

<b>CRONOGRAMA DE SALIDA TÉCNICOS - DESEMBOLSOS PENDIENTES</b>				
<b>ZONA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>TÉCNICO</b>	<b>Fecha inicio</b>	<b>Fecha fin</b>
1	IBARRA	Miriam Jiménez	09/01/2020	11/01/2020
2	RUMIÑAHUI	Lucía Noroña		
3	LATACUNGA	Maritza Rea	09/01/2020	11/01/2020
5	GUARANDA	Gonzalo Barahona		
6	GUALACEO	Verónica Pérez	09/01/2020	11/01/2020
7	LOJA	Patricio Suarez		
8	GUAYAQUIL NORTE	Nathalie Molina	09/01/2020	11/01/2020
8	GUAYAQUIL SUR	Gabriela Pozo		
9	QUITO NORTE	Margarita Chavez	09/01/2020	11/01/2020
4	PORTOVIEJO	Paúl Díaz		

Las brigadas regresarán a los mismos distritos durante el período 13 al 15 de enero de 2020.

Adicionalmente se adjunta al presente los lineamientos que deberán observar para ejecutar la presente delegación.

Atentamente,





**Memorando Nro. MIES-CGAF-2020-0015-M**

**Quito, D.M., 07 de enero de 2020**

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

Srta. Ing. Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza  
**Directora Financiera**

Srta. Alba Lorena Jalon Garces  
**Viceministra de Inclusión Social**

vg



Firmado electrónicamente por:  
**VERONICA ZORAYA  
JARAMILLO  
GRIJALVA**