

A

**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	05 02 2020	385	385	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	MIES-SD-DPCPD-2019-0463	188	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707946461	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH- REGULARIZACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS AL ORO DEL 25 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019. YP-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/02/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

30/38 Hoy

038

**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	05 02 2020	385	385	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	MIES-SD-DPCPD-2019-0463		188

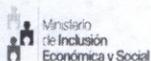
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707946461	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/02/2020	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

037





**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

**DATOS GENERALES**

Certificación N°: **87**

Cédula No.	<b>1707946461</b>				Cargo:	
Funcionario	<b>VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH</b>				Nivel:	<b>SP7</b>
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	25/11/2019	04h30		29/11/2019	19h20	EL ORO

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

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>320,00</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
			PARQUEADERO	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	149,82
			MOVILIZACION	7,99
			<b>Total reembolso</b>	<b>229,82</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	<b>CUR No. 91553526</b>	0,00	320,00
Valor a Justificar	70%	224,00	224,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>320,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>7,99</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>7,99</b>

**5. OBSERVACIONES**

1	No se reconoce la factura No. 21808 por no desglosar IVA.
2	No se reconoce la factura No. 422 por ser copia.
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**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SD-DPCPD-2019-0442-M MIES-SD-DPCPD-2019-0462-M MIES-SD-DPCPD-2019-0463-M	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 3 de diciembre de 2019
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Susana Villarreal	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista de Protección Familiar 3
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> El Oro Distrito Piñas	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Susana Villarreal David Buenaño

**ACTIVIDADES:**

Con Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0463-M 21 de noviembre de 2019, se me delegó para participar en el Operativo de Inclusiones del Bono Joaquín Gallegos Lara en el Distrito Piñas a continuación se describe las actividades realizadas por día:

<b>25 de noviembre de 2019</b>	<p><b>04H30 a 5H30</b> Traslado desde Quito a Tababela  <b>6H30 a 7H40</b> Traslado de Tababela - Santa Rosa  <b>7H40 a 9H40</b> Traslado de Santa Rosa - Piñas  <b>10H00 a 11H00</b> Reunión de Planificación en Dirección Distrital Piñas  <b>11h00 a 13h30</b> Visitas de inclusión en la parroquia Piñas  <b>13H30 a 14H30</b> Almuerzo  <b>14H30 a 19:H00</b> 8 Visitas para inclusión en las parroquias Saracay, la Bocana Moro Moro  <b>19h00 A 20h30</b> Traslado a Piñas  <b>20H30 a 21H15</b> Cena</p>
<b>26 de noviembre de 2019</b>	<p><b>7H00 a 7H45</b> Desayuno  <b>7H45 a 8H00</b> Traslado a Dirección Distrital Piñas  <b>8H15 a 13H45</b> Visitas de inclusión en las parroquias de Balsas, Bella María  <b>13H45a 14H30</b> Almuerzo  <b>14H30 a 18H00</b> Visitas de inclusión en parroquias Marcabeli , El Ingenio,  <b>18H00 a 19H30</b> Traslado a Piñas  <b>20H30 a 21H15</b> Cena</p>
<b>27 de noviembre de 2019</b>	<p><b>7H00 a 7H45</b> Desayuno  <b>7H45 a 8H00</b> Traslado a Dirección Distrital Piñas  <b>8H15 a 13H45</b> Visitas de inclusión en las parroquias de Zaruma Arcapamba  <b>13H45a 14H30</b> Almuerzo  <b>14H30 a 18H00</b> Visitas de inclusión en parroquias , Malvas, Sinsao  <b>18H00 a 19H00</b> Traslado a Piñas  <b>20H30 a 21H15</b> Cena</p>
<b>28 de noviembre de 2019</b>	<p><b>7H00 a 7H45</b> Desayuno  <b>7H45 a 9H30</b> Traslado a Dirección Distrital Piñas a Huaquillas  <b>9H30 a 13H30</b> Visitas de inclusión en las parroquia de Huaquillas  <b>13H45 a 14H30</b> Almuerzo  <b>14H30 a 18H00</b> Visitas de inclusión en parroquias Huaquillas  <b>18H00 a 19H00</b> Merienda  <b>19H00 a 20H30</b> Traslado a Piñas</p>
<b>29 de noviembre de 2019</b>	<p><b>07H00 a 7H45</b> Desayuno  <b>8H00 a 13H20</b> Visitas de seguimiento a usuarios BJGL  <b>13H20 a 14H20</b> Almuerzo  <b>14H20 a 16H20</b> Traslado a Catamayo</p>

17H20 a 18H20 Catamayo a Tababela  
18H20 a 19H20 Tababela a Quito

**PRODUCTOS:**

- 35 visitas domiciliarias de las cuales existen:  
9 Inclusiones  
14 visitas no efectivas  
12 rechazos
- 4 visitas de seguimiento a usuarios BJGL

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/11/2019	422	Movilización	15
25/11/2019	2365	Alimentación	5,5
25/11/2019	21808	Alimentación	7
25/11/2019	9702	Alimentación	6
26/11/2019	58	Alimentación	7,5
26/11/2019	692	Alimentación	10
26/11/2019	11502	Alimentación	37,5
27/11/2019	12812	Alimentación	10
27/11/2019	13802	Alimentación	7,5
28/11/2019	752	Alimentación	15
28/11/2019	35211	Alimentación	24,96
28/11/2019	35212	Alimentación	24,96
28/11/2019	18245	Alojamiento	80
29/11/2019	18980	Movilización	7,99
		<b>SUMAN</b>	<b>257,91</b>

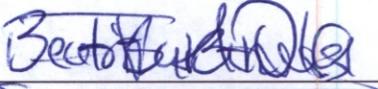
\*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula de proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	25/11/2019	29/11/2019	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	4H30	19H20	

**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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	25-11-2019	04H30	25-11-2019	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - SANTA ROSA	25-11-2019	06H30	25-11-2019	07H40
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTA ROSA - PIÑAS	25-11-2019	07H40	25-11-2019	09H40
TERRESTRE	PARTICULAR	PIÑAS - CATAMAYO	29-11-2019	14H20	29-11-2019	16H20
AÉREO	TAME	CATAMAYO - TABABELA	29-11-2019	17H20	29-11-2019	18H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	29-11-2019	18H20	29-11-2019	19H20

033

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <b>Susana Janeth Villarreal García</b> ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3	<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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <b>Beatriz Meneses Olea</b> DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   <b>Hugo Venegas</b> SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

032

116/117



# FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

## DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA		
<b>Cédula de identidad:</b>	1707946461	<b>Fecha de requerimiento:</b>	21 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Cargo:</b>	ANALISTA	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

## RUTA

		<b>Nacional ( X )</b>		<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	QUITO – SANTA ROSA	<b>Fecha:</b>	25-11 - 2019	<b>Hora:</b>	06:30
<b>Retorno:</b>	LOJA- QUITO	<b>Fecha:</b>	29-11-2019	<b>Hora:</b>	17:20
<b>N° de Documento</b>	MIES-SD-DPCPD-2019-0442-M MIES-SD-DPCPD-2019-0462-M MIES-SD-DPCPD-2019-0463-M			<b>Anexo</b> 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: SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA

C.I 1707946461

Cargo: ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Lic. Beatriz Meneses

Cargo: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON DISCAPACIDAD

Autorizado LIC. VERONICA JARAMILLO

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Observaciones: \_\_\_\_\_

FECHA: 22 NOV 2019 HORA: \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

21 NOV 2019

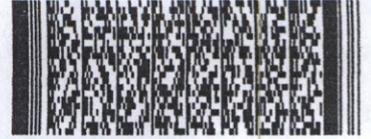
MIES

Hora: 15h

031

**Tarjeta de embarque**

Copia para el aeropuerto



<b>NOMBRE</b> <b>VILLAREALGARCIA</b> <b>SUSANA JANETH</b>	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>
---	--------------------------	--------------------------

<b>VUELO</b> <b>EQ0161</b>	<b>DE</b> <b>QUITO</b>	<b>A</b> <b>SANTA ROSA</b>
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> <b>06:00</b>	<b>ASIENTO</b> <b>5C</b>
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> <b>1</b>	<b>HORA DE SALIDA</b> <b>06:30</b>	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> <b>2692135250062</b>
<b>FECHA</b> <b>25NOV19</b>	<b>CLASE</b> <b>Q</b>	<b>RESERVA</b> <b>M9L1N</b>

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 02 DIC 2019 HORA: 11:20

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VILLAREALGARCIA SUSANA JANETH		
VUELO EQ0148	DE LOJA	A QUITO
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 16:50	ASIENTO 19B
NÚMERO DE SECUENCIA 15	HORA DE SALIDA 17:20	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135250065
FECHA 29NOV19	CLASE Q	RESERVA M9L34

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 02 DIC 2019 HORA: *M.W*

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....

02-

**LA ESQUINITA CAFÉ BAR**  
**Frecia Elizabeth Rivas Abad**

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RISE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
 \*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

DIREC.: Colón s/n y Carrión Pinzano Barrio Centenario

Email: fresirivas@hotmail.com

Cel. 0984174668 Santa Rosa - El Oro

RUC. 2100242573001

**NOTA DE VENTA**

Aut. SRI. 1124752536

Serie: 002 - 001

**Nº 0002365**

Sr. Susana Villacueva

Dirección: Wuito

RUC o Cl. 1707146461

Lugar Santa Rosa

Día	Mes	Año
25	11	2018

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Consumo alimentos		5.50

SON:

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
	DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI Monto Autorizado por Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420 Y de COMERCIO hasta \$ 420

[Firma Autorizada] [Firma Cliente]

**TOTAL A COBRAR** \$ 5.50

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 0700991490001, Autorización No. 1640 Telf. 2943-286  
 Impreso el 07 de MAYO del 2019 del 2001 al 2400 VALIDO hasta el 07 de MAYO del 2020





# LA CAÑADA

Marco Dino Zambrano Ortiz

Dirección: Abdón Calderón s/n  
2977 030 • Piñas - El Oro

R.U.C. 0700179575001  
**FACTURA**

SERIE N° 001-001-

**00021808**

AUTORIZACION S.R.L. N° 1125796726

Sr.(es) Suzana Chellanaul

Dirección Quito

R.U.C. o C.I. 1707946461

Lugar: \_\_\_\_\_ Telef. 2284003

DÍA	MES	AÑO
25	11	2019

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
	consumo de Alimentos		7 <sup>00</sup>

GUIA DE REMISION N°		SUBTOTAL 12 % \$	
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO		SUBTOTAL 0% \$	
<b>FORMA DE PAGO</b>		DESCUENTO \$	
Efectivo	<i>[Signature]</i> ENTREGUE CONFORME	SUB TOTAL \$	
Dinero Electrónico		I.V.A 12 % \$	
Tarj. de Crédito o Débito	<i>[Signature]</i> RECIBI CONFORME	TOTAL A COBRAR \$ <b>7<sup>00</sup></b>	
Otros			

Feijóo Fajardo Carlos Miguel GRAFICAS FEJOO RUC 1101995130001 AUT. 3146 Telf.:(07) 2976-032 - 12 blocks (100x2)  
N° 021.801 al 023.000 Fecha de Autorización: 19 / 11 / 2019 • Fecha de Caducidad: 19 - NOVIEMBRE - 2020

026



**El Mar  
Marisquería**

**Marcelo Eudaldo Ramírez Romero**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS  
Dirección: García Moreno s/n  
0999586613 • Piñas - El Oro

R.U.C. 0700743917001

**FACTURA**

AUT. S.R.I. N° 1124804657

SERIE N° 001-001-

**000000692**

Lugar: Piñas

DIA	MES	AÑO
<u>26</u>	<u>11</u>	<u>2019</u>

Sr. (es) Susana Vilhoveal

Dirección Quito

R.U.C. o C.I. 1707946461

Teléf. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PUNT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>8.93</u>

GUIA DE REMISIÓN

SUBTOTAL 12% \$

Documento categorizado : NO

SUBTOTAL 0% \$

**FORMA DE PAGO** P.Q.

<b>Efectivo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dinero Electrónico</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Tarj. de Créd. o Débito</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Otros</b>	<input type="checkbox"/>

Susana V.  
Recibí Conforme

DESCUENTO \$

SUB TOTAL \$ 8.93

I.V.A 12% \$ 1.07

**TOTAL A COBRAR** 10.00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: 1 EMISOR

Entregué Conforme

Feijóo Fajardo Carlos Miguel GRAFICAS FEJOO RUC 1101995130001 AUT. N 3146 0 (07) 2976-032 1 block (100x2)  
N° 000601 al 000700 Fecha de Autorización: 16 - 05 - 2019 - Fecha de Caducidad: 16 de Mayo del 2020

025

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
**Tene Banshuay Juan Mario**  
**ASADERO "J. R. B."**  
 Matriz Avenida La Independencia s/n  
 ☎ 0988 832 678 PIÑAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C.: 0201132446001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 001 - 001

**000 012812**

AUT. SRI: 1124118922

Sr. (s): Susana Villarreal

DÍA	MES	AÑO
27	11	2019

Dirrec.: Quito

R.U.C.: 1207946467

Telf.: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

FRANCO ARCESIO LOAYZA ARAZCO  
 EDITORA "EL MUNDO"  
 Telf.: 2978-213 R.U.C.: 0700840279001  
 Aut. 2193 \* 16 Blocks (100 X 2) del  
 0011601 al 0013200 - Aut. 15/01/2019

Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 420,00

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
	Consumo de		
	Alimento		10.00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

VALOR TOTAL + 10.00

\*DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI\*

*[Handwritten Signature]*  
 ENTREGUE CONFORME

*[Handwritten Signature]*  
 RECIBI CONFORME

Fecha de caducidad: 15 / ENERO / 2020

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR P. Q.

022



CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

**Tillaguango Zambrano  
Dayana Margarita**

R.U.C.: 0707295507001

**NOTA DE VENTA**

SERIE 001-001

000000058



Venta de comidas y bebidas en Restaurantes

Matriz: Canónigo Aguilar y Imbabura / Cell.: 0939716511

MARCABELI - EL ORO - ECUADOR

AUT. SRI: 1125449374

Sr. (s): *Susana Villanueva*

Dirección: *Quito*

Lugar: *Marcabelli* TELF.: *2284003*

DÍA MES AÑO

R.U.C./C.I. *1407946461* 26 11 2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	Consumo de Alimentos		7.50

*M. Z.* ENTREGUE CONFORME *Susana Villanueva* RECIBI CONFORME VALOR TOTAL → 7.50

GOBER HERNAN CUESTAS CONZA / IMPRESIONES "GRAFI-SUR" Telf.: 0968987245 - R.U.C.: 0704866607001 Aut. 13700 / PíAs - El Oro \* 02 Blocks (100 x 2) del 00000001 al 0000200 - Aut. 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019 FECHA DE CADUCIDAD: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Actividades de Hoteles y Restaurantes \$ 850,00 DOCUMENTO CATEGORIZADO SI ORIGINAL: ADQUIRIENTE/ COPIA : EMISOR / P.Q.

022



Lopez Flores Mayra Alejandra  
 RUC: 0703956946001  
 Aut. SRI: 1125033974  
 Dir: VÍA ZARUMA PORTOVELO S/N  
 Telf.: 2507264 - 0989093815  
 Zaruma - Ecuador

000011502

**FACTURA N° 001-001-**

REGISTRO DE SERVIDOR EFRAIM - GRANICAP IMPACTO - RUC: 11146201001 - AUT. SRI: 107232375 - N° 00010751 AL 001175  
 N° de Autorización: 2014-07-2919 Fecha de Caducidad: 2016-07-29

Cliente: VILLARREAL GARCIA SUSANA

RUC: 1787946461

Domicilio: OLMEDO 0E9-25

Fecha: Zaruma, 26/11/2019

LACA:

Artículo	PVP	Cant.	Total
ALIMENTACION	37.500	1.00	37.500



**Mayra López Flores**  
 RUC 0703956946001  
**CANCELADO**

SUBTOTAL	\$	37.50
TARIFA 0%	\$	37.50
IVA 12%	\$	0.00
TOTAL	\$	37.50

FIRMA AUTORIZADA  
 D. Art. 1

EFECTIVO \$ 37.50

RECIBI CONFORME

CAMBIO \$ 0.00

ADQUIRENTE: ORIGINAL • EMISOR: COPIA



**La Avenida**  
Café Restaurant

**Mercy Esmeralda Ruilova Dávila**

Dirección: Avenida La Independencia s/n  
0979114897 • Piñas - El Oro  
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C. 0703411447001

**NOTA DE VENTA**

SERIE Nº 001-001-

**000000752**

AUT. S.R.I. Nº 1125339783

Sr. (es) Susana Villaraeal

Dirección Quito

R.U.C. o C.I. 1707946461

DIA	MES	AÑO
28	11	2019

Teléf. \_\_\_\_\_

Lugar: piñas

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNT.	V. TOTAL
	Alimentación		15.00

Documento categorizado : SI  
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES  
**HASTA \$ 420.00**

VALOR TOTAL \$ 15.00

FORMA DE PAGO P.Q.

Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarj. de Crédito o Débito	
Otros	

Susana

Recibi Conforme

Mercy Esmeralda Ruilova Dávila

Entregue Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: 1 EMISOR

Feljóo Fajardo Carlos Miguel GRAFICAS FELJOO RUC: 1101995130001 AUT. N. 3146 (07) 2976-032 - 4 blocks 100x2  
Nº 000501 al 000900 Fecha de Autorización: 21-08-2019 - Fecha de Caducidad: 21 de Agosto del 2020

020

Restaurant



R.U.C. 0702074048001

**FACTURA**

SERIE -001 - 001 -

000035211

AUT. S.R.I. 1124749518

Dir.: Puerto Hualtaco ☎ 072 996 033 - Cel:0997198818

E-mail: puerto.varadero@hotmail.com

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

**AÑO MES DIA**

2019 11 28

SEÑORES: Susana Villacres

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C. 1707946461 GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	Consumo de Alimentos		24,96

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	DINERO ELECT <input type="checkbox"/>	TARJ. CRED / DEB <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL %	
Son:					SUB-TOTAL 0%	
CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001 Aut. 1532 E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Del 000034701al 000035700 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR					DESCUENTO	
					SUB-TOTAL	
					L.V.A. %	
					TOTAL A COBRAR	24,96
Recibi Conforme Firm. Autorizada					DOCUMENTO NO CATEGORIZADO Emite: 07 - MAYO - 2019 Vence: 07 - MAYO - 2020	

019

Restaurant

*Varadero*



PUERTO

Dalton Estuardo Otero Moreno

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 021188

Dir.: Puerto Hualtaco ☎ 072 996 033 - Cel:0997198818

E-mail: puerto.varadero@hotmail.com

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0702074048001

**FACTURA**

SERIE -001 - 001 -

000035212

AUT. S.R.I. 1124749518

AÑO MES DIA

2019 05 28

SEÑORES: Susana Villacuel

DIRECCIÓN: Puerto

R.U.C. 1707946461

GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	Consorcio de Alimentos		24,96
	<i>Varadero</i>		
	PUERTO		

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECT  TARJ. CRED / DEB  OTROS

Son:

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433  
 R.U.C. 1100214335001 Aut. 1532 E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com  
 Del 000034701 al 000035700 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

SUB-TOTAL %  
 SUB-TOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 SUB-TOTAL  
 I.V.A. %  
 TOTAL A COBRAR 24,96

*Susana Villacuel*  
 Recibi Conforme

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO  
 Emite: 07 - MAYO - 2019  
 Vence: 07 - MAYO - 2020



R.U.C.: 0790051580001  
**FACTURA**  
 No. 004-010-000018245  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
 2811201901079005158000120040100000182458765432110  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
 2019-11-28T22:04:52-05:00  
 AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO



Sindicato de Choferes de Piñas  
**HOTEL CATTLEYA REAL**  
 Matriz: Av. Kenedy y García Moreno  
 Sucursal: AV. LA INDEPENDENCIA SIN Y 8 DE NOVIEMBRE  
 Contribuyente Especial Nro 0000  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

RUC / CEDULA: 1707946461 Fecha Emisión: 28/11/2019 Guía Remisión:  
 Razón Social / Nombres y Apellidos Dirección  
 VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH QUITO Ref. QUITO

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	% Dcto	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
63720258	4.0	INDIVIDUAL	0.0	17.857143	0.00	71.43

**Información Adicional**  
 Telefono 2284003  
 Email sujaviga@gmail.com  
 Ciudad QUITO  
 Forma de Pago CONTADO(80.00)  
 Notas hospedaje de los días 25,26,27 y 28 de noviembre del 2019  
 No. Factura 004-010-18245  
 Para consultas Ir a www.loxasoluciones.com  
 CI receptor:  
 Firma receptor

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00

SUBTOTAL 12%	71.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.43
DESCUENTO	0.00
ICE	0
IVA 12%	8.57
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>80.00</b>





R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 001-009-000018980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2911201901179225290300120010090000189801234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/11/2019 02:58:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2911201901179225290300120010090000189801234567818

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**  
Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA  
Teléfono: 6043500  
Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUSANA VILLAREAL

RUC / CI: 1707946461

Fecha Emisión: 29/11/2019

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional			
Email :	comprobantes@tu factura.ec		
Dirección :	QUITO		

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DÍAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

015

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 09/12/2019  
 HORA : 12:24.30  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

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: 9999	BANCO VIRTUAL															
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	110316	91553526	CONTABLE	0		27/11/2019	27/11/2019				
Total Banco 9999 320.00																
Cantidad CURS: 1																
Total Cuenta Monetaria 1110006 320.00																
Cantidad CURS: 1																

Cantidad de Transacciones: 1      Total Entidad : 280-9999-0000      Total de CURS: 1



011



Página : 1 de 1  
 Fecha : 25/11/2019  
 Hora : 08:50:35  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Elab. A	Aprob. B					Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	320,00	22/11/2019	22/11/2019	0	25/11/2019	3	0	3	3	3

Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF]  
 - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo.: 1372 No. de Entidad: 7589



75-11-2019 8150

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	91553526	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	91553526	22	11	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	91553526			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001372007589		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR:	FRC
		22	11	2019	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1372 No. de Entrada: 7589	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1707946461	1372	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1707946461	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1372 No. de Entrada: 7589

MIRIAM L. BENEZZ  
2019-11-22

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	757PGGB6GRSTJUX	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	22/11/2019	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	22/11/2019	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

012

Recibido  
25-NOV-2019



## DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

**DATOS GENERALES**

Certificación N°: **87**

Cédula No.	1707946461	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7
Funcionario	VILLARREAL GARCIA SUSANA JANETH		
	Fecha	Hora	Fecha Hora
Salida:	25/11/2019	04h30	Retorno: 29/11/2019 19:H:20 / Ciudad: PIÑAS EL ORO

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70/30%)	80,00	4	320,00
<b>Total del cálculo Viáticos \$</b>			<b>320,00</b>

**2. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	
2	
3	

**3. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta 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.

Quito, 21 de noviembre del 2019

*Matilde Andrade Muñoz*  
MATILDE ANDRADE MUÑOZ  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Industrias,  
MIESI Económica y Social

CONTROL PREVIO:	/
PRESUPUESTO:	/
CONTABILIDAD:	/
TESORERIA:	/
DESCONCENTRADOS:	/

Favor atender requerimiento,  
conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA MIESI  
HA:

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN FINANCIERA  
 Secretaría

Fecha: 21 NOV 2019 Hora: 15h30

Firma: *Alcarr* No Trámite: 88

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO DE TODOS

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPCPD-2019-0442-M MIES-SD-DPCPD-2019-0462-M MIES-SD-DPCPD-2019-0463-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  21-11-2019
--	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PIÑAS - EL ORO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/11/2019	04H30	29/11/2019	19H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**CARLOS DAVID BUENAÑO RODRÍGUEZ Y SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Cumplir con operativo de inclusiones de nuevos beneficiarios del BJGL. Debido a no disponibilidad de tickets aéreos, la ida es vía aérea hacia Santa Rosa y vía terrestre hacia Piñas, y el retorno se lo realiza desde Piñas vía terrestre hacia Catamayo (Loja) para regresar vía aérea desde Catamayo hacia Quito.

**TRANSPORTE**

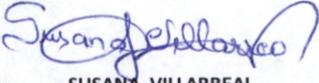
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	25-11-2019	04H30	25-11-2019	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - SANTA ROSA	25-11-2019	06H30	25-11-2019	07H40
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTA ROSA - PIÑAS	25-11-2019	07H40	25-11-2019	09H40
TERRESTRE	PARTICULAR	PIÑAS - CATAMAYO	29-11-2019	14H20	29-11-2019	16H20
AÉREO	TAME	CATAMAYO - TABABELA	29-11-2019	17H20	29-11-2019	18H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	29-11-2019	18H20	29-11-2019	19H20

**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: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4282413900</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

009

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <b>SUSANA VILLARREAL</b>	 <b>Beatriz Meneses Olea</b>
<b>ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3</b> <b>DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS</b> <b>CON DISCAPACIDAD</b>	<b>DIRECTORA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>
<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>
 <b>HUGO VENEGAS GUZMAN</b>	
<b>SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</b>	



**Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0442-M**

**Quito, D.M., 18 de noviembre de 2019**

**PARA:** Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García  
**Analista de Protección Familiar 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance a Memorando MIES-SD-DPCPD-2019-0426-M, delego a usted a cumplir la comisión de servicios al Distrito Piñas, desde el 25 hasta el 29 de noviembre de 2019, a fin de cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**

007





**Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0462-M**

**Quito, D.M., 21 de noviembre de 2019**

**PARA:** Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García  
**Analista de Protección Familiar 3**

Sr. Carlos David Buenaño Rodríguez  
**Servidor Público 1**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0442-M, delego a ustedes cumplir la comisión de servicios, con el siguiente itinerario, Lunes 25 de noviembre de 2019: Quito, Santa Rosa, Distrito Piñas, Viernes 29 de noviembre de 2019, Distrito Piñas, Loja-Quito. desde el 25 hasta el 29 de noviembre de 2019, a fin de realizar el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**



006



**Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0463-M**

**Quito, D.M., 21 de noviembre de 2019**

**PARA:** Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García  
**Analista de Protección Familiar 3**

Sr. Carlos David Buenaño Rodríguez  
**Servidor Público 1**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0462-M, delego a ustedes a cumplir la comisión de servicios, del 25 al 29 de noviembre para participar con el operativo de inclusiones del Bono Joaquín Gallegos Laras en el Distrito Piñas. Para lo cual deberá trasladarse vía aérea el lunes 25 de noviembre desde Quito a Santa Rosa y en transporte terrestre al Distrito Piñas, el retorno se realizará el viernes 29 de noviembre de 2019, desde el Distrito Piñas, a Loja en transporte terrestre y Loja-Quito vía aérea.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**

005





**Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0426-M**

**Quito, D.M., 12 de noviembre de 2019**

**PARA:** Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García  
**Analista de Protección Familiar 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted a cumplir la comisión de servicios al Distrito Piñas, desde el 18 hasta el 22 de noviembre de 2019, cabe indicar que el día 18 de noviembre de 2019, se trasladará via aérea desde Quito a Santa Rosa-Machala, y el día 22 Santa Rosa, Quito, a fin de cumplir con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**BEATRIZ  
ISABEL  
MENESES OLEA**

004

3 87

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	19
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
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

003



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0145-M

Quito, D.M., 11 de febrero de 2019

**PARA:** Srta. Lcda. Susana Janeth Villarreal García  
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad,  
Subrogante**

**ASUNTO:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL  
CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:

Me refiero a los memorandos Nros. MIES-SD-DPCPD-2019-0045 y 0046 de 08 y 11 febrero de 2019, respectivamente, según los que solicita certificación presupuestaria para viáticos y movilización de los funcionarios de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad.

Al respecto, la Dirección Financiera en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, emite la certificación presupuestaria Nro. 87, por el valor de \$.6.500,00; aplicada al Programa/Actividad/ítem: 59/004/530303 "Viáticos y Subsistencias en el Interior" (\$.5.500,00) y 59/004/530301 "Pasajes al Interior" ( \$.1000.00).

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
**DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO**

Referencias:  
- MIES-SD-DPCPD-2019-0046-M

Anexos:  
- mies-sd-dpcpd-2019-0045-m.pdf

Copia:  
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

Ing. Ana Francisca Yáñez Gutierrez  
**Servidor Público 5**

ay



Escaneé y comprobé la autenticidad de este documento en  
**ORLANDO VINICIO  
DE LA TORRE**

002

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	57	20	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
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$827.00
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,827.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: SRTA. BEATRIZ MENESES - DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2020-0006-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: 20/01/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

001