

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 14/01/2020
 HORA : 12:3.46
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2020

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envío | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Envío al BCE Entregado | Fecha de Respuesta del BCE | C. Estado | Confirmado | Anulado |
|------------------|---------------------|-----|---------------|--------|-------|-------------|------------|---------|---------|-----------|---------------------------------|----------------------------|-----------|------------|---------|
|------------------|---------------------|-----|---------------|--------|-------|-------------|------------|---------|---------|-----------|---------------------------------|----------------------------|-----------|------------|---------|

ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 1029 BANCO DEL PICHINCHA

5383703200 GUILLÉN ESPIN JUAN CARLOS

1206074690 SPI ENTREGADO 54.80 112674 92589620 CONTABLE 0 13/01/2020 1 13/01/2020

Total Banco 1029 54.80

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 54.80

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

54.80 Total de CURS: 1



20/20

19/01/20

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------------------|----------|----------------------|---|--------------------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 92589620 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 92589620 | 07 | 01 | 2020 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 92589620 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| REPORTES FINANCIEROS | | ESTADOS FINANCIEROS A?O ANTERIOR | | 28099990000010261 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | Tipo CUR: | RCAB | |
| | | 07 | 01 | 2020 | RECLASIFICACIÓN CTAS. PAGAR AÑOS ANTERIORES - GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS, VIAJE A MANABI PARA EVENTO MISION NAVIDAD ENTREGA DE KITS DEL 14 AL 15-12-2019. PD-XE-NG | |
| Beneficiario: | 1206074690 | GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS | | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|-------|-------|
| 1 | 224 | 85 | 53 | 28099990000 | 1206074690 | 0 | Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo | 54.80 | 0.00 |
| 2 | 213 | 85 | 53 | 28099990000 | 1206074690 | 0 | Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo | 0.00 | 54.80 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 54.80 | 54.80 |

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RECLASIFICACIÓN CTAS. PAGAR AÑOS ANTERIORES - GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS, VIAJE A MANABI PARA EVENTO MISION NAVIDAD ENTREGA DE KITS DEL 14 AL 15-12-2019. PD-XE-NG.

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO: | XESCOBAR | FIRMA ELECTRONICA: | NU97633EITBQ9SB | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | |
| FECHA: | 07/01/2020 | USUARIO: | XESCOBAR | USUARIO: | | FECHA: | |
| | | FECHA: | 07/01/2020 | FECHA: | | | |


FIRMA


FIRMA

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 | 2019 | 10261 | 10259 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SDII-2019-0152-M | 5060 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1206074690 | GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 54.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 54.80 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 54.80 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 54.80 |

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS, VIAJE A MANABI PARA EVENTO MISION NAVIDAD ENTREGA DE KITS DEL 14 AL 15-12-2019. PD-XE-NG.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 27/12/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

017

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 | 2019 | 10261 | 10259 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SDII-2019-0152-M | | 5060 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1206074690 | GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 27/12/2019 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|------------------|----------------|--------------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 027 | 012 | 2019 | 10259 | 10259 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SDII-2019-0152-M | 5060 | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | |
| Beneficiario: | 1206074690 | GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 54.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 54.80 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 54.80 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 54.80 |

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS, VIAJE A MANABI PARA EVENTO MISION NAVIDAD ENTREGA DE KITS DEL 14 AL 15-12-2019

10261

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 27/12/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **129**

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|---------------------------|----------|----------------------|
| Cédula No. | 1206074690 | Cargo: | SECRETARIO EJECUTIVO |
| Funcionario | GUILLEN ESPIN JUAN CARLOS | Nivel: | |
| Salida: | 14/12/2019 07h15 | Retorno: | 15/12/2019 22h40 |
| | | Ciudad: | BAHIA - MANTA |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 30,80 |
| | | | ALIMENTACION | 0,00 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 30,80 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---------|--|-------|--------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | | |
| Total de viáticos | | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | | 0,00 | 0,00 |
| Valor a Justificar | 70% | | 56,00 | 30,80 |
| Valor sin Justificar | 30% | | 24,00 | 24,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | | 54,80 |
| Saldo a favor de MIES | | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | | 54,80 |

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LAS FACTURAS N° 47839, 2106, 16645 Y 12938, MÁL EL DOMICILIO DEL FUNCIONARIO |
| 2 | |
| 3 | |

5. RECOMENDACIÓN

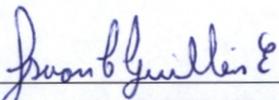
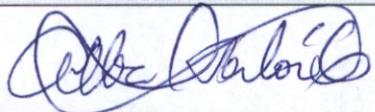
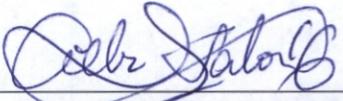
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

PAUL DÍAZ
ANALISTA FINANCIERO

|    | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------|-----------------------------|--|----------------------|---------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) | | | |
| MIES-SDII-2019-1661-M | | | | 07-12-2019 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: | | | | PUESTO QUE OCUPA: | | | |
| GUILLÉN ESPÍN JUAN CARLOS | | | | SECRETARIO EJECUTIVO | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: | | | |
| MANTA - BAHÍA DE CARAQUEZ - MANABÍ | | | | SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | | | |
| 14-12-2019 | 07:00 | | 15-12-2019 | 23:00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: ALBA LORENA JALON GARCÉS, JUAN CARLOS GUILLEN ESPIN, MARÍA DEL CISNE OJEDA RIVADENEIRA, PAULINA INES GARZÓN REVELO. | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | | | | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DENOMINADO "MISIÓN NAVIDAD". | | | | | | | |
| 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 | PÚBLICO | QUITO-TABABELA | 14-12-2019 | 07:00 | 14-12-2019 | 08:00 | |
| AÉREO | TAME | TABABELA-MANTA | 14-12-2019 | 09:15 | 14-12-2019 | 10:15 | |
| TERRESTRE | PÚBLICO | MANTA-BAHÍA | 14-12-2019 | 10:30 | 14-12-2019 | 11:30 | |
| TERRESTRE | PÚBLICO | BAHÍA-MANTA | 15-12-2019 | 16:00 | 15-12-2019 | 17:00 | |
| AÉREO | TAME | MANTA-TABABELA | 15-12-2019 | 20:50 | 15-12-2019 | 21:50 | |
| TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA-QUITO | 15-12-2019 | 22:00 | 15-12-2019 | 23:00 | |
| 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: | | | TIPO DE CUENTA: | | No. DE CUENTA: | | |
| PICHINCHA | | | AHORROS | | 5383703200 | | |

27-12-2019
11:00

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
|  |  |
| <p align="center">JUAN CARLOS GUILLÉN ESPÍN SECRETARIO EJECUTIVO</p> | <p align="center">PSIC. ALBA LORENA JALON GARCÉS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p> |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <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>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 align="center">PSIC. ALBA LORENA JALON GARCÉS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</p> | |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME:

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1661-M

16-12-2019

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

GUILLÉN ESPÍN JUAN CARLOS

SECRETARIO EJECUTIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

MANTA – BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANABÍ

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALBA JALÓN, JUAN CARLOS GUILLEN, MARÍA DEL CISNE OJEDA,
PAULINA INÉS GARZÓN REVELO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Cumplimiento del proceso denominado "Misión Navidad".**SÁBADO 14 DE DICIEMBRE 2019**

07:15 a 08:15 Traslado desde mi domicilio al aeropuerto

09:10 a 10:55 Abordaje y llegada a la ciudad de Manta

11:15 a 12:35 Traslado a Bahía

12:35 a 13:00 Almuerzo

13:00 a 17:00 Inspección de instalaciones para el evento y coordinación de recepción de kits para la entrega en el evento con el personal de la zona y planta central

DOMINGO 15 DE DICIEMBRE DE 2019

07:00 a 08:00 Desayuno

08:00 a 08:30 Traslado al lugar del evento

08:30 a 16:00 Desarrollo del proceso denominado "Misión Navidad" con las autoridades

16:00 a 17:00 Almuerzo

18:30 a 19:50 Traslado desde Bahía a Manta

20:50 a 21:30 Traslado desde Manta a Quito (Tababela)

21:40 a 22:40 Traslado al domicilio

Productos:

- Evento Navideño ejecutado, se entrega todos los kits objetivo de la movilización.

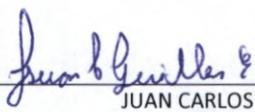
| DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES): | | | |
|---|----------------|---------------|--------------------|
| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | \$ MONTO (CON IVA) |
| 14-12-2019 | 000047839 | Alimentación | X 4.00 |
| 14-12-2019 | 000002106 | Alimentación | X 4.75 |
| 14-12-2019 | 0016645 | Alimentación | X 13.37 |
| 15-12-2019 | 0012933 | Alimentación | X 12.00 |
| 15-12-2019 | 0005388 | Hospedaje | 30.80 |
| | | SUMAN: | USD\$ 64.92 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 14-12-2019 | 15-12-2019 | 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 | 07:15 | 22:40 | |

| 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 | PÚBLICO | QUITO-TABABELA | 14-12-2019 | 07:15 | 14-12-2019 | 08:15 |
| AÉREO | TAME | TABABELA -MANTA | 14-12-2019 | 09:15 | 14-12-2019 | 10:55 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | MANTA-BAHÍA | 14-12-2019 | 11:15 | 14-12-2019 | 12:35 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | BAHÍA-MANTA | 15-12-2019 | 18:30 | 15-12-2019 | 19:50 |
| AÉREO | TAME | MANTA-TABABELA | 15-12-2019 | 20:50 | 15-12-2019 | 21:30 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA-QUITO | 15-12-2019 | 21:40 | 15-12-2019 | 22:40 |

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 |
|--|--|
|  JUAN CARLOS GUILLÉN ESPÍN SECRETARIO EJECUTIVO | 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  ALBA LORENA JALÓN GARCÉS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  ALBA LORENA JALÓN GARCÉS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1661-M

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2019

PARA: Srta. Abg. María del Cisne Ojeda Rivadeneira
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

Sr. Juan Carlos Guillen Espin
Secretario Ejecutivo

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE BAHÍA DE
CARÁQUEZ. MISIÓN NAVIDAD

De mi consideración:

Reciban un atento saludo. Para efectos de cumplir con el proceso denominado "Misión Navidad", y siendo preponderante el rol del Ministerio de Inclusión Económica y Social en lo que respecta a generar procesos participativos en territorios; sirva el presente para delegarlos a que asistan a la ciudad de Bahía de Caráquez, provincia de Manabí al evento que se realizará el día domingo 15 de diciembre 2019.

Cabe indicar que por aspectos de movilización es probable que su desplazamiento se realice desde el día sábado 14 de diciembre 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Alba Lorena Jalon Garces
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Sr. Mgs. Pablo Efraín Romero Guayasamin
Director de Servicios de Atención Domiciliar

Sr. Ing. Giovanni Santiago Guayasamín Tipanta
Gerente de Proyecto, del Proyecto Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil



Firmado electrónicamente por:
**ALBA LORENA
JALON GARCES**



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-12-27 08:35:42 (GMT-5)

Generado por: Alba Lorena Jalon Garces

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|----------------------------|---|
| No. Documento: | MIES-SDII-2019-1666-M | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Srta. Psic. Alba Lorena Jalon Garces, Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para: | Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto: | REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS Y VIÁTICOS | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2019-12-05 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2019-12-05 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|---------------------------------|---|----------|---|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Dirección Administrativa | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 2019-12-09 08:18:13 (GMT-5) | Reasignar | María del Carmen Charry Garcés (MIES) | 4 | |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES) | 2019-12-05 19:38:52 (GMT-5) | Reasignar | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES) | 0 | Estimada Directora, Autorizado, favor proceder conforme normativa. Saludos, |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral | Alba Lorena Jalon Garces (MIES) | 2019-12-05 13:45:21 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral | Alba Lorena Jalon Garces (MIES) | 2019-12-05 13:45:21 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral | Alba Lorena Jalon Garces (MIES) | 2019-12-05 13:44:58 (GMT-5) | Registro | Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva (MIES) | 0 | |





Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1666-M

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2019

PARA: Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS Y VIÁTICOS

De mi consideración:

Reciba un atento saludo. Para efectos de cumplir con el proceso denominado "Misión Navidad", y siendo preponderante el rol del Ministerio de Inclusión Económica y Social en lo que respecta a generar procesos participativos en territorio; mucho agradeceré autorizar a quien corresponda el pago de viáticos y la compra de pasajes aéreos, por estricta necesidad institucional, para la Abg. Cisne Ojeda, Sr. Juan Carlos Guillén, Lcda. Paulina Garzón y quien suscribe, de acuerdo al siguiente detalle:

| DATOS SERVIDORES | ITINERARIO IDA | FECHA | HORA | ITINERARIO RETORNO | FECHA | HORA |
|---------------------|----------------|------------|-------|--------------------|------------|-------|
| Alba Jalón Garcés | Quito - Manta | 14/12/2019 | 09:15 | Manta - Quito | 15/12/2019 | 20:50 |
| Cisne Ojeda | Quito - Manta | 14/12/2019 | 09:15 | Manta - Quito | 15/12/2019 | 20:50 |
| Paulina Garzón | Quito - Manta | 14/12/2019 | 09:15 | Manta - Quito | 15/12/2019 | 20:50 |
| Juan Carlos Guillén | Quito - Manta | 14/12/2019 | 09:15 | Manta - Quito | 15/12/2019 | 20:50 |

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Alba Lorena Jalon Garces
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Copia:

Srta. Abg. Marfa del Cisne Ojeda Rivadencira
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

Sr. Ing. Giovanni Santiago Guayasamín Tipanta
Gerente de Proyecto, del Proyecto Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil

Sr. Juan Carlos Guillen Espin
Secretario Ejecutivo

Srta. Lcda. Paulina Inés Garzón Revelo
Analista de Servicios de Atención Domiciliar 3

ra



Firmado electrónicamente por:
**ALBA LORENA
JALON GARCES**

**DULCREMO S.A.**

Dir. Matriz: BARRIO SANTA CLARA CALLE 316 Y AV. 203

Dir. Sucursal: ASTILLERO AV. TRES DE NOVIEMBRE S/N PASEO SHOPPING

Contribuyente Especial Nro 346

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

RUC 1391813783001

FACTURA

No. 008-003-000047839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1412201901139181378300120080030000478391234567813

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO

1412201901139181378300120080030000478391234567813

Razón Social / Nombre y Apellidos: JUAN CARLOS GUILLEN ESPIN

RUC / CI: 1206074690

Fecha Emisión: 14/12/2019

Dirección: BABAHOYO

| CANTIDAD | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO | PRECIO TOTAL |
|----------|----------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1 | 00002012 | AMERICANO + VASO 8OZ. | 1.562500 | 0.00 | 1.56 |
| 1 | 00002013 | CAPUCCINO + VASO 9 OZ. | 2.008900 | 0.00 | 2.01 |

Informacion Adicional

OBSERVA -

Dirección: BABAHOYO

Email: juan1986guillen@gmail.com

Teléfono: 0993266894

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.0000 | 0 | Dias |

| | |
|---------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 12% | 3.57 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 3.57 |
| Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| IVA 12% | 0.43 |
| Flete Internacional | 00.00 |
| Seguro Internacional | 00.00 |
| Gastos Aduaneros | 00.00 |
| Otros Gastos Transportes | 00.00 |
| VALOR TOTAL | 4.00 |

LA EMPANADA DE SANTI BY RIGORibadeneira Lopez Carlos Luis
RUC: 0916359532001Jose de Antepara 2512 y Brasil
DIRECCIÓN SUCURSAL
C.C. Paseo Shopping Bahía de Ca**DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA**Resolución: NAC-DGERCGC14-00790
FACTURA N° 015-002-000002106
CLAVE DE ACCESO / AUTORIZACIÓN

1412201901091635953200120150020000021061234567816

Ambiente: Producción
Emisión: Normal
Cliente: GILLEN JUAN CARLOS
Ruc/Ci: 1206074690
Email: juan1986gillen@gmail.com
Dirección: BABAHOYO
Teléfono: 0993266894
Cajero: santi-bahia
Fecha: 14/12/2019 19:03
Entregar a: JUAN CARLOS

| Cant | Producto | P. Unit | P.Total |
|------|------------------------|---------|-------------|
| 1 | JUGO DE MARACUYA NATUR | ,90 | ,90 |
| 2 | EMPANADA SICILIANA | 1,12 | 2,24 |
| 1 | EMPANADA PIZZA | 1,12 | 1,12 |
| | Base 12% | | 4,26 |
| | Base 0% | | ,00 |
| | IVA 12%: | | ,49 |
| | Total: | | 4,75 |

FORMA PAGO: SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
www.laempanadadesanti.com

Puedes descargar tu factura en nuestro portal web
www.ramdoox.com/consultas ingresando con tu ruc o
 cedula en usuario y clave por primera vez

CEVICHERIA EL HERMANACHO

PÓLIT ÁVILA PEDRO SEGUNDO

Dirección de la Matriz: Avenida Unidad Nacional S/n

Dirección del Establecimiento: Nor: Avenida Unidad Nacional S/N

Teléfono: 2692483 BAHIA DE CARAQUEZ ⇄ SUCRE ⇄ MANABI

R.U.C. 1300331376001 AUT. SRI. 1125285770

FACTURA S001-001 N° 0012933

Cliente: Juan Carlos Guillén Espín
 RUC/CC 1206074690 Fecha de Emisión: 15-12-19
 Dirección Babahoyo Guía de Remisión:

| Cant. | DESCRIPCION | V. Unit. | Total |
|----------------|----------------------|----------|------------------|
| 1 | Consumo de Alimentos | | 12 ⁰⁰ |
| SUB TOTAL 12 % | | | 12 ⁰⁰ |
| SUB TOTAL 0 % | | | |
| DESCUENTO | | | |
| SUB TOTAL | | | |
| IVA 12 % | | | 12 ⁰⁰ |
| VALOR TOTAL | | | 12 ⁰⁰ |

Rodriguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC.1309138780001 Aut. SRI. 2316
 12801 - 13000 Fecha de Autorización 11 / Agosto / 2019 Fecha de Caducidad 11 / Agosto / 2020

Restaurant "D' CAMARÓN"

Liliana de Jesús Madrid Rodríguez
 Matriz: Av. Bolívar s/n y Circunvalación
 Teléfonos cels.: 0994540281 - 0997744833
 Bahía de Caráquez (Cantón Sucre) Manabí

FACTURA

RUC:1707490610001
 Aut. SRI 1125525659
 Documento NO Categorizado
 S 001-001

0016645

Bahía, Dic. 14/2019
 Juan Carlos Guillén
 1206074690
 Babahoyo
 Consumo

Sst. 11,94
 Iva 1,43
 Total 13,37

Firma Autorizada

Firma Cliente
 Roberto Arturo Santos Alcivar, Imprenta "Amistad"
 Bahía de Caráquez, RUC.:1301795322001 Aut. SRI 1941
 del N° 0016.401 al 0016.900 Fecha Aut. SRI.
 24/Septiembre/2019 / Vence 24 de Septiembre /2020
 Original: Cliente / Copia: (rosada) Emisor

BUENAVISTA PLACE

Servicios de Alojamiento prestados por Hoteles
VILLAGRAN CUEVA VLADIR LEONARDO
Matriz: Av. Bolívar # 701 y Calle Matheus.
Teléfono: 05 2692400 - 0988768848
Bahía de Caráquez(Cantón Sucre)Manabí



Buenavista

P L A C E

R.U.C. 1306357292001

FACTURA

AUT. SRI. 1125720917

S. 001 - 001

0005388

FECHA

15/12/2019

CLIENTE:

GUILLEN ESPIN MUIÓN CARLOS

DIRECCIÓN:

QUITO

0000

C.I. / RUC.: 12066074690

CANTIDAD

DESCRIPCIÓN

P. UNITARIO

V. TOTAL

1.00

HABITACION MATRIMONIAL

27.50

27.50

| FORMA DE PAGO | |
|--------------------------|---------|
| Efectivo | |
| Dinero Electronico | |
| Tarjeta Crédito / Debito | \$30.80 |
| OTROS | |

UNOCHE • JCS DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

| | |
|--------------|--------------|
| Subtotal 12% | 27.50 |
| Subtotal 0% | 0.00 |
| Descuento | 0.00 |
| Sub-Total | 27.50 |
| IVA 12% | 3.30 |
| TOTAL | 30.80 |

[Signature]

FIRMA/AUTORIZADA

[Signature]

REGISTRO CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA EMISOR AMARILLA

ROBERTO ARTURO SANTOS ALCIVAR IMPRENTA "AMISTAD" BAHIA /RUC 1301795322001 AUT. SRI No. 1941 DEL 0005301 AL 0005600 AUT. SRI 06/NOVIEMBRE /2019 - VENCE 06 DE NOVIEMBRE /2020

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

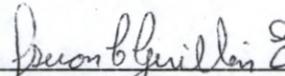
Lenin

EL GOBIERNO DE TODOS

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos: | JUAN CARLOS GUILLEN ESPIN | | Teléfono: 0993266894 | |
| Cédula de identidad: | 1206074690 | Fecha de requerimiento: | 05/12/2019 | |
| Cargo: | SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4 | Dirección: | GERENCIA EMTHSDII | |
| RUTA | | | Nacional (x) | Internacional () |
| Ida: | Quito - Manta | Fecha: | 14/12/2019 | Hora: 09:15 |
| Retorno: | Manta - Quito | Fecha: | 15/12/2019 | Hora: 20:50 |
| N° de Documento | Memorando Nro. MIES-SDII-2019-1661-M | | Anexo Si (x) No () | |

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.


Firma del Requirente

Nombre: JUAN CARLOS GUILLEN ESPIN**C.I: 1206074690****Cargo: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4****Autorizado Jefe Inmediato**

Nombre: ING. GIOVANNY SANTIAGO GUAYASAMIN
GERENTE EMTHSDII

Autorizado: LIC. VERONICA ZORAYA JARAMILLO GRIJALVA
CORINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

05 DIC. 2019

Firma: B.20

GUILLENESPIN/JUANCA
 ETKT:2692135267957

FREQUENT FLYER

FROM TO
 UIO MEC
 FLIGHT DATE
 EQ 0131 14DEC19
 DEPARTURE TIME CLASS
 09:15 H
 SEAT GATE
 7C
 BOARDING TIME
 08:45
 SPECIAL SERVICE

tame  Boarding pass
 Pase a bordo
 2692135267957C2 **0154975**

Passenger Name/Nombre del pasajero
 GUILLENESPIN/JUAN C

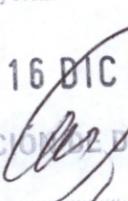
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
|--------------------------------|-------------|-------------------------------|
| MEC | UIO | EQ132 |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| W | 15DEC | 2050 |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| 2020 | 2 | 12B |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
| 0 | 0 | 35 |

tame.com.ec 

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 16 DIC 2019 16:25 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: 

9 - 129 NOVA 001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 129 | 15 | 02 | 19 |
| Unid. Desc: | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | | |

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

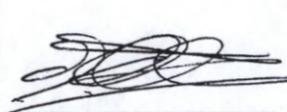
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$15,670.76 |
| 56 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$4,963.50 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$20,634.26 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

SON: VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN ALVAREZ, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y PASAJES AL INTERIOR PARA LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL, DIRECTOR DEL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0152-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF. CEP 8 - 82

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 15/02/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |